**Туберкулез и беременность**

В настоящее время отмечается повышение заболеваемости туберкулезом легких среди женщин репродуктивного возраста, в том числе и у беременных. Патологический процесс во время беременности, как правило, начинается остро и протекает мене благоприятно. В целом ряде случаев имеют место тяжелые формы.

 Определенное влияние на течение заболевания оказывают и изменения в организме, которые происходят во время беременности: снижение иммунологической защиты организма, изменения функции нервной, дыхательной, сердечно – сосудистой систем, почек, гормональная перестройка организма женщины в связи с функционированием фетоплацентарного комплекса. Течение беременности у женщин с туберкулезом легких также носит, соответственно осложненный характер.

**Симптомы и диагностика туберкулеза легких у беременных**

Подозрение на наличие туберкулеза легких при обследовании беременной обычно вызывает такие жалобы, как: кашель с мокротой или без нее, кровохарканье, боль в грудной клетке, отдышка. Другими не менее важными симптомами заболевания являются слабость, потливость, потеря аппетита, отсутствие нарастания или снижение массы тела, длительное повышение температуры до субфебрильных цифр в вечернее время, раздражительность. В подобной ситуации следует уточнить данные о возможном перенесенном туберкулезе в прошлом или о возможном контакте с туберкулезным больным, случаях заболевания туберкулезом в семье, наличии сопутствующей патологии.

При подозрении на активный туберкулез легких необходимо проведение рентгенологического исследования независимо от срока беременности. В процессе рентгенологического исследования грудной клетки у беременных используются специальные методики и защитные средства, которые сводят к минимуму возможность рентгенологического повреждения плода.

Патологические изменения состояния очага инфекции в легких можно проследить по результатам рентгенологического исследования органов грудной клетки, проводимого всем женщинам в течение 1-3 суток после родоразрешения. Внутриутробное заражение плода туберкулезом практически не наблюдалось. Ребенок может быть инфицирован во время родов при заглатывании амниотической жидкости и контакте с больной матерью в послеродовом периоде.

Врач акушер гинеколог Амангельдинова С.Б.