

Інформація щодо туберкульозу



Туберкульоз – це інфекційне захворювання з хронічним перебігом, викликане паличкою Коха. Найчастіше патологічний процес локалізується в легенях (легеневий туберкульоз), але може уражати й інші органи (позалегеневий туберкульоз): мозкові оболонки, нирки, кістки, печінку, шкіру тощо. Інфекція передається повітряно-крапельним шляхом, коли хвора на активний легеневий або гортанний туберкульоз людина кашляє або чхає.

Близько 99% дорослих людей (за винятком ізольованих племен) живуть з живими паличками Коха в організмі, оскільки контакт з ними неминучий в умовах високої щільності населення. Тому в легенях усіх людей є дрібні туберкульозні ураження. А от чи призведе зараження до хвороби, залежить від нашого імунітету. Якщо імунна система не спрацює як слід, то може розвинутих прихована інфекція або туберкульоз. Інколи від зараження до прояву хвороби минає рік.

Чому в 5-10% випадків імунна система не спрацьовує? На це є кілька причин: по-перше, мікобактерії вміють уникати знищення і впливати на імунну відповідь, по-друге, розвитку туберкульозу сприяють ВІЛ-інфекція, брак вітамінів А і D тощо.

Спочатку хвороба протікає приховано, і людина часто не звертає уваги на тривале погане самопочуття або намагається лікувати «застуду» та «кашель» самостійно. Тому лікування, яке розпочинається невчасно, вимагає більших затрат часу та зусиль.

Ранній початок лікування туберкульозу – це запорука успішного одужання. Тому вкрай важливо знати основні симптоми захворювання, щоб вчасно звернутися до лікаря.

Основні симптоми туберкульозу:

- кашель понад 2 тижні;
- підвищена температура тіла понад 7 днів;
- ускладнене дихання;
- біль у грудях;
- поганий апетит, постійна слабкість;
- безпричинна втрата ваги;
- підвищена пітливість, особливо вночі;
- кровохаркання (наявність крові у мокротинні, що виділяється при кашлю)

Якщо у вас або ваших близьких з'явилися подібні симптоми, якомога швидше зверніться до лікаря для подальшого обстеження.

Після огляду та оцінки факторів ризику сімейний лікар призначить найбільш дієвий саме для вас спосіб діагностики туберкульозу і, за необхідності, направить для консультації до фтизіатра.

Інформація щодо ВІЛ/СНІДу



ВІЛ – це вірус імунодефіциту людини. Потрапляючи до організму й розмножуючись, він руйнує імунну систему, яка відповідає за боротьбу з інфекцією. З часом у ВІЛ- інфікованої людини знижується здатність чинити опір будь-яким захворюванням. Якщо ВІЛ не лікувати, це може призвести до СНІДу

В даний час лікування, яке б позбавило людину від вірусу не існує.

Вірус пожиттєво залишається в організмі інфікованої людини.

Але за умови належної медичної допомоги ВІЛ можна контролювати. Люди з ВІЛ, які отримують ефективне лікування, можуть жити довго, здоровим життям та захищати своїх партнерів.

COVID-19 існує, і пандемія не скінчилась. Що й досі важливо знати про коронавірусну хворобу

У травні 2023 року Всесвітня організація охорони здоров'я оголосила, що COVID-19 більше не глобальна надзвичайна ситуація. Проте там [не вважають, що пандемія минула](#). І нагадали: лише в Європейському регіоні від COVID-19 померло близько двох мільйонів.

Станом на 12 жовтня 2023 року в Україні [на коронавірус захворіли 5 557 995 людей. З них померли 112 418](#).



Сезон коронавірусу

Коронавірус має сезонність (і сезон уже розпочався). Відповідні підозри з'явилися ще на початках пандемії, тепер вони лише підтвердилися. Як пояснює голова Національної технічної групи експертів з питань імунопрофілактики Федір Лапій, коридор сезонності коронавірусу ширший, ніж, наприклад, грипу.

“Перший підйом захворювання спостерігаємо восени, другий — під кінець зими – на початку весни. Тут хочеться провести паралелі з грипом, проте є і відмінності. У коронавірусу чітко простежуються дві хвилі, грип має зазвичай одну за сезон, хоча бувають винятки. Також він чіткіше асоціюється з холодними місяцями, ніж ковід: стрибок нездужання на коронавірус ми спостерігаємо вже у вересні, незважаючи на те, що він був незвично теплим. Це можна пояснити тим, що на коронавірус людство хворіє не так давно, він має більше можливостей адаптуватись і поширюватись. Проти грипу більше перехресного захисту, його мутації не такі сильні”, — аргументує Лапій.

Мутації тривають

Коронавірус далі мутує. Як і очікувалось. У серпні 2023 року науковці заявили [про новий варіант коронавірусу — Pirola](#).

За словами Федора Лапія, він має понад 30 мутацій саме в спайковому білку. Нагадаємо, що власне на вироблення імунітету до спайкового білка скерована дія вакцини, бо завдяки цьому білку вірус прикріплюється до клітини. Тож не дивно, що поширення цього варіанта вкрай занепокоїло медиків і науковців.

“Проте переляк виявився перебільшеним. Антитіла, які допомагає виробляти вакцина, нейтралізують вірус”, — додає лікар.

Утім якими будуть наступні мутації і чи матимемо достатньо захисту проти них, наразі спрогнозувати неможливо.



Щеплення працює

4 вересня 2023 року було засідання Національної технічної групи з питань імунoproфілактики, розповідає Федір Лапій. Розглянули рекомендації щодо щеплення проти ковіду до кінця 2023 року і з перспективою на 2024 рік.

“За основу взяли рекомендації ВООЗ і адаптували до наших ризиків і реалій. Суспільство розділили на три групи за пріоритетністю:

Перша група: ті, хто має високий ризик важко перенести коронавірусну хворобу й померти, а також вкрай вразливий через професію. Це люди віком 60+, люди з хронічними хворобами, вагітні та медичні працівники.

Друга група: люди віком 18–59 років без супутніх захворювань.

Третя група: діти до 18 років без супутніх патологій.

Друга і перша групи для повноцінного захисту повинні мати первинний курс щеплення (перші дві дози для вакцин *Pfizer/CoronaVac*) і перший бустер. Людям з імуносупресією рекомендують додаткову дозу в первинній вакцинації та бустер – тобто чотири для повноцінного захисту. Першій групі потрібно отримати ще один бустер, тобто додаткову дозу щеплення”.

Не викидайте масок

Чи введуть масковий режим у тих самих масштабах, що у 2020–2021 роках, сказати важко. Багато що залежатиме від ситуації із захворюваністю. Проте вже зараз варто подумати про маски, якщо маєте симптоми респіраторного захворювання чи доглядаєте за недужим.

“Також нікуди не поділися онкохворі, люди літнього віку, вагітні – вони вразливі до важкого перебігу коронавірусної хвороби. Чи грип. Тож їм досі потрібен захист”, — нагадує лікар.

В Україні зараз доступні такі вакцини:

- *Pfizer*;
- *CoronaVac*;
- *Janssen* (залишкові дози).

Щоб щепитися, варто записатися на вакцинацію до сімейного лікаря. До уваги людей, які мають проблеми з мобільністю, – доступні виїзні бригади, домовитися про них можна в амбулаторії, де підписана декларація.