



24 марта
Всемирный день
борьбы
с туберкулезом



По данным ВОЗ около 1,7 млн. человек во всем мире инфицированы микобактериями туберкулеза. Ежегодно от этой инфекции умирает около 3 млн. человек, несмотря на то, что для лечения больных существуют эффективные лекарства. Чтобы привлечь внимание к тому, что на большей части нашей планеты туберкулез продолжает оставаться убийцей №1 среди всех инфекционных заболеваний, ежегодно 24 марта и проводится **этот день.**

Ежегодно в России выявляется около 60 тыс. бациллярных больных. Еще 60 тыс. страдают хроническими формами туберкулеза, которые в течение длительного времени выделяют микобактерии. Один больной в течение года может заразить 5-10 контактирующих с ним людей.

Современный туберкулез представляет большую опасность. Появление в последние годы бактерий туберкулеза, устойчивых к лекарствам, может отбросить нас на столетие назад, а ВИЧ – инфекция способствует распространению туберкулеза небывалыми темпами.

Основная цель проведения данного мероприятия – донести до населения в разнообразных формах информацию о профилактике туберкулеза, особенностях проявления этой болезни, путях передачи и мерах борьбы с этой инфекцией.

Туберкулез как мировая проблема



По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в мире ежегодно регистрируется около 8-10 млн. новых случаев туберкулеза и 3 млн. случаев смерти от него. Туберкулез уносит больше жизней, чем любая другая инфекция (В России, – из общей смертности от инфекционных болезней, 70% составила смертность от туберкулеза).

На фоне социально-экономического кризиса в России, сопровождающегося значительным снижением уровня жизни населения, ростом безработицы и социально дезадаптированного контингента (люди в местах заключения и освободившиеся из них), туберкулез становится угрожающей медико-социальной проблемой. В России зарегистрировано 3 млн. больных туберкулезом и ежегодно от туберкулеза гибнет около 25 тыс. россиян.

ВОЗ объявила туберкулез всемирной неотложной проблемой:



- Во многих развивающихся странах больные не вылечивались до конца, а особенно больные – бацилловыделители (несоблюдение больными предписанного режима лечения, нерегулярный прием и досрочное прекращение химиотерапии).
- Сохраняется большой резервуар инфекции за счет больных открытыми, эпидемиологически опасными формами туберкулеза (в условиях большой миграции – распространение туберкулезной инфекции среди населения).
- Среди впервые выявленных больных увеличивается первичная лекарственная устойчивость и приводит к увеличению частоты развития тяжёлых форм заболеваний.
- Ухудшилось материальное положение и питание значительной части населения стран Восточной Европы и России: резко увеличилась миграция, увеличились социально-дезадаптированные группы населения и растёт алкоголизм и наркомания.
- Эпидемия СПИДа.
- Значительно снизилась эффективность традиционных противотуберкулезных мероприятий, особенно по профилактике и раннему выявлению туберкулеза среди взрослого населения, в частности, среди социально-дезадаптированных лиц.

Экономический ущерб от туберкулеза

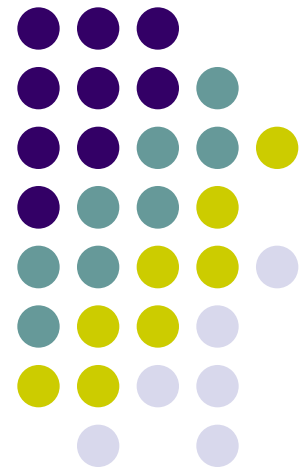


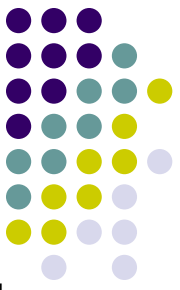
- Почти 80% всех зараженных туберкулезом болеют в возрасте от 15 до 49 лет, т.е. в наиболее экономически продуктивные годы своей жизни.
- Вовремя не выявленный и не лечившийся больной, впоследствии теряет в среднем целый год работы.
- Экономический ущерб от туберкулеза в России составляет 12 трлн. рублей в год, из которых прямые потери 3 трлн. рублей, косвенные – 9 трлн. рублей. К 2015 году суммарные потери от туберкулеза, при неприятии действенных мер, возрастут до 130 трлн. рублей.
- Если Вы хотите помочь своим пациентам и внести свою лепту в борьбу с туберкулезом в своей стране, Вы должны знать причины и источники этой болезни, понимать, почему большинство людей не заболевают при инфицировании, а у остальных все же развивается туберкулез.
- **Вы обязаны знать о туберкулезе и принять участие в борьбе с этим недугом.**

