



ФЛЮОРОГРАФИЯ: БЫСТРО, ИНФОРМАТИВНО, БЕЗОПАСНО!



**ПРОСТОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ,
КОТОРОЕ ПОМОГАЕТ
СБЕРЕЧЬ ЗДОРОВЬЕ,
А ИНОГДА И ЖИЗНЬ**



СОДЕРЖАНИЕ

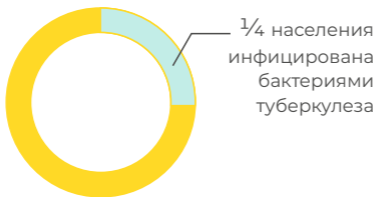
- Введение **3**
- Как часто нужно делать флюорографию? **6**
- В чем разница между рентгеном или флюорографией? **7**
- Какое оборудование для лучевой диагностики используется в Беларуси? **8**
- Какую дозу радиации получает человек при прохождении различных методов лучевой диагностики? **10**
- Какие заболевания можно выявить с помощью флюорографии? **12**
- Какие правила нужно соблюдать перед проведением флюорографии? **13**
- Какие исследования требуются, если на РФО выявлены изменения? **15**
- Программы РМОО «Встреча» по профилактике заболеваемости и поддержке людей, затронутых проблемой туберкулеза **17**

ВВЕДЕНИЕ



Знаете ли вы, **что ЛЮБОЙ человек может заболеть туберкулезом?** Вопреки стереотипам, риск есть даже у самых благополучных людей.

По данным Всемирной организации здравоохранения, **четверть населения земного шара инфицирована палочкой Коха (туберкулезной бактерией)**, но не больна туберкулезом — такое состояние называется латентной туберкулезной инфекцией. И около 10% таких людей заболеют туберкулезом в течение их жизни.



Туберкулез может развиваться под воздействием различных факторов:

неполноценное
питание



ослабление
иммунитета



наличие некоторых хронических заболеваний
(особенно сахарный диабет, ВИЧ-инфекция)



курение



стресс



На протяжении многих десятилетий туберкулез остается одной из 10 основных причин смерти во всем мире. А ведь это заболевание можно вполне успешно лечить! И чем раньше выявляется инфекция, тем легче проходит процесс лечения и восстановления организма.

Существует простая процедура — **рентгенфлюорографическое обследование (РФО) грудной клетки, которое выявляет не только туберкулез, но и опухоли, и воспаление, и многие другие заболевания органов дыхания.**

К сожалению, у многих людей РФО вызывает опасение: некоторые боятся «облучения», другие не верят в его эффективность. Давайте вместе обсудим основные вопросы, касающиеся этого доступного и безусловно полезного исследования.



Как часто нужно делать флюорографию?

Стандартные рекомендации следующие:

- здоровые люди в возрасте 18–39 лет — **1 РАЗ В 3 ГОДА**
- люди в возрасте 40 лет и старше — **1 РАЗ В 2 ГОДА**
- люди определенных профессий (чаще всего, работающие с детьми и подростками)
- люди с некоторыми хроническими заболеваниями (например, язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки, сахарным диабетом, ВИЧ-инфекцией)
- лица без определенного места жительства
- беженцы
- мигранты
- вынужденные переселенцы

**Е
Ж
Е
Г
О
Н
О**

Также на РФО планово направляются люди, которые были в контакте с больным туберкулезом, обратившиеся с симптомами, характерными для туберкулеза, призывники и те, кому поставлен диагноз «ВИЧ-инфекция».

В чем разница между рентгеном и флюорографией?

Флюорография — это профилактический метод лучевой диагностики, имеющий низкую дозу облучения, недорогой, быстрый в исполнении и доступный в любой поликлинике. Ее назначают даже полностью здоровым людям при отсутствии жалоб. Плохие результаты дадут повод к расширенному обследованию.

Рентгенография также является методом лучевой диагностики, однако имеет более высокую дозу облучения, но и более высокое качество получаемых изображений.

И если флюорография позволяет оценить проблемы только в области грудной клетки (ее выполняют на специальном аппарате), то при рентгенографии могут быть исследованы различные части тела.

