



ТУБЕРКУЛЕЗ

ТУБЕРКУЛЕЗ является инфекцией, которая чаще всего становится причиной смерти людей, живущих с ВИЧ, и имеющих низкий иммунный статус. ВИЧ и туберкулез так тесно переплетены, что их часто называют эпидемией в эпидемии. Эти заболевания способствуют взаимному развитию и усиливают друг друга.

Связь ВИЧ и туберкулеза



Возбудителем туберкулеза является бацилла Коха (или микобактерия туберкулеза). Микобактерия туберкулеза передается от больного человека здоровому воздушно-капельным путем. Стоит заметить, что микобактерия живет в организме у 1/3 населения земного шара. У людей с высоким 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.



**Окружные филиалы
Свердловского областного
центра по профилактике
и лечению ВИЧ – инфекции:**

- **Западный управленческий округ**
г. Первоуральск, ГБ №3,
пос. Динас, ул. Огнеупорщиков, 38,
тел. (34396) 3-54-20
- **Восточный управленческий округ**
г. Ирбит, инфекционная больница №2,
ул. Мальгина, 26, тел. (34355) 3-82-08
- **Южный управленческий округ**
г. Каменск-Уральский,
городская поликлиника, ул. Рябова, 20,
тел. (3439) 37-09-09
- **Северный управленческий округ**
г. Серов, ул. Льва Толстого, 15,
строение 6 тел. (34385) 6-02-05
- **Горнозаводской управленческий округ**
г. Нижний Тагил, ул. Джембула, 45,
тел. (3435) 34-12-27

«Телефон доверия» по проблеме ВИЧ/СПИД

(343) 31 000 31

с 9 до 20 часов, будние дни

г. Екатеринбург, ул. Ясная, 46

Регистратура: (343) 243 16 62



СВЕРДЛОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ
ВИЧ - ИНФЕКЦИИ

чтобы
ЖИТЬ



**ВИЧ+
ТУБЕРКУЛЕЗ**

www.livehiv.ru

Что необходимо предпринимать ВИЧ-положительным, чтобы не заболеть туберкулезом?

- **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.

- **Регулярно 2 раза в год** проходить **кожную пробу Манту**. Это можно сделать в центре СПИДа, его филиалах или в поликлинике по месту жительства.

- 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 (мяса, рыба, молочные продукты), а также необходимо регулярно проводить влажную уборку и проветривание помещений, где Вы живете и работаете.

- Всем ВИЧ-положительным стоит **избегать ситуаций общения с 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, чей иммунный статус не высокий.

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



Противотуберкулезные профилактические препараты:

Учитывая высокий риск развития туберкулеза у людей с ослабленной иммунной системой, даже при отсутствии явного заболевания иногда назначаются противотуберкулезные профилактические препараты. Важно, что эти препараты необходимо пропивать курсом, назначенным врачом-фтизиатром.

Прерванный курс профилактики впоследствии может привести к возникновению тяжелой лекарственно устойчивой трудноизлечимой формы туберкулеза!



Лечение туберкулеза у ВИЧ-положительных:

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

- Лечение туберкулеза, как правило, длится 3-8 месяцев.

- 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 или преждевременно его прекращать. Нарушение режима лечения ведет к возникновению лекарственно устойчивой формы туберкулеза. Эта форма лечится в течение 24 месяцев 8 противотуберкулезными препаратами.

- Важно, что даже после излечения необходимо наблюдаться в противотуберкулезном диспансере по месту жительства.