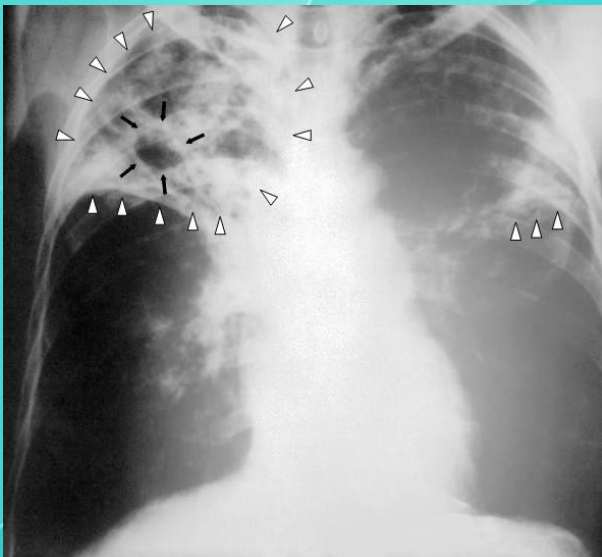


Бактериальные инфекции

- Туберкулёз
- Холера
- Столбняк
- Проказа

Туберкулёз

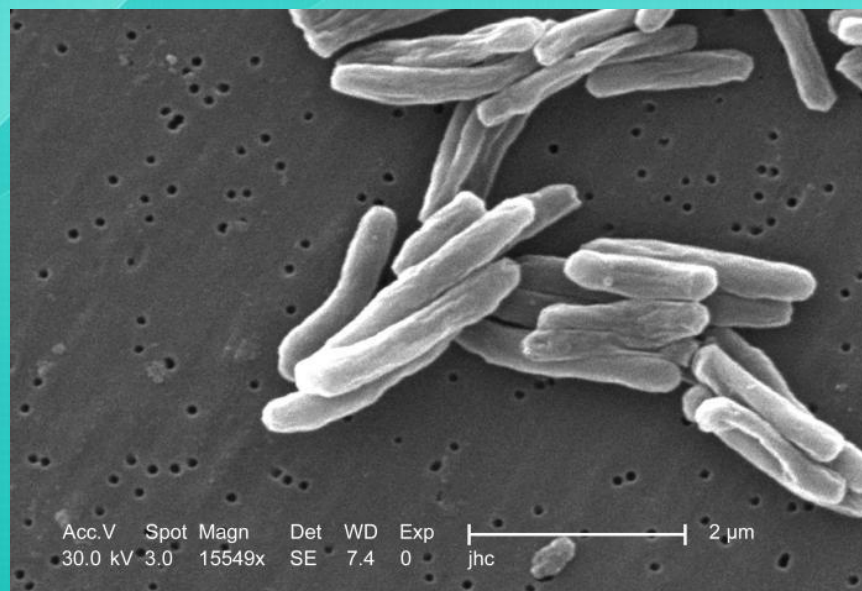


**Прогрессирующий
туберкулёз.**

Туберкулёз (от лат. *Tuberculum* – бугорок) – широко распространённое в мире инфекционное заболевание человека и ЖИВОТНЫХ.

Возбудители

Возбудителями туберкулёза являются кислотоустойчивые микобактерии, как правило, *Mycobacterium tuberculosis*, открытые немецким бактериологом Р. Кохом в 1882 г.



Источник возбудителя

Основным источником возбудителей инфекции является больной туберкулёзом человек, который может выделять МБТ с мокротой, гноем, мочой, калом, и больное животное (крупный рогатый скот, затем овцы, козы, свиньи, кошки и др.)



Пути передачи

Воздушно-капельный. Туберкулёзные микобактерии попадают в воздух с капельками при кашле, разговоре и чихании больного активным туберкулёзом. При вдыхании эти капельки с микобактериями попадают в лёгкие здорового человека. Это самый распространённый путь заражения.

Контактный. Описаны случаи заражения через конъюнктиву глаза маленьких детей и взрослых. При этом иногда обнаруживается острый конъюнктивит и воспаление слёзного мешочка. Заражение туберкулёзом через кожу встречается редко.

Внутриутробное заражение туберкулёзом. Заражение происходит или при поражении туберкулёзом плаценты. Такой путь заражения встречается крайне редко.

Динамика инфекционного агента

- Проникновение инфекционного агента; Его адаптация к условиям внутренней среды организма и колонизация тканей, к которым тропен микроорганизм.
- Образование продуктов жизнедеятельности (токсины, ферменты), оказывающих повреждающее действие и приводящих к нарушению гомеостаза организма.
- Распространение инфекционного агента из очага проникновения. Окончание инфекционного процесса – гибель больного или выздоровление



Лихорадочный период

Слабость, бледность, повышенная утомляемость, вялость, апатия, субфебрильная температура (около 37°C, редко 38°), потливость, особенно беспокоящая больного по ночам, похудение. При туберкулёзе лёгких это кашель, отхождение мокроты, хрипы в лёгких, насморк, иногда затруднение дыхания или боли в грудной клетке, кровохарканье. При туберкулёзе кишечника запоры, поносы, кровь в кале.



Лечение

- *Лечение противотуберкулезными средствами. Наиболее эффективные (изониазид, рифампицин)*
- *Качественное и разнообразное питание.*
- *Санитарно-курортное лечение.*

Меры профилактики и борьбы

Основной профилактикой туберкулёза на сегодняшний день является вакцина БЦЖ.

В выявлении и удалении животных — источников возбудителей болезни.

Проведение массовых профилактических осмотров населения.