


Профилактика ,диагностика и лечение **ТУБЕРКУЛЕЗА**

Автор работы: Барзыкина Светлана
Анатольевна

курс 2 группа 1

ЧТО ТАКОЕ ТУБЕРКУЛЕЗ ?

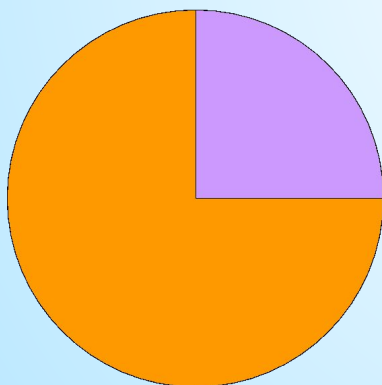
Туберкулез - распространенное, инфекционное заболевание, возбудителем которого является микобактерия  туберкулеза (МБТ).

Туберкулез - одна из самых распространенных инфекций в мире

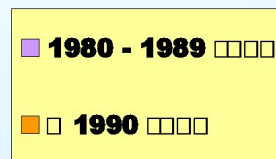
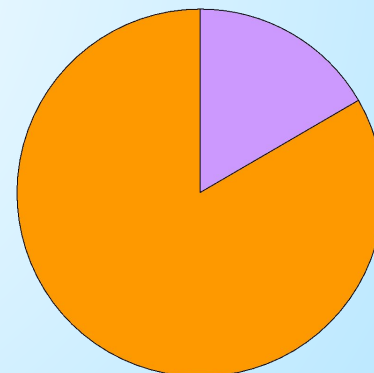
ЧТО ТАКОЕ ТУБЕРКУЛЕЗ ?

Туберкулез - важнейшая социальная и медицинская проблема

Заболеваемость



Смертность



ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ проявления туберкулеза

- длительный кашель
- слабость
- мокрота
- истощение, снижение веса
- кровохарканье
- потливость в ночное время
- боль в груди

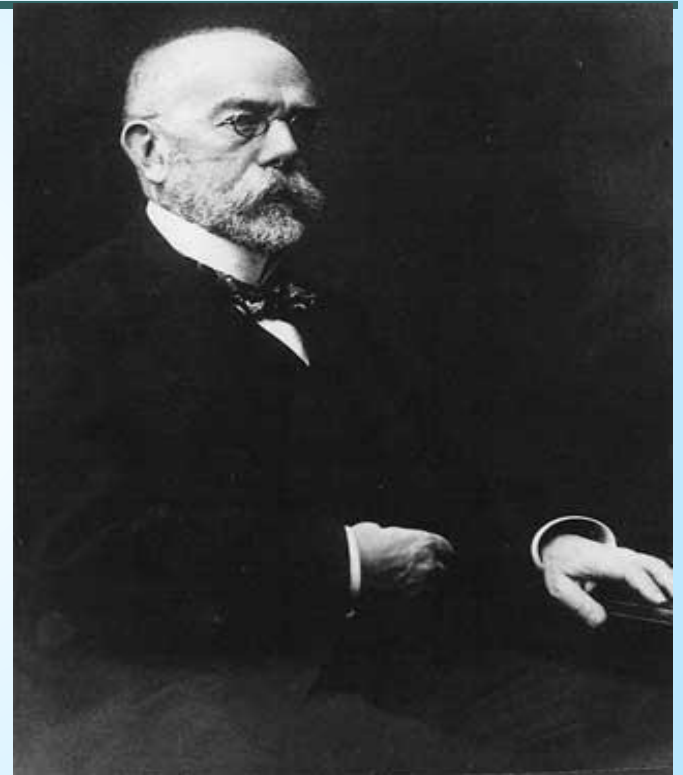


Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом:

- ▶ неблагоприятные социальные и экологические условия жизни;
- ▶ неполноценное питание;
- ▶ алкоголизм, курение, наркомания; —
снижение иммунитета;
- ▶ стрессы;
- ▶ наличие сопутствующих заболеваний
(диабета, язвенной болезни желудка или 12-перстной кишки, заболеваний легких)


Кто открыл возбудителя туберкулеза и доказал,
что это не наследственное, а **инфекционное**
заболевание?