Профилактика туберкулёза

МОУ «Рудинская основная
общеобразовательная школа»

Никулицин Евгений Николаевич,
классный руководитель 9 класса





Туберкулёз

- заразное заболевание, характеризующееся образованием одного или множества очагов воспаления в различных органах, но чаще всего в легочной ткани. Роберт Кох в 1882 году открыл микобактерию, вызывающую болезнь и скромно назвал ее «палочкой Коха». В настоящее время на Земном шаре насчитывается до 20 миллионов больных туберкулезом.
- микобактерия туберкулеза чрезвычайно живуча: длительно сохраняется в земле, в снегу; устойчива к воздействию спирта, кислоты и щелочи. Погибнуть она может лишь под длительным воздействием прямых солнечных лучей, высоких температур и хлорсодержащих веществ.
- чтобы человек заболел, в его организм должна попасть микобактерия туберкулеза, но одного этого недостаточно. У некоторых людей иммунная система настолько мощная, что уничтожает возбудителя. У других иммунитет подавляет его активность и в течение долгого времени держит под контролем.
- бактерии не всегда погибают, чаще они переходят в так называемое «дремлющее» состояние. В благоприятных условиях микобактерии «просыпаются», расплавляют защитную капсулу вокруг застарелого очага и выходят из него. При активной форме туберкулеза палочка Коха быстро размножается в легких больного и питается человеческими тканями, разрушая легкие, отравляя организм человека продуктами своей жизнедеятельности.

Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом:




- неблагоприятные социальные и экологические условия жизни;
- неполноценное питание, стрессы;
- алкоголизм, курение, наркомания;
- снижение иммунитета;
- наличие сопутствующих заболеваний (диабета, заболеваний легких и другое).

Основные симптомы туберкулёза легких:



- быстрая утомляемость и появление слабости;
- снижение или отсутствие аппетита, потеря в весе до 5–10 кг;
- повышенная потливость, особенно по ночам;
- появление одышки при небольших физических нагрузках;
- незначительное повышение температуры до 37–37,5 градусов;
- кашель или покашливание с выделением мокроты, возможно с кровью;
- специфический (так называемый лихорадочный) блеск в глазах.

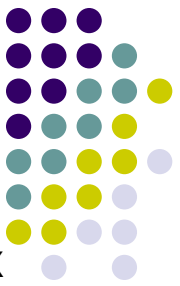


Чтобы уменьшить вероятность заражения окружающих, человек, больной активным туберкулезом, должен придерживаться определенных правил:

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.

Поскольку, микобактерией туберкулеза инфицировано около $2/3$ населения планеты, и у большинства инфицированных никогда не развивается сам туберкулез, основное значение в профилактике туберкулеза имеет повышение защитных сил организма.

Туберкулез - что это?



- Туберкулезное заболевание давно известно человеку. Даже на костях древних людей сохранились следы туберкулезных поражений. От древнего Египта сохранились до наших времен мумии со следами туберкулеза позвоночника. Но почему многие до сих пор болеют туберкулезом?
- На заре развития медицины признаки туберкулеза не были четко обозначены. Врачи не знали о туберкулезных поражениях, не была исследована анатомия туберкулеза, да и вовсе не было термина туберкулез. Болезни, которые сейчас называются туберкулезом, раньше собирательно назывались чахоткой.
- Сегодня фтизиатрия вооружена современными средствами профилактики и лечения туберкулеза. Устойчивость микробактерий туберкулеза усиливается сильными и сложными схемами химиотерапии. В лечение туберкулеза вторглась хирургия. Но количество больных возрастает с каждым годом. Туберкулез выходит из под контроля. На пути профилактики и лечения туберкулеза стоят как экономические, так и психофизиологические факторы. А также немалые финансовые затраты.
- Любое лечение должно начинаться с искреннего желания быть здоровым. Туберкулез – не исключение. В нашей практике были случаи, когда врачи отказывались верить своим глазам. Больные туберкулезом с неутешительным диагнозом показывали фтизиатрам необычайные результаты. Естественно, туберкулез – хроническое заболевание, протекающее волнообразно. Но активно жить с дремлющим туберкулезом – никто не запрещал!

Пути заражения туберкулезом



В связи с тем, что существуют разные формы туберкулеза, пути заражения туберкулезом также неодинаковы. Наиболее высок риск заражения туберкулезом в семье, коллективе или месте проживания с больным туберкулезом.

Известны следующие пути заражения туберкулезом:

- воздушно-капельный путь
- контактный путь передачи туберкулеза
- через пищеварительный тракт
- внутриутробный путь заражения туберкулезом.

Воздушно-капельный путь заражения туберкулезом



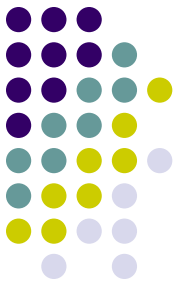
- Это самый распространенный путь заражения туберкулезом. Больной активным туберкулезом выделяет в воздух при кашле, чихании или разговоре туберкулезные микробактерии, содержащиеся в капельках слюны или мокроты. Здоровый человек вдыхая эти зараженные частицы влаги, заносит в свои легкие инфекцию туберкулеза.
- При кашле или чихании микробактерии туберкулеза могут распространяться в воздухе на расстояние до 9 метров.
- Следует помнить, что даже в высохших на полу капельках туберкулезной мокроты содержатся живые бактерии. Они поднимаются в воздух и могут заразить туберкулезом здоровых людей.

Контактный путь передачи туберкулеза



- Бывают случаи заражения туберкулезом через оболочку глаз. Процесс заражения туберкулезом может при этом сопровождаться острым конъюнктивитом.
- Также возможно попадание туберкулеза в организм человека через поврежденную кожу. Заражение туберкулезом через здоровую кожу практически не встречается.

Заражение туберкулезом через органы пищеварения



- При заражении туберкулезом этим путем требуется на несколько порядков больше микробактерий туберкулеза, чем при аэрогенном заражении.
- Органы пищеварения могут подвергаться заражению туберкулезом и при заглатывании больным туберкулезом собственной же мокроты, содержащую бактерии туберкулеза.

Внутриутробное заражение туберкулезом



- Этот путь заражения туберкулезом встречается в очень редких случаях.
Но все же были единичные случаи заражения туберкулезной матерью плода.



Симптомы туберкулеза

- Зная симптомы туберкулеза - никогда не запустишь его!
- Любопытно, что чаще всего зараженный туберкулезом человек не догадывается о заболевании. Симптомы туберкулеза многогранны и имеют различное проявление. Но в первую очередь к симптомам туберкулеза можно отнести озноб, слабость, потливость и быструю утомляемость. Иногда раздражительность и вспыльчивость.
- Симптомы туберкулеза зависят от множества факторов. К тому же, симптомы туберкулеза могут быть разными. На них влияет тип протекания и развития болезни, места очага туберкулезного заражения. Однако первоочередным фактором, определяющим характер симптомов туберкулеза является индивидуальная сопротивляемость организма вирусу туберкулеза. То есть – иммунитет.

Симптомы туберкулеза легочной формы



- Кашель – постоянный спутник больных туберкулезом легких. Сначала сухой кашель периодически наступает по утрам и вечерам. Затем перерастает в постоянный с выделением мокроты. Длительный кашель должен стать причиной обращения к врачу т.к. является основным симптомом туберкулеза.
- Самым точным симптомом туберкулеза является кровохаркание. Этот симптом появляется при легочном туберкулезе, но и возможен при других формах заболевания туберкулезом. Кровохарканье проявляется после приступа кашля. В воздух больной туберкулезом выделяет небольшое количество крови. В таких случаях возможно появление легочного кровотечения, которое требует немедленной госпитализации больного туберкулезом.
- Больные туберкулезом часто жалуются на слабость, повышенную утомляемость наблюдается снижение работоспособности. При поражении инфекцией туберкулеза всего организма наблюдается тяжелое состояние больного.
- Другим симптомом туберкулеза является повышение температуры до 37-38 С. В отличие других инфекционных болезней, эта температура держится долгое время и сопровождается ночным потением. При массивном поражении организма туберкулезом возможно значительное повышение температуры.

Помните!



Появление симптомов туберкулеза - серьезный повод для проведения рентгено-флюорографических и лабораторных исследований. И еще. Не всегда заражение туберкулезом определяется конкретными симптомами туберкулеза. В последнее время симптомы туберкулеза «маскируются» под безобидные болезни. Поэтому выявить симптомы туберкулеза сможет только опытный специалист.

Профилактика туберкулеза



- Профилактика туберкулеза включает в себя раннее выявление туберкулеза. СЭС (санитарно-эпидемиологическая служба) контролирует осмотры на туберкулез детские дошкольные заведения, учащихся и работников школ, учебных заведений. На наличие туберкулезной инфекции проверяют работников коммунальных и пищевых предприятий. К данной категории профилактики туберкулеза относят и ежегодный осмотр на туберкулез в общелечебной сети.
- К профилактике туберкулеза относят вакцинацию и ревакцинацию. На СЭС возлагается контроль за выполнение данного вида профилактики туберкулеза, снабжение вакциной, а также составление отчетов вакцинации.

Учет и регистрация больных туберкулезом.



Профилактика туберкулеза проводится в трех направлениях:

1. Обязательное извещение о новых больных туберкулезом лечебных заведений.
2. Ведение картотеки больных туберкулезом.
3. Своевременное информирование участковых эпидемиологов о выявлении больных с открытыми формами туберкулеза.

Санитарная профилактика туберкулеза в очагах заболевания



1. Разработка плана мероприятий по оздоровлению очагов туберкулеза.
2. Изоляция больных туберкулезом.
3. Дезинфекция в очагах туберкулеза.
4. Недопущение к работе учреждений, не прошедших предварительного обследования на туберкулез.
5. Информирование населения об угрозе и профилактике туберкулеза.
6. Госпитализация больных туберкулезом; направление детей в детские учреждения санаторного типа.
7. Вакцинация и ревакцинация БЦЖ не инфицированных из тубконтакта детей и подростков, имеющих контакт с больными туберкулезом.
8. Регулярное обследование контактных и проведение ими химиопрофилактики.
9. Санитарно-гигиеническое просвещение среди населения, обучение больных и членов их семей.

СОЦИАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА.



Включает все социальные мероприятия, проводимые в общегосударственном масштабе:

- улучшение жилищно-бытовых условий труда, материального состояния населения,
- развитие массовой физической культуры и спорта,
- общегосударственная борьба с алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией.

Лечение больных в стационарах, санаториях и амбулаторно осуществляется бесплатно.

Недостатки профилактики туберкулёза в Рязанской области

Не принимаются меры к изоляции и стационарному лечению больных открытой формой туберкулеза. Не решен вопрос об улучшении жилищных условий больным активной формой туберкулеза.

Бытовые очаги туберкулезной инфекции в настоящее время представляют опасный источник инфекции. Показатели заболеваемости в них превышают в 6 раз уровень заболеваемости туберкулезом населения в целом.

Специализированная стационарная помощь больным туберкулезом оказывается ГУЗ Рязанский областной клинический противотуберкулезный диспансер. Помещения диспансера не в полной мере отвечают санитарно-гигиеническим требованиям. Требуется проведение капитального ремонта и реконструкции. Палаты переполнены, значительно занижена площадь на 1 койку. Отсутствуют местные сооружения по обеззараживанию сточных вод.

В области не решены вопросы организации лечения туберкулеза у лиц, относящихся к социально-дезадаптированным слоям населения, освободившимся из учреждений пенитенциарной системы. Ежегодно после освобождения из мест лишения свободы 40% больных туберкулезом не встают на диспансерный учет. Эти лица представляют собой постоянный источник туберкулезной инфекции, нередко ее лекарственно-устойчивых форм, лишая окружающих их людей права на безопасную среду обитания.



Не упустите туберкулез.

Туберкулез излечим.

Ваше здравье зависи от Вас.