

Болезнь туберкулез и ее особенности

Христич Т.С

11 А класс

НОУ «Зея»

Руководитель:

Пичугина В. А.

Содержание



- Болезнь туберкулез.
- История болезни.
 - Виды болезни.
- Болезнь и ее развитие.
- Возбудитель болезни.
 - Заражение.
 - Симптомы.
 - Диагноз.
 - Лечение.
- Туберкулез и СПИД.
- Причины заболевания.
- Исследовательская работа.
 - Профилактика

Цель: Выявить причины и количество заболевших туберкулезом.

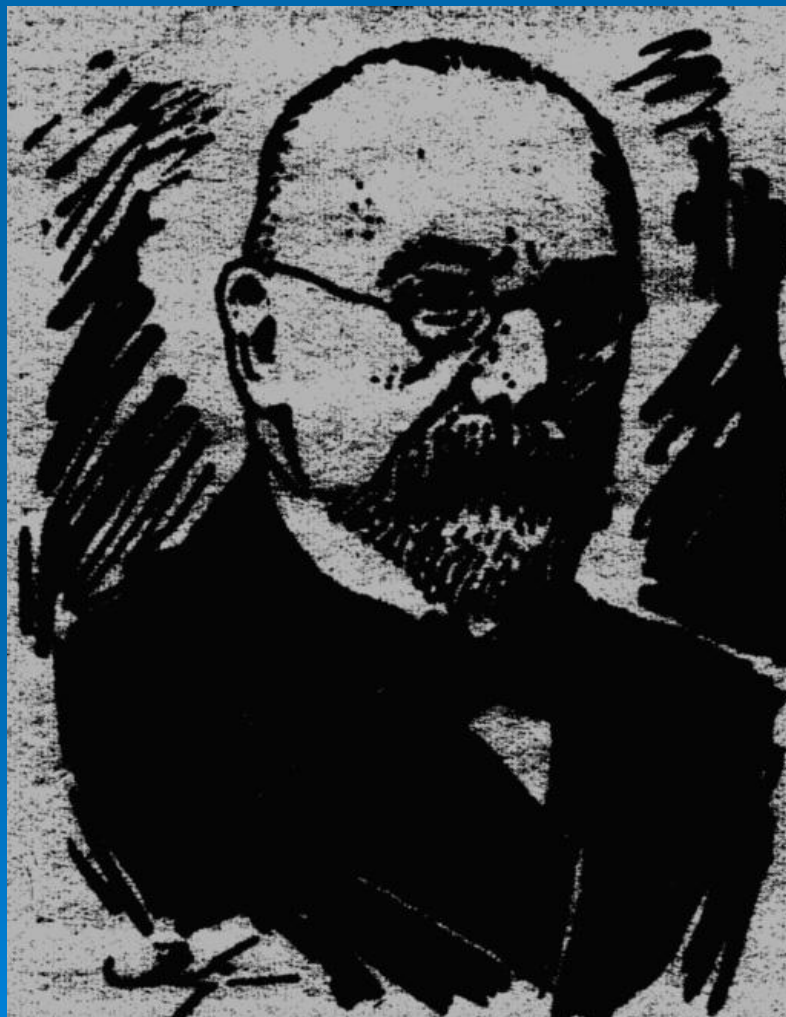
Методы: - теоретически.
- сравнительный.
- аналитический.

План: - Выявление причин и количества заболевших туберкулезом.
- сравнение данных о заболевших за определенный период.
- анализ данных,
- выводы.
- меры профилактики.

Болезнь туберкулез

- Симптомы, похожие на туберкулез, описываются в многочисленных медицинских трудах (греческих, арабских, китайских, индийских).
- 2 тысячи лет назад в Египте была обнаружена мумия человека с пораженными внутренними органами, материал из пораженных участков исследовали на специальных питательных средах и была получена палочка Коха, которая имела способность к размножению.
- Инфекционная природа этого заболевания была доказана немецким ученым Робертом Кохом только в 1882 году, когда он открыл возбудителя туберкулеза, относящегося к роду микобактерий, которую называют палочкой Коха.

