



2015 — НАЦИОНАЛЬНЫЙ ГОД БОРЬБЫ  
С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ  
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Желаем Вам здоровья!



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Как спасти  
**ребенка**  
от туберкулёза?

**АМИ** русская ассоциация  
медико-социальной  
информации

Российское агентство медико-социальной информации АМИ  
для Министерства здравоохранения Российской Федерации

## Это важно знать!

Организм женщины, больной туберкулёзом, ослаблен. Если женщина когда-либо болела туберкулёзом, при беременности может наступить активизация процесса. Чаще всего обострение туберкулёза происходит в начале беременности и перед родами.

При беременности снижается иммунитет, а туберкулёзный процесс еще сильнее ослабляет организм матери и будущего ребенка.

Очень важно, в какой среде ребенок появится на свет. К сожалению, до сих пор не являются исключительными случаи, когда новорожденный попадает из роддома в квартиру, где есть больные туберкулёзом или больна его мать. Это может привести к заражению ребенка и его заболеванию.

## С чего начать?

Начинать профилактику нужно еще до рождения ребенка. В семье, где ждут малыша, за 6 месяцев до его появления на свет всем членам семьи старше 14 лет необходимо пройти флюорографию – это единственный способ определения туберкулёза! Окружению беременной женщины необходимо пройти флюорографию легких до родов, а беременным, ранее перенесшим туберкулёз, желательно проконсультироваться у врача-фтизиатра, получить необходимые рекомендации и следовать им.

## Сразу после рождения ребенка

После родов каждая женщина должна в 3-х месячный срок пройти флюорографию легких. Если заболевание будет обнаружено, матери должны прекратить грудное вскармливание на время лечения. Все новорожденные на 3-4 сутки жизни в роддоме вакцинируются БЦЖ, а в возрасте 6-7 лет им делается повторная прививка против туберкулеза.



## Необходимая профилактика

Ежегодно, с 1-го года жизни до 18-летнего возраста должна проводиться постановка внутрикожной пробы Манту с 2ТЕ, по результатам которой направляют на консультацию к врачу фтизиатру. Подросткам в возрасте 15, 16, 17 лет проводится флюорографический осмотр.

При выявлении впервые положительной реакции Манту у ребенка необходимо немедленно обратиться к врачу-фтизиатру. Далее обследуется вся семья для выявления источника заболевания, в случае необходимости назначается профилактическое лечение.

Ребенку необходимо обеспечить питание, включающее ежедневное употребление овощей и, по возможности, фруктов. Также необходимо подолгу бывать на свежем воздухе и активно двигаться, заниматься подвижными видами спорта.

## Если отказаться от прививки?

Прививка существенно снижает риск инфицирования и заболевания туберкулёзом - привитый ребенок с хорошим поствакцинальным иммунитетом при встрече с микобактериями либо не заболевает, либо перенесет инфекцию в легкой форме.

Дети, не получившие прививку БЦЖ, могут заболеть туберкулезом, в том числе и самыми тяжелыми формами (с поражением головного мозга, костей и др. органов).

Родители вправе отказаться от проведения вакцинации БЦЖ своему ребенку. При этом необходимо помнить, что от туберкулеза не застрахован никто, особенно ребенок. В силу возрастных особенностей дети в гораздо большей степени подвержены заболеванию туберкулезом, чем взрослые.

Именно поэтому, для контроля состояния противотуберкулезного иммунитета и выявления момента первичного инфицирования детям ежегодно проводят реакцию Манту.