

ВАЖНО ПОМНИТЬ:

■ Регулярно 2 раза в год проходить обследование на туберкулез методом рентгенологического или флюорографического обследования органов грудной клетки. Эти исследования можно сделать в поликлинике по месту жительства или в СПИД-центре.

■ Регулярно 2 раза в год делать кожную пробу Манту или Диаскин-тест. Это можно сделать в центре СПИДа.

■ По назначению врача проходить дополнительные исследования (анализ мокроты, которая выделяется при кашле и/или внеочередное рентгенологическое исследование).

■ Необходимо выполнять рекомендации по гигиене и питанию, которые помогут не заболеть туберкулезом. Врачи рекомендуют хорошо питаться, употребляя в пищу достаточное количество белка (мясо, рыба, молочные продукты), а также необходимо регулярно проводить влажную уборку и проветривание помещений, где Вы живете и работаете.

■ Всем ВИЧ-положительным стоит избегать общения с лицами, больными туберкулезом, а также нахождения в большом скоплении людей в плохо проветриваемом помещении. Туберкулез передается воздушно-капельным путем, один больной туберкулезом в год может заразить 10-15 человек. Особенно подвержены риску те, у кого низкий иммунный статус.

ПОМНИТЕ!

Лечение туберкулеза напрямую зависит от Вашего желания вылечиться и жить полноценной жизнью.



ОБРАЩАЙТЕСЬ ЗА ПОМОЩЬЮ:

ГКУЗ ПК «Пермский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»
г. Пермь, ул. Связева, 21
Тел. регистратуры: +7 (342) 285-03-36

www.aids-centr.perm.ru



ВИЧ и ТУБЕРКУЛЁЗ

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

Туберкулёз - это бактериальная инфекция, характеризующаяся чаще всего хроническим течением, многообразием клинических форм и поражением различных органов, костей, суставов, кожи, но главным образом легочной системы.

Туберкулез является инфекцией, которая чаще всего становится причиной смерти людей, живущих с ВИЧ и имеющих низкий иммунный статус.

СВЯЗЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ТУБЕРКУЛЕЗА

Возбудителем туберкулеза является микобактерия туберкулеза, которая передается от больного человека здоровому воздушно-капельным путем. Стоит заметить, что микобактерия живет в организме у 2/3 населения России. У людей с нормальным уровнем иммунного статуса туберкулез никак себя не проявляет в течение всей жизни. Болезнь развивается тогда, когда ослабевает иммунитет. У всех ВИЧ-положительных рано или поздно (в среднем через 5-15 лет после заражения) иммунитет начинает снижаться.

У ВИЧ-положительных пациентов заболевание часто вызывают лекарственно устойчивые микобактерии, что приводит к развитию трудноизлечимой формы туберкулеза. А при несвоевременном лечении – к гибели пациента.

Первые признаки туберкулеза: повышенная утомляемость, потливость по ночам, снижение аппетита, длительное повышение температуры тела, потеря веса. При появлении этих симптомов необходимо срочно обратиться к врачу-инфекционисту СПИД-центра с целью исключения диагноза туберкулез!

ЧТО НЕОБХОДИМО ПРЕДПРИНИМАТЬ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ЛЮДЯМ, ЧТОБЫ НЕ ЗАБОЛЕТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ?

Своевременно назначенная и регулярно принимаемая антиретровирусная терапия является основной профилактикой развития туберкулеза.

ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ

Лечение туберкулеза проводится в условиях стационара или дома. Решение об этом принимает врач фтизиатр.

- Лечение туберкулеза, как правило, длится до 1 года и дольше.
- Доказано, что эффективность противотуберкулезной терапии выше на фоне лечения ВИЧ-инфекции антиретровирусными препаратами.
- Излечение от туберкулеза во многом зависит от отношения больного к режиму лечения. Не следует лечиться неполным набором препаратов, прерывать курс терапии или преждевременно его прекращать. Нарушение режима лечения ведет к возникновению лекарственно устойчивой формы туберкулеза и увеличению продолжительности лечения.

ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ

Учитывая высокий риск развития туберкулеза у людей с ослабленной иммунной системой, даже при отсутствии явного заболевания всем лицам, имеющим уровень CD-4 менее 350 клеток или контактным по туберкулезу, назначаются противотуберкулезные профилактические препараты на срок от 3 до 6 месяцев. Важно, что эти препараты необходимо принимать курсом, назначенным врачом фтизиатром. Прерванный курс профилактики впоследствии может привести к возникновению тяжелой лекарственно-устойчивой трудноизлечимой формы туберкулеза!

ВАЖНО, ЧТО ДАЖЕ ПОСЛЕ ИЗЛЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО НАБЛЮДАТЬСЯ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОМ ДИСПАНСЕРЕ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА.