

你知道哪些人易得结核病吗

经常有病人沮丧地对我说：“俺爸妈也没结核病，怎么我就得结核病了，结核病遗传不遗传？”甚至有部分曾得结核病的育龄妇女已治愈多年，仍不敢要孩子，害怕遗传给下一代。我在这里告诉大家，结核病是由结核杆菌引起的呼吸系统慢性传染病，不属于遗传病。所以结核病不会遗传，只会传染。如果说，一个家庭中有几个人都患了肺结核，那只能说明这一家人身体素质都不太好，并且在相同的环境下生活，同时受到结核杆菌的感染而得病，并非是遗传造成的。

既然结核病属于呼吸道传染病，那我们就得有目的一进行预防了。那么，哪些人容易感染结核病？

(1) 体质差的人，也就是免疫力相对较差的人容易感染。在结核菌的发病机制中，并非所有吸入了结核菌(即被感染者)的人，其体内的结核菌都会大量繁殖而形成肺结核。在人体中存在天然的抵抗力，可以对抗结核菌的繁殖和侵害。因此即便我国估算有5.5亿的人已经感染了结核菌，但每年发病的患者人数仅为130万左右。而这些发病的患者，其发病的重要原因往往与其自身的免疫力低下有密切的关系，因此免疫力低下的人群是肺结核的高危人群。常见的导致免疫力低下的原因和人群包括：

① 患免疫缺陷性疾病的人群，此类人群

主要包括艾滋病病毒感染者及艾滋病患者。② 各种危重症患者，如心衰、肝功能衰竭患者。③ 由于肿瘤、血液病等原因接触放疗、化疗的患者。④ 由于各种原因需长期服用皮质激素的患者。⑤ 肺部原有严重病变的患者，如矽肺、尘肺患者。⑥ 老年人往往由于机体的功能退化而出现抵抗力低下。⑦ 糖尿病患者，也是结核病高发人群。

(2) 接触传染性肺结核病人的人，有可能长期反复接触结核病患者的人群：主要包括医务人员，尤其是综合医疗机构中呼吸科门诊和呼吸科病房的医务人员，由于潜在的结核病患者在确诊前往往先到这些部门就诊，这些患者有可能是已经是结核菌的排菌患者，而医务人员由于对于结核菌的防范意识往往略为淡薄，也可能成为结核病的高危人群。

(3) 从未接触过结核菌的人群。从未接触过结核菌者或从未接种卡介苗的人群，往往对结核菌也缺乏抵抗力，这类人群常包括5岁以下的婴幼儿、来自偏远山区(如西藏、新疆)的少年儿童等。

(王伟) 作者介绍：王伟，主治医师，毕业于河南中医学院，毕业后从事结核病临床工作8年，对结核病以及结核病合并重度感染、咯血、液气胸、心肺功能衰竭及结核病相关疾病积累了丰富的临床经验，有独特的见解和诊治。



结核病科普知识

结核病是由于感染结核杆菌引起的慢性传染病，过去又称“痨病”。结核杆菌可侵入人体全身各种器官，但主要侵犯肺脏，因此肺结核最为常见。人感染了结核杆菌后不一定发病，只有在机体抵抗力降低等情况下才可能发病。

结核病和天花、鼠疫、霍乱等烈性传染病一样，曾经在全世界广泛流行。20世纪50年代，随着抗结核的化疗药物问世，并在临床上广泛应用，结核病的流行趋势在发达国家得到一定控制。但近年来由于种种原因，有的国家和地区结核病疫情大幅回升，严重危害人类健康，成为全球重大公共卫生问题。

什么是结核病

结核病是由结核杆菌感染引起的慢性传染病。结核杆菌可能侵入人体全身各种器官，但主要侵犯肺脏，称为肺结核。结核杆菌飘浮在空气中，且耐高、低温、耐酸，不容易被彻底清除。全世界目前有近1/3的人是结核杆菌感染者。一般说来，被感染不一定发病，只有当身体抵抗力降低时，才能发展为结核病。肺结核是最为常见的结核病。

如果咳嗽、咳痰两周以上，或是痰中带血丝，应怀疑得了肺结核。其他常见症状还有低烧、夜间盗汗、疲乏无力、体重减轻等。

1882年科霍发现了结核病的病原菌为结核杆菌，但由于没有有效的治疗药物，结核病仍然在全球广泛流行。自50年代以来，不断发现有效的抗结核药物，使流行得到了一定的控制。但是，近年来，由于不少国家对结核病的忽视，减少了财政投入，再加上人口的增长、流动人口的增加、艾滋病毒感染的传播，使结核病流行下降缓慢，有的国家和地区

还有所回升。所以，世界卫生组织于1993年宣布“全球结核病紧急状态”，确定每年3月24日为“世界防治结核病日”。结核病还是一种人畜共患传染病。结核病不仅是一个公共卫生问题，也是一个社会经济问题，控制工作任重道远。只要政府重视，加大投入，实施现代、科学的控制策略，长期不间断地与之斗争，结核病是可以治愈和控制的疾病。

结核病防治

除少数多药耐药性结核迁延不愈外，绝大多数结核病是可以治愈的。但需要强调的是，结核病的正规彻底治疗必须有6至8个月的疗程，且需要多种药物联合使用，才能彻底治愈。世界卫生组织为此提出的现代结核病控制策略，要求患者每次服药均要在医务人员面前服用。很多患者轻视病情或因药物副作用私自停药，没能得到科学规范的治疗，可能导致耐药菌株的产生，增加治疗难度。

我国县级和县级以上的医疗卫生机构，城镇和城市都设有检查治疗结核病的专门机构，国家免费为传染性肺结核患者提供抗结核药品和主要检查。为加强对全国结核病疫情的管理，保证患者得到科学规范的治疗，《中华人民共和国传染病防治法》规定，肺结核患者及疑似患者要在结核病防治机构进行统一的检查、督导化疗和管理。

只有结核杆菌痰涂片检查呈阳性的肺结核患者才有传染性。肺结核患者开始接受正规药物治疗2至3个星期后，一般就不具有传染性，可以参加正常社会活动。社会应对结核病患者给予关怀和照顾，不应该歧视结核病人。

(蒋昌杰)

专家谈肝病之五

肝炎早知道

总的来说，急性肝炎症状比较明显，容易判断，而慢性肝炎往往症状不太突出，甚至没有任何不舒服，容易被忽略。肝炎的常见几种症状是：乏力、食欲下降等消化道症状；肝区不适或疼痛；眼黄、身黄、尿黄等黄疸症状及发热等。值得大家注意的是，由于人与人之间体质的差异，以及耐受性的不同，上述症状在不同的病人身上表现的轻重程度也各不相同。有时病情不重而临床症状却比较典型，有时病情已经到了相当程度其临床症状却并不一定严重。临床上我们也经常看到，有些患者一发现就是重症肝炎、肝硬化晚期或晚期肝癌，已经错过了最佳的治疗时机。

眼黄、尿黄就是得了肝炎吗？

病人皮肤发黄，也就是出现黄疸的主要原因是由于血清中胆红素的升高。如果大量的胆红素扩散进入组织、器官，就可以导致皮肤、粘膜、巩膜发黄，以及尿色变黄。因为胆红素是由肝脏负责代谢，所以多数情况下黄疸也是肝炎的一个代表性特征。但是，是否出现黄疸就一定意味着得了肝炎呢，答案是否定的，出现黄疸的原因有以下几个：

1. 溶血性黄疸。凡是能引起溶血——即红细胞破坏增加的疾病均可产生溶血性黄

疸，包括先天性的贫血，如地中海贫血、遗传性球形红细胞增多症；后天获得性的贫血，如新生儿溶血、不同血型输血后的溶血、某些药物及毒物的中毒等。此时非结合胆红素在血中超过正常水平而出现黄疸，但此时肝脏本身其实并不一定有炎症。

2. 肝细胞性黄疸。各种使肝脏受损，即导致肝脏炎症的疾病，均可造成肝细胞破坏，其功能降低，导致对非结合胆红素的摄取、结合、排泄能力下降。同时因为肝细胞受损后肿胀，造成毛细胆管阻塞，使得已经生成的结合胆红素反流入血液，也造成了血清结合胆红素浓度的增高。由此可见，这种黄疸才有可能得了肝炎的表现。不过需要注意的是，肝脏肿瘤也可以造成肝细胞性黄疸。

3. 梗阻性黄疸。因各种原因引起的胆汁排泄通道受阻，致使已经生成的结合胆红素逆流入血，造成胆红素升高。常见于胆道炎症、肿瘤、结石以及先天性的胆管发育异常等。这种黄疸也并不表示就一定是得了肝炎。造成黄疸的原因很多，如果将眼黄、尿黄、出现黄疸统统归为肝炎，往往容易造成漏诊、误诊，耽误了真实的病情，所以需要仔细鉴别，不要盲目用药。

(未完待续)
(王云超)

专家简介

王云超，1986年河南医科大学毕业，主任医师，周口市感染暨肝病专业委员会名誉主委，周口市传染病医院院长。

作者简介：蒋昌杰，副主任医师，从事结核内科临床工作30余年，对结核病以及结核病合并重度感染、咯血、液气胸、心肺功能衰竭及结核病相关疾病有独特的见解和诊治。

科室介绍：周口市传染病医院结核病一区成立于2004年，共有床位50张，副主任医师两名，主治医师一名，住院医师两名，护理人员7名，主要收治肺结核及肺外结核病人。该病区开展了胸腔穿刺、腹腔穿刺，胸腔置入中心静脉管引流积液、肺脏穿刺活检及空洞内注药、纤维支气管镜检查等项目。



“传染病救治”协办单位：周口市传染病医院

全市唯一经省卫生厅批准的传染病专科医院

全市肝病、结核病、艾滋病治疗定点医院

电话：8505911(肝病) 8505925(结核病) 8505987(艾滋病)

地址：周口市中州大道北段(市区乘4路车直达)