

Информация для пациентов

Что такое туберкулёз?

Туберкулёз — это инфекционное заболевание, которое вызывает особый вид микроорганизмов — микобактерии туберкулёза (в просторечии их ещё называют «туберкулёзной палочкой» или «палочкой Коха»).

Чаще всего источником заражения является человек, больной туберкулёзом лёгких, который при кашле, чихании, разговоре может выделять в окружающую среду микобактерии туберкулёза. Если рядом с больным человеком находится здоровый, высока вероятность того, что он заразится, вдохнув воздух, содержащий микобактерии туберкулёза.

Что происходит при заражении туберкулёзом?

Попав в лёгкие, туберкулёзная палочка встречается с первой линией иммунной защиты. Особые иммунные клетки — альвеолярные макрофаги — захватывают «нарушителя границ», пытаясь его уничтожить, но чаще всего враг настолько силён, что макрофагам не удаётся его сломить. Тогда эти клетки начинают посылать сигналы о произошедшем событии, вызывая на подмогу все иммунные силы организма. Однако формирование эффективной противотуберкулёзной защиты организма занимает несколько недель, и в это время палочка Коха успевает беспрепятственно распространиться в организме и осесть в различных органах: костях, лимфатических узлах, почках, органах мужской и женской половых систем и многих других. К счастью, микобактерия туберкулёза — медленно размножающаяся бактерия, поэтому к моменту, когда эффективная иммунная защита включится на полную мощность, она чаще всего ещё не успевает сильно навредить человеку. Между организмом человека и микобактерией туберкулёза устанавливается равновесие: микобактерия не позволяет организму уничтожить себя совсем, однако любые попытки повышения активности и размножения строго пресекаются иммунной защитой. Таким образом, большинство «заразившихся», или, как их ещё называют, «инфицированных», людей не заболевают туберкулёзом, так как их иммунная защита срабатывает эффективно и вовремя. В таком «спящем» состоянии микобактерия туберкулёза может находиться в организме в течение многих лет и десятилетий. Известно, что почти треть населения мира инфицирована микобактериями туберкулёза, однако только у некоторых развивается заболевание.

Что способствует заболеванию туберкулёзом?

Ослабление иммунитета вследствие различных заболеваний, стрессов, плохого питания, смены климата и других причин может привести к ослаблению иммунного надзора, что позволит микобактериям туберкулёза активно размножаться и вызвать заболевание.

Чаще всего туберкулёзом поражаются лёгкие, так как именно в этом органе оседает наибольшее число микобактерий.

Туберкулёз мочеполовой системы встречается реже. И у подавляющего большинства больных урогенитальным туберкулёзом не выявляются очевидных признаков снижения

общего иммунитета. На первый план выходят неблагоприятные локальные факторы, например заболевания мочеполовой системы, способствующие реактивации латентных очагов туберкулёзной инфекции в почках.

Как проявляется туберкулёз мочеполовой системы?

Туберкулёз мочеполовой системы может протекать скрыто, без ярких симптомов. Каждый третий больной предъявляет жалобы на боль в области поясницы, чаще длительную, малоинтенсивную. Пациенты жалуются на учащённое мочеиспускание, боль при наполнении мочевого пузыря. В общем анализе мочи выявляется повышенное количество лейкоцитов и эритроцитов. Может беспокоить слабость и утомляемость. В некоторых случаях заболевание может протекать бессимптомно даже при запущенных формах заболевания. При несвоевременной диагностике и позднем начале лечения при туберкулёзе мочеполовой системы могут развиваться серьёзные осложнения: разрушение почки с полной утратой её функции, развитие рубцов и сужений в мочеточнике, препятствующих оттоку мочи, снижение ёмкости мочевого пузыря, мужское и женское бесплодие.

При первом обращении к урологу часто устанавливаются следующие диагнозы: пиелонефрит, простатит, цистит, мочекаменная болезнь. Однако, если проводимая доктором терапия не приводит к улучшению состояния пациента, необходимо обследование у фтизиоуролога — специалиста по туберкулёзу мочеполовой системы.

Как лечить туберкулёз мочеполовой системы?

При установлении диагноза туберкулёза мочеполовой системы доктор назначает пациенту 4–5 противотуберкулёзных препаратов. В некоторых случаях можно принимать назначенные препараты в виде таблеток в амбулаторном режиме. Однако более правильным будет начать терапию в стационаре, где могут быть назначены более эффективные схемы лечения с применением внутримышечного и внутривенного способов введения лекарств.

Дополнительно к противотуберкулёзным препаратам в стационаре назначаются физиопроцедуры, патогенетические средства, способствующие более быстрому выздоровлению и снижающие риск развития осложнений.

Длительность интенсивной стационарной фазы лечения составляет 2–4 месяца, в зависимости от формы заболевания. После этого возможно продолжить лечение амбулаторно или в санатории ещё в течение 6 месяцев.