

肺结核不可怕,治愈率达95%

但每年新增患者70-90万,死亡率为其他传染病死亡人数总和



高绪胜,山东省胸科医院结核内科主任、主任医师。“山东省卫生计生系统医德标兵”、“山东省富民兴鲁劳动奖章”获得者、“医德标兵”、“抗震救灾”二等功获得者、“援疆援疆工作者”。中华医学会结核病分会委员、国家CTCTC临床专家、山东医学会结核病分会副主任委员、山东医师协会结核病分会副主任委员。擅长肺结核及肺外结核及其并发症的诊断及治疗。耐药结核的全身药物治疗;肺结核合并气管支气管结核的治疗。

□记者 刘紫薇

近日,湖南桃江四中发生的肺结核聚集性疫情引起了广泛关注。随着现代医学技术的发展,肺结核发病的死亡率控制在1%以下。据统计,中国每年有70-90万人新患肺结核,因肺结核死亡的人数为其他传染病死亡人数的总和。再次回归人们眼球的肺结核引起了一定的恐慌,人们对肺结核的认识也存在不少疑问和误区。近日,记者采访了山东省胸科医院权威专家,对相关问题进行了解答。



高绪胜正在给肺结核患者检查身体状况。记者 刘紫薇 摄

初期症状与感冒相似

结核病是通过结核菌主要经由呼吸道传染,引起身体大部分的组织器官病变的一种慢性传染病,肺部结核感染最为常见。感染肺结核的人一般都是因为接触了患者,飞沫传播是肺结核传播的主要方式,主要是结核菌随着患者的喷嚏或痰排出体外,漂浮在空气中,被易感者吸入后致病。肺结核的临床症状与感冒初期相似,通常伴有乏力、午后低热(38.5℃以下)、盗汗、咳嗽、咳痰、痰中带血等。

“咳痰、痰中带血超过两周一定要到专科医院检查。”高绪胜说,除了做胸部X线检查,还要做痰结核菌检查,一旦检查出结核菌,便可以确诊为肺结核。

健康体检是发现肺结核的有效方法,每年高校学生入学体检时就会发现肺结核患者,这些患者往往没有临床症状或症状轻微,处于早期阶段,此时接受治疗效果更好。“只要人们能够提高对肺结核的认识,正规治疗,治愈率达到95%以上。”高绪胜说,肺结核已不再是60年代前的“不治之症”了,现代医学对结核病“治有办法,防有措施”。

初治4-8周后一般不再有传染性

对于肺结核患者来说,第一次治疗至关重要。“肺结核是可以彻底根治的,但必须在第一次发病时规律、足量、全疗程用药。”高绪胜说,一个肺结核患者如果没有经过正规的治疗,一年

可以传染5-10人,不仅如此,曾患肺结核的人再次复发治愈所需要的时间更长。国家卫生计生委的统计表明,中国整体肺结核报告发病率已由2011年的71.1/10万,下降至2015年的63.4/10万。2011-2016年,中国年报告肺结核患者数均在90万左右,且疫情分布不均衡,西部高于中、东部,农村高于城市。

肺结核的世界难题是耐药性和耐多药性,患病后随意治疗或治疗不规范都可能导致肺结核耐药性的发生。高绪胜介绍,一般初次患肺结核的病人体内结核菌是敏感性的,经过4-8周的治疗之后传染性几乎为零,6-12个月就可以治愈,耐药性的肺结核则需要2年以上的时间才能治愈。

病患不正冲着你咳嗽就不会传染

很多人担心在与肺结核患者交流时会引起发病,“肺结核患者佩戴的普通外科口罩可以有效防止结核菌的扩散。”高绪胜说,肺结核患者说话时喷出的飞沫伴随着唾液,颗粒较大,外科口罩基本可以完全阻挡住结核菌的扩散,而与肺结核患者接触不需要佩戴口罩,因为结核菌一旦成为小于5微米的飞沫就可以穿透口罩,此时戴口罩防范的作用并不明显。“只要肺结核患者不正冲着你打喷嚏、咳嗽,一般情况下是不会被传染发病的。”高绪胜说,夫妻之间接触紧密,但往往夫妻同时患有肺结核的比例很小,这说明肺结核的传染性并没有想象中那么可怕。

结核病感染人群约10%会发病

私自服药副作用远大于正作用

□记者 刘紫薇

有的患者在健康检查时发现自己感染了结核菌,便开始服用治疗肺结核的药物,不仅没有作用,还造成了自身机体的紊乱。其实,这是人们对结核病感染和结核病发病存在的误区。

结核病感染通常指体内器官有结核菌,未出现明显症状,这些人的结核菌素实验呈阳性,但不会出现乏力、午后低热、咳嗽等临床症状。结核病发病是指患者已经表现出一些症状,痰检也检出

结核菌。结核病感染相当于发病的“潜伏期”,在某些情况下,结核菌可以一生持续感染而不发病。

“在中国感染结核菌的人约有50%,一般结核病感染对人体的影响并不大。”高绪胜说,湖南桃江四中一班级内50多名学生患肺结核的说法不准确,只能说有50多名学生感染了结核菌。在所有感染结核菌的人群中只有10%的人一生中某个阶段会发展为结核病,感染结核菌以后是否会发病,主要取决于个体的免疫功能,如果机体抵抗力强,将结核

菌包围、消灭,便不会发病。“结核病感染一般对身体没有太大的影响,如果不遵医嘱私自服药,其副作用会远大于正作用。”高绪胜说,除了家中有肺结核患者,感染者患有艾滋病或女性不孕不育等情况需要预防性治疗,其他结核病感染者一般不需要药物治疗。