Роберт Кох



ПАЛОЧКА КОХА(ПОД МИКРОСКОПОМ)



•Туберкулез может поражать различные органы и ткани человека:
глаза,
кости,
кожу,
кишечник

Но чаще всего встречается туберкулез легких.

Очень трудно уберечься от болезни, т.к. инфекция передается воздушно-капельным путем.

Заразиться можно где угодно и не обязательно в результате прямого контакта с больным.

Возбудителем болезни является микобактерия туберкулеза, или палочка Коха.

При активной форме туберкулеза палочка Коха быстро размножается в легких больного и питается человеческими тканями, разрушая легкие, отравляя организм человека продуктами своей жизнедеятельности, выделяя в него токсины.

При отсутствии лечения смертность от активного туберкулеза доходит в течение одного - двух лет.

В остальных случаях туберкулез переходит в хроническую форму. Хронический больной живет много лет, продолжая выделять микобактерии и заражать окружающих.

Туберкулез поражает людей независимо от их социального статуса.

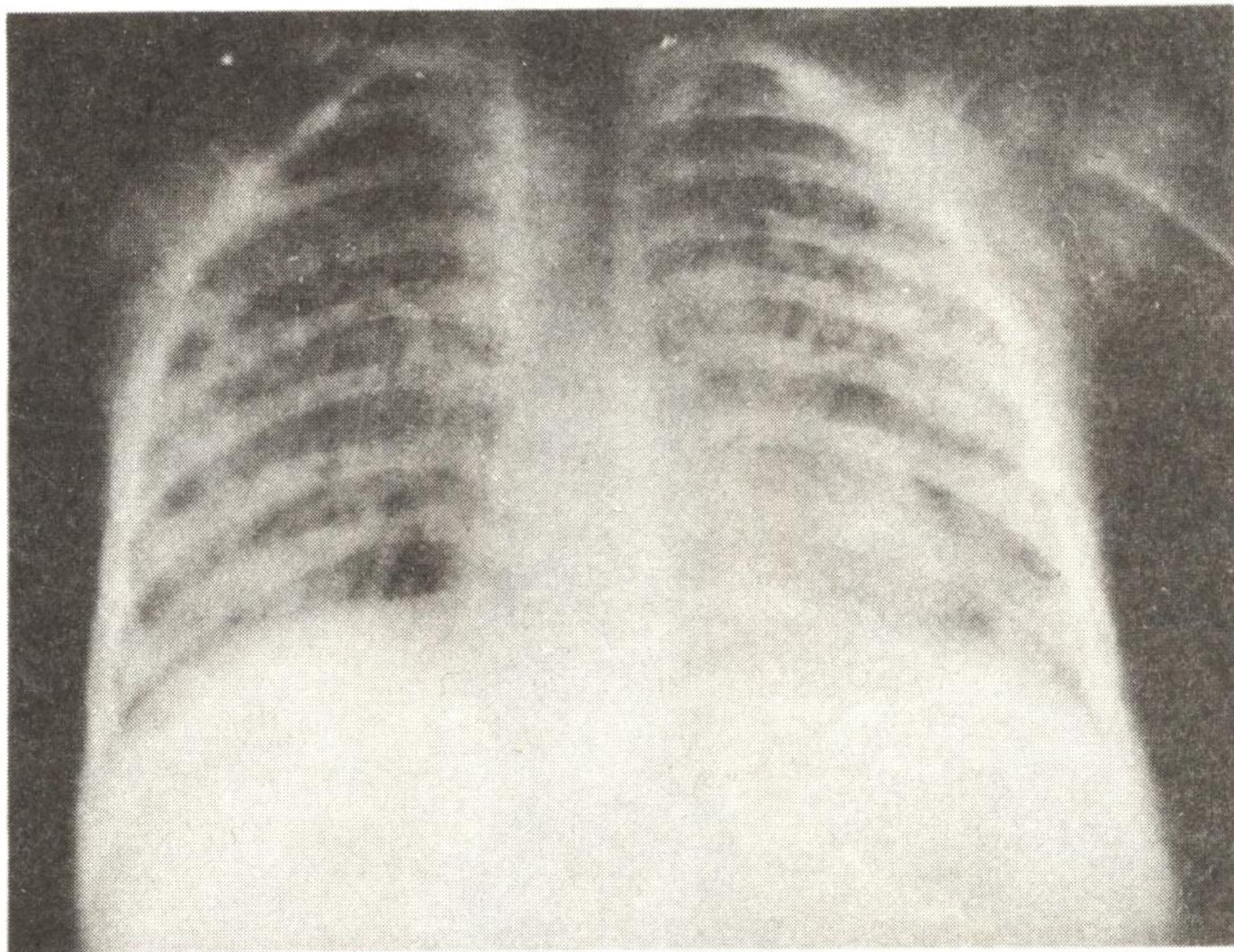
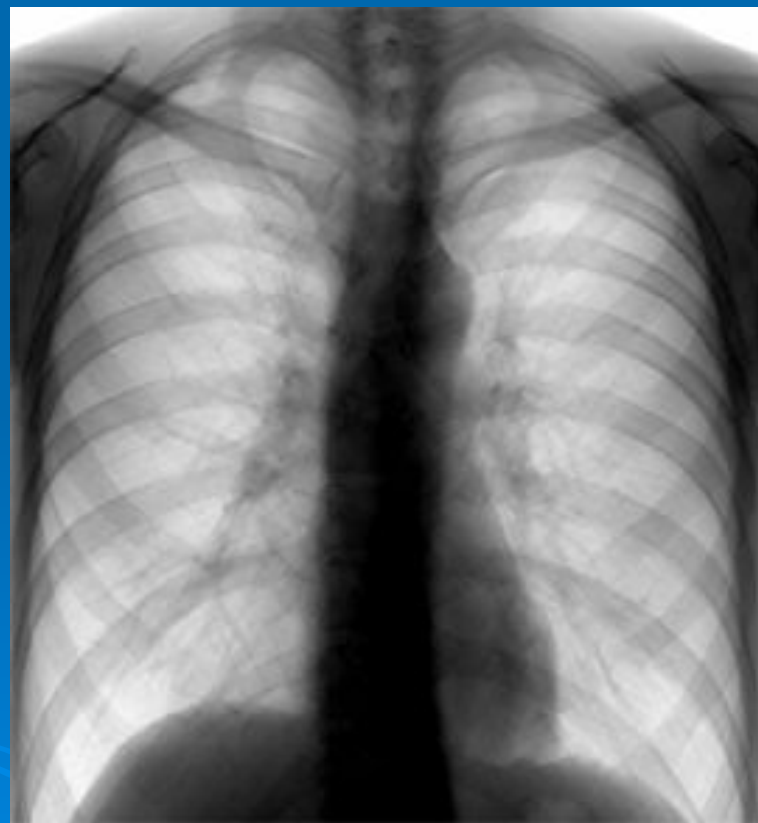
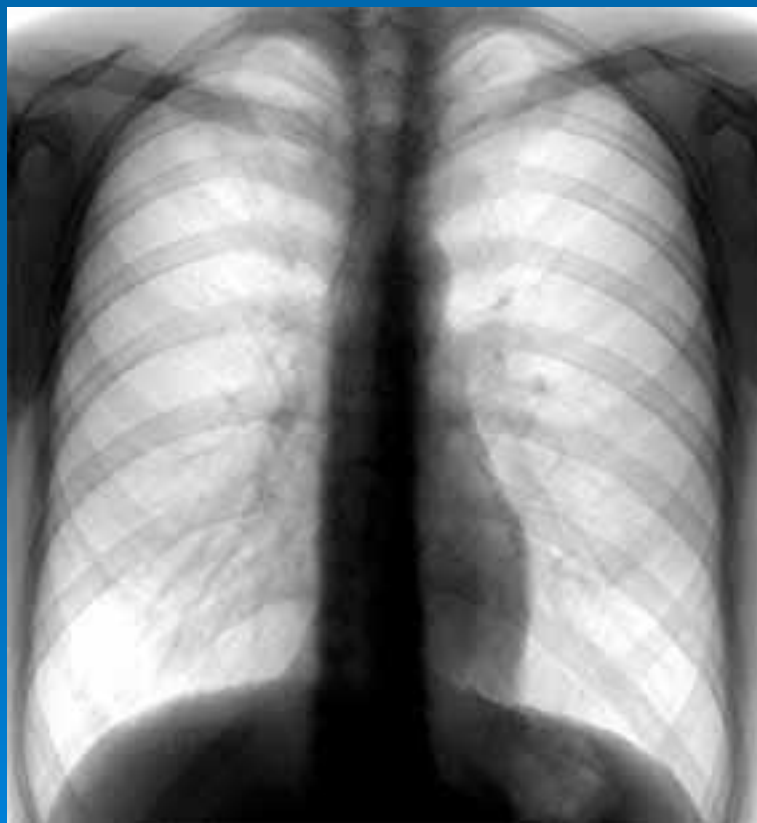


