

Флюорография: эффективно и безопасно

НО НЕ СЛИШКОМ ЧАСТО

Практически все серьезные заболевания – сердечно-сосудистые, легочные, эндокринные и даже онкологические – развиваются тихо и незаметно, и, если не остановить их развитие вовремя, недуги становятся уже постоянными спутниками человека. Несомненно, многие болезни легче предупредить, чем вылечить. И туберкулез не исключение. Чтобы его избежать, достаточно своевременно проходить флюорографию – исследование очень доступное и практически безопасное.

– Все-таки как часто нужно делать флюорографическое исследование?

– По существующим в стране и нашем городе законодательным нормам, проходить профилактический медицинский осмотр в целях выявления туберкулеза **необходимо один раз в год.**

Есть категории людей, кому делать это нужно чаще по эпидемическим показаниям: дважды в год исследование проходят работники родильных домов, а также находящиеся в тесном контакте с болеющим туберкулезом (например, живущие в одной квартире или работающие в специализированных медицинских учреждениях). Страдающие хроническими заболеваниями (сахарным диабетом, бронхиальной астмой, язвенной болезнью и пр.), больные ВИЧ-инфекцией и освобожденные из исправительных учреждений (в течение первых двух лет) тоже направляются на флюорографию два раза в год.

Внеочередному обследованию подлежат обратившиеся за помощью с подозрением на туберкулез, а также те, кто живет совместно с беременными или новорожденными, и призываемые на военную службу.

– Но не вредит ли здоровью людей в этом случае лучевая нагрузка?

– Несомненно, человек в момент этого исследования подвергается ионизирующему излучению, но оно действует сотые доли секунды и доза облучения эквивалентна той, что можно получить, загорая на солнце в течение 2 – 8 дней.

К тому же в последние годы были внедрены современные цифровые технологии, что явилось огромным шагом вперед по сравнению с классической пленочной методикой. Детектор цифрового аппарата имеет более высокую чувствительность, что позволяет не только снизить дозу облучения пациента более чем в 10 раз, но и получить очень качественное изображение.

– И все же противопоказания существуют?

– Конечно: только по особым показаниям можно проводить исследование детям до 15 лет и категорически запрещена флюорография беременным женщинам. Опять же по серьезным показаниям можно выполнить исследование женщине

после 36 недель беременности (с особыми мерами предосторожности), а на первых неделях, когда идет закладка органов малыша, подобные исследования запрещены категорически!

– А каковы клинические симптомы ранних стадий туберкулеза?

– Многие заболевания легких, в том числе и туберкулез, долгое время могут протекать скрытно, без видимых изменений самочувствия. Кашель, одышка, повышение температуры, снижение веса, общая слабость проявляются уже, как правило, в запущенной стадии болезни. Поэтому только регулярное прохождение флюорографии позволяет выявить недуг на ранней стадии.

К тому же данное исследование выполняет роль не только скрининга туберкулеза органов дыхания, но и многих других заболеваний легких – врожденных аномалий развития скелета и легких, пневмонии, онкологических заболеваний также на ранних стадиях, патологии сердца, плевры, диафрагмы, ключиц, ребер и так далее.

– Что ж, остается лишь уточнить, где проводят флюорографическое исследование.

– В любой поликлинике по месту жительства или по месту работы – бесплатно, по полису ОМС.

Добавим, что есть и иные методы диагностики туберкулеза: так же давно применяемая реакция Манту и более новые методы – так называемые диаскин тест. Диагностировать туберкулез можно по иммунологическому анализу крови или по анализу состава мокроты. Но все же для взрослых наиболее информативным методом раннего выявления туберкулезного процесса является флюорографическое обследование.

Между

тем

Охват населения Республики Коми профилактическими осмотрами – чуть более 68%. Почти половина (41,8%) больных туберкулезом выявляется в момент их обращения к врачу, то есть когда человек уже сам понимает, что с ним «что-то не так». Поэтому неудивительно, что еще больше половины уже выявленных больных (56,9%) имеют фазу распада легких.