“艾滋病患者若感染了结核菌,无疑是‘雪上加霜’。”高绪胜说,抗艾药与抗结核药互相干扰,疗效减弱,副作用更多。“如果患有结核病的艾滋病患者不进行治疗,生命只能维持6-12个月。”

肺外结核不具有传染性

□记者 刘紫薇

结核菌侵犯肺叫肺结核,侵犯其他器官,如骨骼、关节、淋巴结、肠道等,就叫肺外结核。由于结核病主要是经呼吸道传播,所以肺结核最常见,占临床上结核病的70%以上,肺外结核仅占临床上结核病的10%-30%。

“除了毛发、指甲和牙齿以外,人体任何组织器官都可以受到结核菌的侵犯而发病。”高绪

胜说,肺外结核主要是由肺部病变通过血液或淋巴系统播散到人体的各个器官,不直接被传染,常见的肺外结核有淋巴结、骨结核、肾结核、结核性脑膜炎等,其中,淋巴结病的患病率最高,结核性脑膜炎最为严重,死亡率、致残率都较高,患者以儿童居多。

结核性脑膜炎同样也伴随着发热、头痛、呕吐、全身乏力、食欲不振等症状,严重的会导致

视力减退、昏迷、意识障碍等。而小儿结核性脑膜炎的临床表现不明显,常以发热为主要症状,多半以低热为主,伴随头痛、呕吐等,容易与手足抽搐、伤寒、风湿热等病症混淆。

“肺外结核不会传染。”高绪胜说,肺结核是通过呼吸道传染,而肺外结核没有排菌途径,不会传染。但是,肺外结核治疗也会相对麻烦一些,治疗时间比肺结核长,一般需要一年以上。

相关链接

不良生活习惯易使结核菌“趁虚而入”

不良的生活习惯也会使结核菌“趁虚而入”。“青壮年是肺结核的高发人群。”高绪胜说,青壮年活动范围广、流动性强、接触的人群繁杂,在平时生活、工作中常常处在人员密集的地方,更容易接触到结核菌。另外,现在年轻人生活作息不规律,熬夜、劳动强度大,也会导致免疫功能下降,更容易造成结核感染。除了青壮年外,老人、学生、军人等也都是多发群体。

怎样做才能把结核菌“拒之门外”?高绪胜介绍,房间定时开窗通风,保持室内空气新鲜,是预防肺结核有效的方法。据统计,每十分钟通风换气一次,4-5次后可以吹掉空气中99%的结核菌。

记者 刘紫薇

糖尿病患者患肺结核率高3-5倍

糖尿病患者比普通人有更大几率患上肺结核,发病率高3-5倍。血糖控制越差的人感染肺结核的几率越高,并且消瘦者比肥胖者多见,老年人比年轻人多见,男性比女性多见。糖尿病合并肺结核多见于中老年糖尿病患者,往往起病急、病情重,进展快,不仅使原有糖尿病症状加重,增大诱发酮症酸中毒等急性并发症的可能,还有消瘦、乏力、潮热、盗汗、咳嗽、痰中带血、咯血等临床症状。结核病灶多呈渗出性干酪样坏死,容易形成多发空洞和自发性气胸。

糖尿病患者应避免与开放性肺结核患者接触,以免被传染。中老年糖尿病患者最好每年胸透,以便早期发现肺结核。肺结核与糖尿病同时发生时,饮食控制是治疗的关键,可适当增加蛋白质、脂肪、碳水化合物摄入,补充足够的热量。

据 39 健康网

孕妇需警惕妊娠期结核病

妊娠期结核病是指女性在妊娠期间发生结核病或者育龄妇女在结核病未愈时妊娠。妊娠和分娩都会加重原有的结核病,肺外结核在分娩后也有转为肺结核的可能。因此,对患有结核病的育龄期妇女,一般不建议怀孕,建议经过正规的抗结核治疗,疗程结束后再考虑怀孕。如果治疗期间不慎怀孕,为保证母体治疗效果,且从优生优育的角度出发,一旦出现妊娠反应严重或结核病病情恶化,以及伴有心、肝、肾功能不全时,应在妊娠三个月内终止妊娠。

妊娠后期,孕妇由于内分泌及免疫功能都有一定的改变,抵抗力下降,易患肺结核,其肺结核的发病率是普通人群的5倍,尤其是妊娠早、中期及产后一个月发病者较多。孕妇有结核接触史,有发热、咳嗽、咳痰、盗汗、头痛、咯血、胸痛等症状的时候,需要及时到医院检查。据《大河健康报》



“出生第一针”卡介苗不能预防肺结核

有“出生第一针”之称的卡介苗疫苗是否能够完全预防结核病?很多人认为打了卡介苗之后就可以完全预防肺结核,其实,这种认识是错误的,高绪胜说,儿童接种卡介苗后如果感染结核菌,卡介苗便可限制体内结核菌的生长繁殖,减少体内结核菌数量而起预防作用。但其保护作用不是很强,因此,接种卡介苗后不能完全防止结核病的发生,只是可以通过减少人体内结核菌的数量来减少儿童血型播散性结核病和结核性脑膜炎的发生。

高绪胜介绍,卡介苗的有效时间为20年,但对成年人不起作用,目前没有能够预防结核病的疫苗,只能通过平时生活中多加注意,防止结核病发病。

记者 刘紫薇