**Туберкулез** – одна из старейших напастей, известных человечеству. На Руси её называли «сухотной болезнью», а позднее – «чахоткой». В Древней Греции недуг прославился под именем phtisis, что означает «истощение». От этого слова и происходит современное название медицинской отрасли, изучающей проблему туберкулеза – фтизиатрии. А доктор, специализирующийся на лечении туберкулезных больных, известен всем, как фтизиатр.

Несмотря на выдающиеся успехи современной науки в области разработки диагностических средств, предупреждения эпидемий и лечения сложных инфекций победить туберкулез до сих пор не удалось. Наоборот, проблема заболеваемости этим недугом становится все острее в некоторых государствах мира. Распространение туберкулеза прямо связано с процессами глобализации и миграции, за которыми медицина развивающихся стран просто не успевает.

Россия находится на 22-ом месте в мире по уровню заболеваемости и смертности от туберкулеза, и это очень печальная цифра. Хотя за последние десять лет Минздраву удалось добиться внушительных результатов в борьбе с распространением болезни, об успехе говорить ещё рано. А чтобы обезопасить себя и своих близких, лучше вооружиться актуальной и достоверной информацией. Из этой статьи вы узнаете абсолютно все о туберкулезе: что это такое, чем вызывается, как передается, какими методами диагностируется и лечится.

**Что такое туберкулез?**

Термин «туберкулез» происходит от латинского слова tuberculum («бугорок»), потому что на него похожи очаги воспаления – туберкулезные гранулемы. Вызывают это заболевание микобактерии вида Mycobacterium tuberculosis complex, то есть непосредственно mycobacteria tuberculosis (МБТ) и её ближайшие родственники. Самый главный очаг поражения – дыхательные пути (бронхи легкие), но иногда микобактерии вызывают воспаление в лимфатической, нервной и мочеполовой системе, опорно-двигательном аппарате, на коже, или даже поражают весь организм целиком (милиарная форма).

Непобедимость туберкулеза объясняется несколькими причинами:

Возбудитель болезни часто не проявляет себя годами, и даже когда воспалительный процесс начинается, человек не спешит на приём к врачу. Ранние симптомы туберкулеза легко спутать с обычной простудой или переутомлением. В итоге время оказывается упущенным, и больному приходится проходить длительное, сложное лечение;

Туберкулезные микобактерии чрезвычайно устойчивы к агрессивному влиянию внешней среды, очень долго сохраняются в жизнеспособном состоянии и заражают все новых и новых людей в таких местах, где их никто не ожидает встретить, и где от них невозможно избавиться никакими санитарно-гигиеническими методами;

Возбудитель туберкулеза быстро мутирует, приобретая устойчивость к антибиотикам. Причем, мутация может происходить уже в организме больного человека по ходу течения болезни. Это сильно осложняет и продлевает лечение, а при отсутствии успеха может стоить человеку жизни. Например, лишь за 2008 год по данным ВОЗ в мире туберкулезом заболели 9 млн человек, и треть из них погибли.

**Первые упоминания о туберкулезе**

Современным археологам не раз приходилось извлекать из древних захоронений человеческие останки с признаками туберкулезного поражения костей, причем, некоторые скелеты принадлежат людям, жившим на Земле за 3000 лет до нашей эры. Поэтому можно с уверенностью утверждать, что туберкулез – ровесник человечества и его неизменный печальный спутник.

Хотя контагиозная природа этого заболевания была доказана лишь в конце девятнадцатого столетия, люди очень давно догадались, что туберкулез заразен. Например, вавилонские «Законы Хаммурапи» позволяли мужу в одностороннем порядке расторгнуть брак с женой, если у нее есть признаки туберкулеза. А древнеиндийские «Законы Ману» и вовсе запрещали мужчинам жениться на таких женщинах. Правитель Венеции издал закон, предписывающий горожанам докладывать обо всех туберкулезных больных «куда следует».

Первые научные описания туберкулеза принадлежат перу Гиппократа. Хотя знаменитый греческий целитель и отличался глубоким умом и невероятной наблюдательностью, насчет туберкулеза он ошибся. Гиппократ подметил, что этим недугом обычно страдают члены одной семьи, и сделал ложный вывод о наследственной природе туберкулеза.

Еще один известный врачеватель, Авиценна, живший позднее, указывал в своих записях на прямую связь между туберкулезом и плевритом, а также на тот факт, что возникновению недуга способствует неблагоприятная среда и низкий социальный статус: туберкулезом болеют бедные люди, которые плохо питаются, живут в грязи и занимаются каторжным трудом. Авиценна был уверен, что болезнь заразна, но не знал, как от нее излечить.

В древнерусских летописях имеются упоминания о туберкулезе лимфатической системы. Этим заболеванием страдал киевский князь Святослав Ярославич в 1076 году. Лечение в те времена было хирургическим: очаги воспаления вырезали, а места затем прижигали. Конечно, эта методика не помогла лекарям исцелить князя.

**История исследования туберкулеза**

Характер эпидемии болезнь приобрела в XVII – XVIII веке, когда началось активное строительство городов, развитие промышленности, торговли и транспорта. Люди путешествовали, отправлялись на заработки, и попутно разносили смертоносную бактерию. В середине семнадцатого века на одном только Британском полуострове примерно 20% смертей приходилось на туберкулез. Ситуация в остальной Старой Европе была не лучше.

Тогда же начались первые медицинские исследования, направленные на установление природы туберкулеза и поиск методов лечения. Доктор Франциск Сильвий, живший в XVII веке, впервые обнаружил туберкулезные гранулемы при вскрытии умершего от чахотки больного, но ошибочно принял их за увеличенные лимфоузлы. Однако потом М. Бейлли (1761-1821) доискался до истины и понял, что бугорки – это форма проявления болезни и основа дальнейшего распространения воспаления.

Последователь доктора Бейлли, французский ученый Рене Лаэннек (1781-1826), впервые ввел термин «туберкулез», а также описал несколько типов этого заболевания. Он также предложил использовать аускультацию легких, что послужило прорывом в диагностике. Русский врач Г.И. Сокольский (1807-1886) был знаком с трудами Лаэннека и опирался на них в своей научной работе. Итогом стала книга «Учение о грудных болезнях», увидевшая свет в 1838 году. В ней Сокольский впервые описывает кавернозную, инфильтративную и диссеминированную формы туберкулеза, правда, под другими терминами.