Рис. 27. Рентгенограмма легких. Милиарный туберкулез.

Выявление малых форм туберкулеза легких при помощи компьютерного анализатора рентгеновских снимков и традиционных методик (плёночная флюорограмма и рентгенограмма.)



Скрофулотуберкулез



□ СИМПТОМЫ.

- Больной резко теряет в весе (5-10 и более кг) Ощущает слабость, разбитость
- Становится потливым, особенно по ночам
- Снижается работоспособность
- Отсутствует аппетит
- Повышается температура тела до 37-37,5°C
- Боли в грудной клетке и кашель
- Кровохарканье
- Необходимо провести специальные анализы для подтверждения диагноза

- **Диагноз.**
- На ранней стадии болезни туберкулез выявляют с помощью микроскопического исследования мазка мокроты.
- Метод микроскопии мазка - самый прямой, наиболее быстрый и дешевый способ диагностики туберкулеза.
- Наличие палочки Коха в мазке свидетельствует об инфекционном туберкулезе.

- Рентгеновское обследование
- Просвечивание рентгеном – рентгеноскопия
- Компьютерного анализатора рентгеновских СНИМКОВ
- Флюорография
- ПОЗВОЛЯЮТ ВЫЯВИТЬ туберкулез.

Лечение.

- Правильное лечение туберкулеза заканчивается полным выздоровлением.
- Неправильное лечение туберкулеза приносит больше вреда, чем пользы, так как оно превращает легко излечимую форму болезни в трудно излечимый лекарственно-устойчивый туберкулез.
- Лечение лекарственно-устойчивого туберкулеза - долгая, мучительная, дорогостоящая и не всегда успешная процедура.

□ Основные принципы лечения туберкулеза.

- Лечение туберкулеза - длительный процесс и занимает от шести месяцев в случае обычного (чувствительного) туберкулеза до двух лет в случае лекарственной устойчивости.
- Лечение должно быть непрерывным. Палочка Коха не должна иметь возможность опомниться от «бомбардировки» ее мощной артиллерией противотуберкулезных препаратов, до полного ее уничтожения.

Причины заболевания.

Туберкулез - социальная болезнь.

теснота, духота, сырость и скученность, характерная для жизни малоимущих классов, увеличивают вероятность

Во-первых, первичного заражения.

Во-вторых, курение, алкоголизм, стресс и иные следствия социальной необустроенности снижают сопротивляемость организма.