Если резюмировать, то флюорография используется для массового обследования населения. При подозрениях на серьезные патологии, пациента после флюорографии могут отправить на рентген. Если же пациент обратился с конкретными жалобами (кровохарканье, одышка, слабость, боли в груди), его могут сразу направить на рентген.

Какое оборудование для обследования органов грудной клетки используется в Беларуси?



Пульмоскан

В нашей стране создан цифровой отечественный аппарат **«Пульмоскан»** и его мобильный аналог **«Пульмоэкспресс»**. Оба успешно прошли клинические испытания, внедрены в производство и с 2000 года массово поставляются в поликлиники, противотуберкулезные учреждения, приемные отделения больниц.



Пульмоэкспресс

У цифровой техники есть множество преимуществ. Важнейшее — получение высококачественных изображений.

Также изображение можно тиражировать практически в любом количестве и без потери качества, а копии предоставлять в другие медучреждения для консультации.

Кроме того, благодаря корпоративной телемедицинской сети врач может посмотреть снимки в динамике за несколько лет, а также направить, например, из поликлиники в Минский клинический центр фтизиопульмонологии.

Это позволяет в течение нескольких минут выполнить диагностику, занимавшую ранее несколько дней.



Какую дозу радиации получает человек при прохождении различных методов лучевой диагностики?

Начнем с предельно допустимой разовой дозы гамма-излучения для человека: она составляет около 100 миллизивертов. Такая доза безопасна, и только более интенсивное излучение может стать причиной проблем со здоровьем.

А ТЕПЕРЬ СРАВНИМ!

Современная цифровая флюорография — 0,05 миллизивертов = доза, получаемая человеком за 3–8 дней загара на солнце или за несколько часов авиаперелета.

0,05 МИЛЛИЗИВЕРТОВ =



**несколько часов
авиаперелета**



= флюорография =



**3–8 дней загара
на солнце**

Пленочная рентгенография — на уровне 0,3 миллизиверта.

Компьютерная томография — 11 миллизивертов.

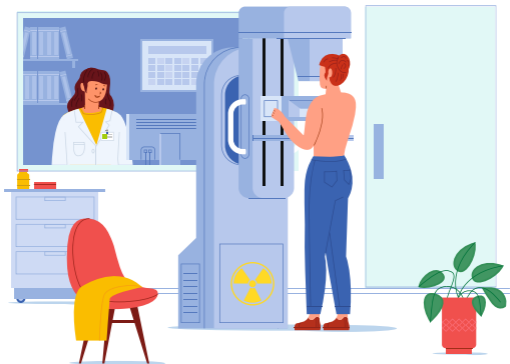
0,3 МИЛЛИЗИВЕРТОВ



11 МИЛЛИЗИВЕРТОВ



Иногда люди задают вопрос: почему же врачи выходят из кабинета во время процедуры?



Специалист может провести за смену и 5, и 15 исследований. И так каждый день.

Конечно, в этом случае доза облучения может накапливаться и рано или поздно привести к проблемам со здоровьем. Поэтому **врач обязан плотно закрывать дверь и выходить из помещения**, где идет съемка, а также соблюдать иные правила безопасности.

Какие заболевания можно выявить с помощью флюорографии?

Необходимо знать главное:

флюорография органов грудной клетки остается единственной методикой, позволяющей выявить туберкулез на самых ранних стадиях, своевременно начать лечение и сохранить здоровье.

Но это исследование может показать наличие и иных серьезных проблем. В частности, на флюорографии обнаруживаются:

- другие заболевания легких (**пневмонии, ХОБЛ, эмфизема**);
- **патологии сердца**;
- некоторые **паразитарные заболевания**;
- **онкологические заболевания** органов грудной полости.

Конечно, **рак легких** на ранней стадии не всегда можно обнаружить при помощи флюорографии — многое зависит от локализации опухоли и ракурса съемки. Если есть подозрения, то для диагностирования онкологии лучше прибегнуть к более точным методам, которые сегодня доступны.

Однако факт остается фактом: при проведении флюорографии в качестве профилактического исследования (например, в рамках диспансеризации или профосмотров) зачастую удается обнаружить и рак легких.

Какие правила нужно соблюдать перед проведением флюорографии?

Процедура не требует предварительной подготовки, главное — соблюдать все команды врача, заходя в специальную кабинку.