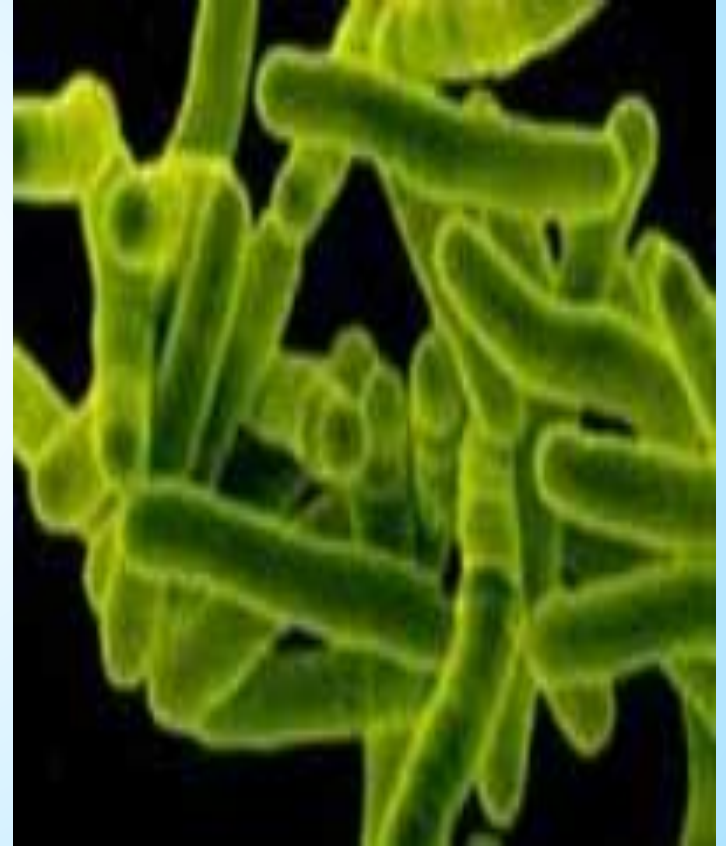
Возбудитель
заболевания –
микобактерия
туберкулеза – была
открыта Робертом
Кохом в 1882 году,
ее называли
“палочкой Коха”.



Роберт Кох
(1843–1910)

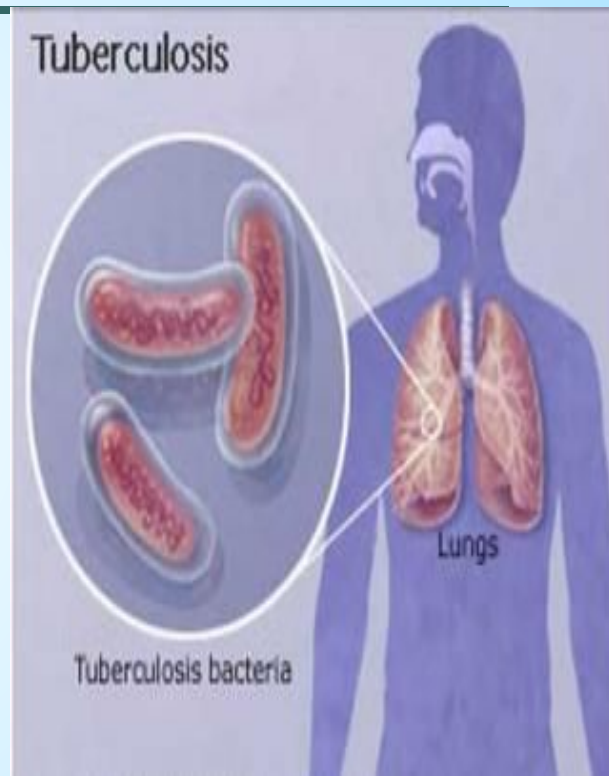
Какими свойствами обладает возбудитель туберкулеза?

