



Gruźlica/Туберкульоз/Туберкулез

Informacja dla rodziny

Інформація для сім'ї

Информация для родственников



Czym jest gruźlica ?

Gruźlica jest chorobą zakaźną wywołaną przez prątki gruźlicy. Zwykle dotyczy ona płuc. Do zakażenia dochodzi przede wszystkim na drodze kropelkowej oraz inhalacyjnej (powietrznej). Osoba chora rozsiewa prątki wraz z wydzieliną dróg oddechowych podczas mówienia, śmiechu, śpiewu, kaszlu itd.



Leczenie gruźlicy

Standardowa terapia gruźlicy trwa 6 miesięcy. Przez pierwsze 2 miesiące odbywa się w warunkach szpitalnych. Przed opuszczeniem szpitala pacjent nie jest już zakaźny dla otoczenia.



Czy każdy może się zarazić i zachorować na gruźlicę ?

Najczęściej źródłem zakażeń jest dorosły człowiek chory na gruźlicę płuc, obficie prątkujący, nieleczony. Największe ryzyko istnieje dla domowników oraz osób z najbliższego otoczenia chorego. Zakażenie prątkiem gruźlicy nie oznacza jednak zachorowania. U większości (80-90 %) osób zakażonych do zachorowania nigdy nie dojdzie. Najbardziej narażone na zachorowanie są dzieci, osoby starsze oraz osoby chorujące na choroby przewlekłe. Ponadto czynnikiem ryzyka jest nadużywanie alkoholu, przeciążenie pracą, stres, częste podróżowanie – wszystkie te elementy mogą prowadzić do osłabienia odporności i narażenia na zachorowanie.



Co powinny zrobić domownicy ?

Domownicy oraz osoby z najbliższego otoczenia chorego powinny udać się do lekarza rodzinnego w celu przeprowadzenia badań diagnostycznych i oceny przez lekarza konieczności udania się do poradni pulmonologicznej. Badania diagnostyczne są bezpłatne również dla osób nieubezpieczonych.





Туберкульоз Інформація для сім'ї

Найчастіше джерелом зараження є доросла, хвора людина, рясно виділяє мікобактерії туберкульозу в навколишнє середовище (відкрита форма) не отримував лікування. У групі ризику знаходяться особи проживають разом з хворим і особи з близького оточення хворого. Зараження мікобактеріями туберкульозу не означає що людина вже хвора. У більшості заражених (80-90%) захворювання не розвивається. Найсильніше схильні до захворювання діти, особи похилого віку та особи які страждають хронічними захворюваннями. Крім того, фактором ризику є надмірне вживання алкоголю, стрес, часті подорожі або поїздки - всі ці фактори можуть призвести до зниження імунітету і піддати людини захворювання. Які проживають разом з хворим зобов'язані звернутися до дільничного терапевта (лікаря першого контакту, сімейного лікаря) для проведення діагностики та оцінки необхідності звернення за консультацією лікаря-фтизіатра. Діагностика туберкульозу є безкоштовною в тому числі для осіб які не мають медичної страховки.



Туберкулез Інформація для родственников

Чаще всего источником заражения является взрослый, больной человек, обильно выделяющий микобактерии туберкулеза в окружающую среду (открытая форма) не получавший лечения. В группе риска находятся лица проживающие вместе с больным и лица из близкого окружения больного. Заражение микобактериями туберкулёза не означает что человек уже болен. У большинства заражённых (80-90%) заболевание не развивается. Сильнее всего подвержены заболеванию дети, лица пожилого возраста и лица страдающие хроническими заболеваниями. Кроме того, фактором риска служит чрезмерное употребление алкоголя, переработка, стресс, частые путешествия или поездки - все эти факторы могут привести к снижению иммунитета и подвергнуть человека заболеванию. Проживающие вместе с больным обязаны обратиться к участковому терапевту (врачу первого контакта, семейному врачу) для проведения диагностики и оценки необходимости обращения за консультацией врача-фтизиатра. Диагностика туберкулёза является бесплатной в том числе для лиц не имеющих медицинской страховки.