Алгоритм проведения исследования следующий:

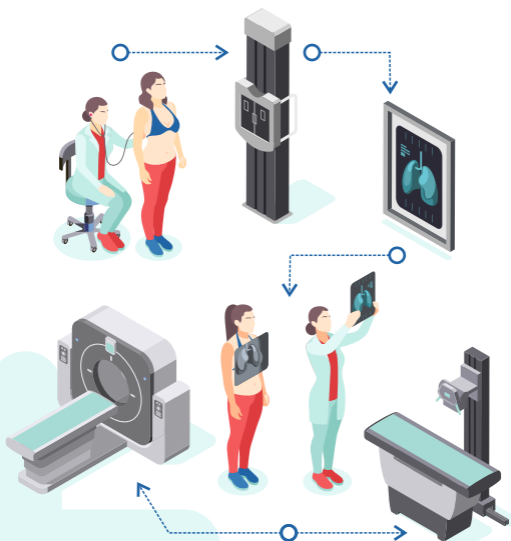
- пациент раздевается до пояса, обязательно снимает украшения, аксессуары с шеи;
- заходит в кабинку: подбородок помещает на подставку, грудную клетку прижимает к экрану;
- по команде врача задерживает дыхание, не двигается;
- после выполнения снимка выходит, одевается.

Курить вообще не рекомендуется, но если уж у вас есть такая вредная привычка, то курение непосредственно перед флюорографией никак не скажется на снимке. Также нет никаких ограничений по питанию.

Можно ли сразу после флюорографии делать рентген?

Можно, если необходимо уточнить рентгенологические синдромы. Но в настоящее время рекомендуют сделать компьютерную томографию (КТ) легких.

Если данный метод не доступен, направляют на рентгеновское исследование.



Какие исследования требуются, если на РФО выявлены изменения?

ПОМНИТЕ:

если в результате РФО выявлены изменения — это еще не диагноз!

Это сигнал, что необходимо дальнейшее обследование, комплексный подход, который обнаружит проблему.

Для определения причины изменений применяют следующие методы исследования:

- компьютерная томография (КТ) (либо рентгеновское исследование, если КТ по каким-либо причинам недоступна);
- лабораторная диагностика (включая анализы мокроты, мочи и крови);
- бронхоскопия.



Полученные данные сопоставляют с анамнезом, жалобами пациента и находят истинную причину изменений.

Как уже говорилось выше, это не обязательно туберкулез.

Но чем раньше выявить любое заболевание, тем легче его лечить.



Поэтому не пренебрегайте таким важным обследованием, как флюорография — будьте внимательны к своему здоровью!

Какую помощь может оказать РМОО «Встреча»?

В рамках проектов международной технической помощи наша организация осуществляет несколько программ по профилактике заболеваемости и поддержке людей, затронутых проблемой туберкулеза. В их числе:

- раннее выявление (скрининг) туберкулеза и направление для получения профилактического лечения заболевания для людей из групп риска;



- психосоциальная поддержка пациентов с туберкулезом;

- кейс-менеджмент (индивидуальное медико-социальное сопровождение в процессе лечения) для пациентов с туберкулезом;



- кейс-менеджмент для пациентов с туберкулезом (а также туберкулезом и ВИЧ-инфекцией) из числа лиц, освобождающихся из мест лишения свободы.



Подробнее о наших услугах
Вы можете узнать
на сайте организации
vstrecha.by



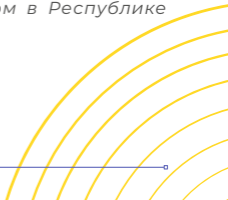


Автор текста: Ю. Г. Атрощенко

Под редакцией Н. И. Вислоух, заместителя главного врача по организационно-методической работе, УЗ «Минский клинический центр фтизиопульмонологии»

Информация, содержащаяся в настоящем буклете, является позицией РМОО «Встреча» и не обязательно совпадает с официальной точкой зрения Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Равно как и не подразумевает получения одобрения или разрешения на публикацию со стороны Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Буклет предназначен для лиц старше 18 лет, издан в рамках проекта международной технической помощи № 2/22/001159 «Укрепление национальных систем профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и туберкулезом в Республике Беларусь — фаза 2»





РМОО
«ВСТРЕЧА»