В-третьих, малоимущие часто не в состоянии приобрести необходимые для лечения противотуберкулезные препараты.

Социальный статус и болезнь.

Утверждение, что богатые, благополучные, хорошо питающиеся и довольные собой люди не болеют туберкулезом - миф.

Свидетельство тому - многочисленные случаи заболевания в элитных столичных кругах, а также длинный список знаменитостей, в различное время болевших туберкулезом. Палочка Коха не различает социального статуса и с одинаковой эффективностью заражает бедных и богатых.

III. Исследовательская работа.

Моя исследовательская работа была направлена на выявление количества, заболевших туберкулезом. Для этого я обратилась к специалистам в Зейский туберкулезный диспансер для получения данных о заболевших в городе, в районе и в области.

Таблица заболеваемости
туберкулезом среди детей за
2004 – 2005 год.

Возраст	г. Зея	Зейский район	Амурская область
Дети (2004)	6	9	32
Дети (2005)	8	11	34

Диаграмма заболеваемости туберкулезом среди детей за 2004 – 2005 год.

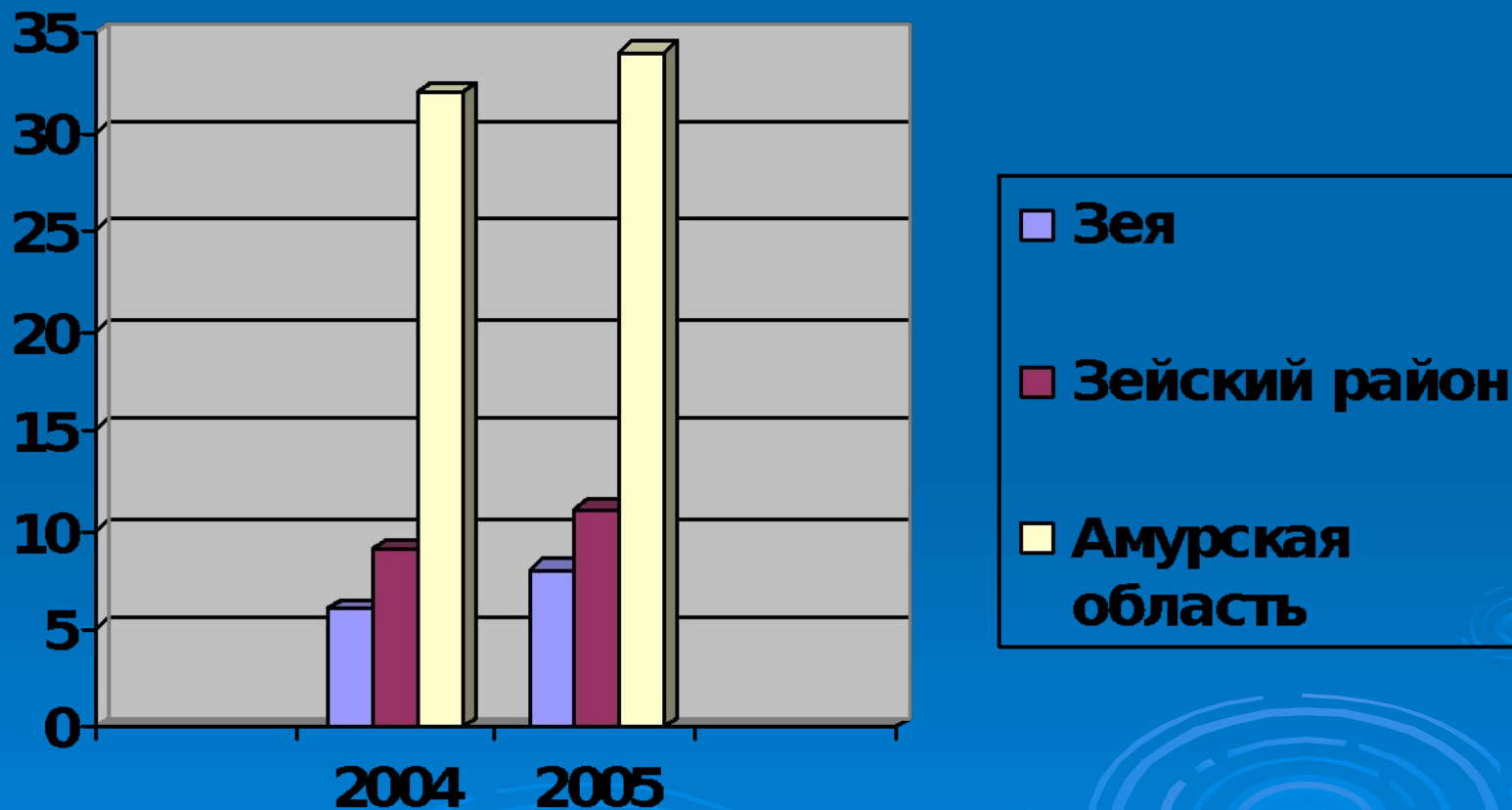
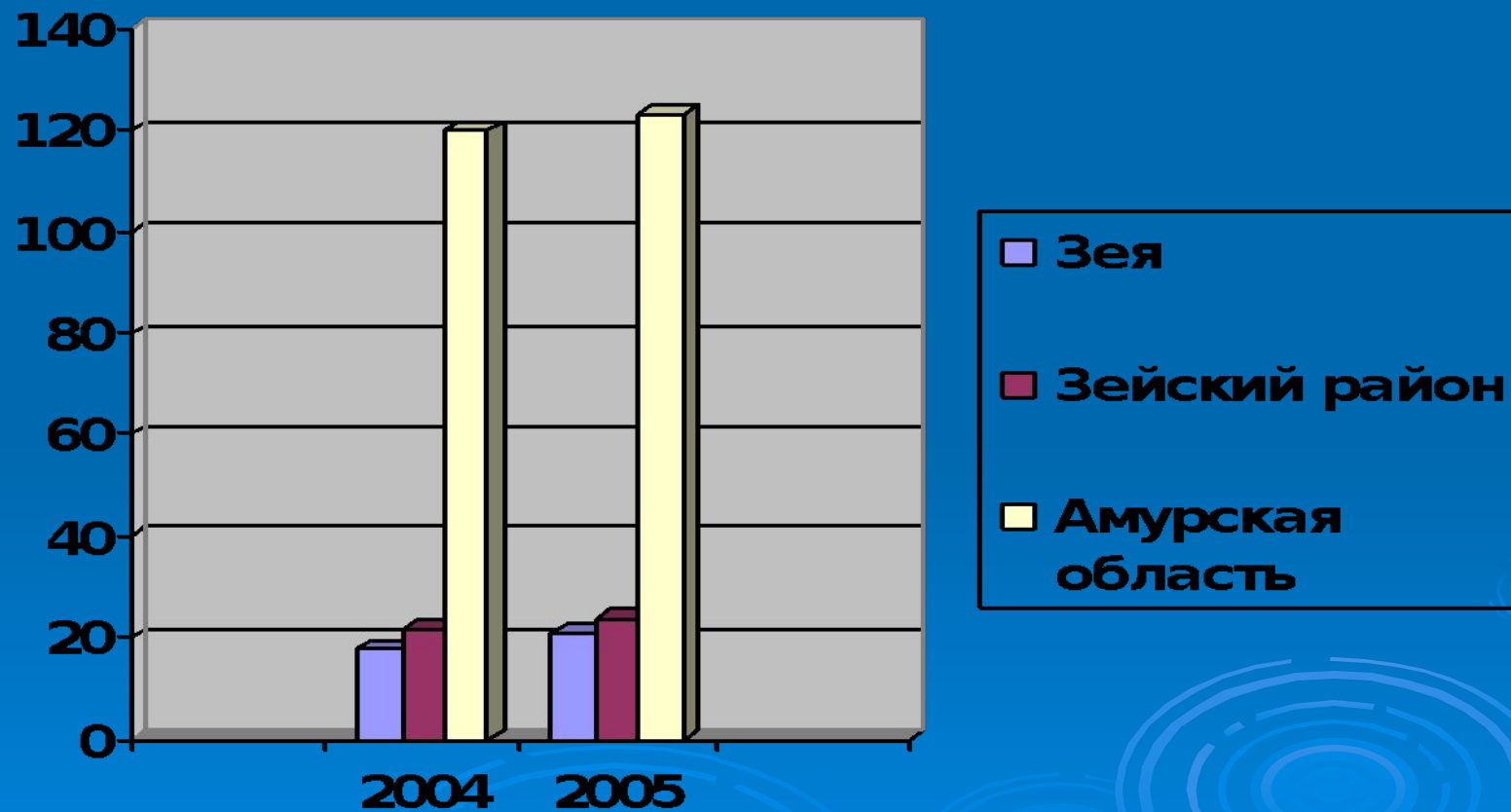


Таблица заболеваемости туберкулезом среди взрослых за 2004 - 2005 год.

Возраст	г. Зея	Зейский район	Амурская область
Взрослые (2004)	18	22	120
Взрослые (2005)	21	24	123

Диаграмма заболеваемости туберкулезом среди взрослых за 2004 – 2005 г.



Вывод.

По данным таблиц и диаграмм заболевших туберкулезом детей ,взрослых видно, что за 2 года (2004 – 2005) наблюдается увеличение количества больных по городу Зее, Зейскому району и по Амурской области.

Показатели смертности от туберкулеза на территории России (на 100 тыс. чк.).

2004 – 21,4 %

2005 – 22,4 %

Количество заболевших туберкулезом за 10 лет (1991 – 2001гг) на территории России и Амурской области.

	1991 г.	2001 г.
Амурская область	39,4 %	146 %
Российская Федерация	42,9 %	87,8 %

Вывод:

Таким образом, заболеваемость населения туберкулезом за последнее десятилетие резко возросла:

- по РФ в 2 раза
- по Амурской области в 3,7 раза.

Ухудшение эпидемиологической обстановки, касающееся распространения туберкулеза в Амурской области, идет более быстрыми темпами, чем в целом по России.

ОБЩИЙ ВЫВОД.

- Проанализировав данные о количестве заболевших туберкулезом за 10 лет я выявила, что наблюдается увеличение числа заболевших в стране в 2 раза, а в Амурской области почти в 4 раза. По данным показателям смертности от туберкулеза в стране так же наблюдается рост. Это объясняется
 - причинами социального характера
 - (теснота, духота, сырость и скученность)
 - причинами экономического характера (безработица, снижение уровня жизни населения, низкая заработная плата - люди не в состоянии приобрести необходимые для лечения противотуберкулезные препараты),
 - причинами экологического характера (курение, алкоголизм, стресс и иные следствия социальной необустроенности снижают сопротивляемость организма).

Меры профилактики.

- Правила: прикрывать рот платком или рукой и отворачиваться при кашле;
- сжигать бумажные носовые платки немедленно после употребления;
- пользоваться отдельной посудой и не позволять пользоваться ей другим.
- В целях дезинфекции использовать хлорсодержащие растворы.
- Хорошим и простым методом обеззараживания является проветривание и вывешивание на солнце одеял, шерстяных и хлопчатобумажных вещей, т.к. прямой солнечный свет убивает ТБ бактерии в течение 5 минут.

- Качество питания. Необходимо помнить, что голодание или недостаточность питания снижают сопротивляемость организма.
- Потребление токсичных продуктов. Курение табака и употребление алкоголя снижают защитные силы организма.