При температуре **+23** градуса
бактерии остаются
жизнеспособными до **7** лет,  в
высохшей мокроте - до **1** года,
на страницах книг- до **6**
месяцев, на одежде и белье
больного - до **4** месяцев.




пути заражения микобактериями туберкулеза

1. **Аэрогенный:** (при вдыхании воздуха)
 - воздушно-капельный (при чихании и кашле);
 - воздушно-пылевой (в запыленных помещениях, где находился больной).
2. **Контактный** (через предметы быта).
3. **Пищевой** (при употреблении в пищу зараженных продуктов питания).
4. **Через укусы насекомых**

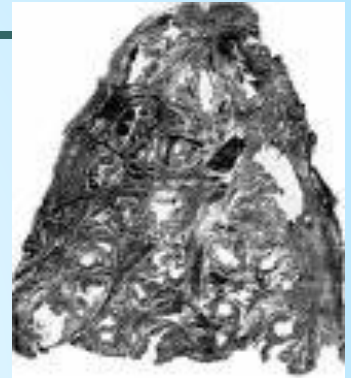


ЧТО ПРОИСХОДИТ ?

Живые возбудители длительное время могут оставаться в организме,  и не всегда вызывают заболевание туберкулезом.

ЧТО ПРОИСХОДИТ ?

Туберкулез может поражать различные органы и ткани человека: глаза, кости, кожу, мочеполовую систему, кишечник и т.д. Тогда туберкулез называется внелегочным, но чаще всего встречается туберкулез легких (83-88 %).



Цирротический туберкулез легкого




Милиарный туберкулез

КАК РАСПОЗНАТЬ ?

- ▶ 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

ЧТО ДЕЛАТЬ ПРИ ПРОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ !

При появлении первых признаков
заболевания  самолечением
заниматься нельзя, следует как
можно скорее обратиться
к врачу
за медицинской помощью

Диагностика

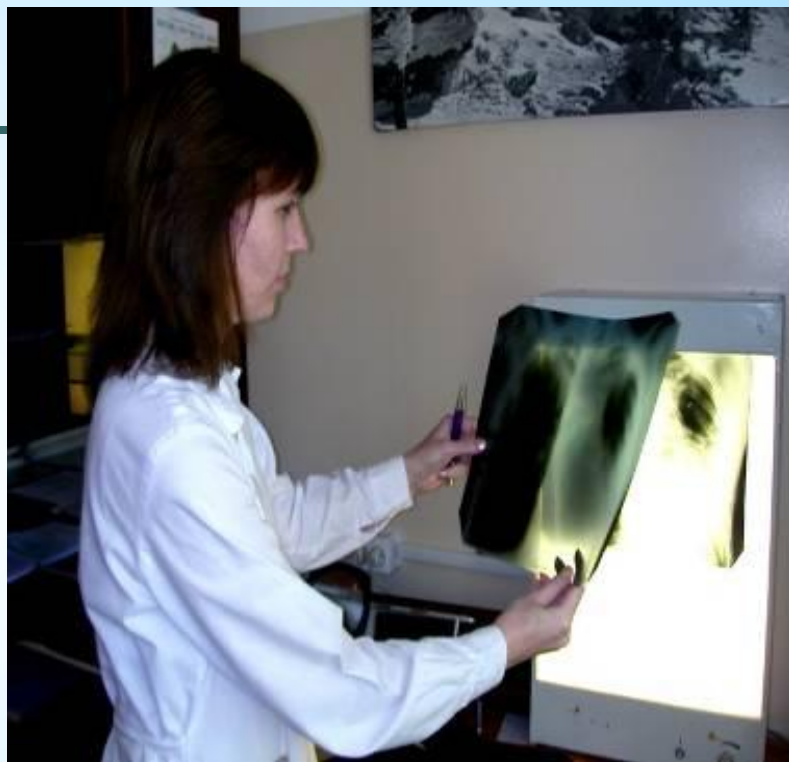
Если зараженный человек не заболевает сразу, то он становится носителем инфекции. Это можно выявить только с помощью **пробы Манту**.



Реакция на пробу Манту считается **положительной** при формировании инфильтрата (папулы) диаметром **5мм и более**.

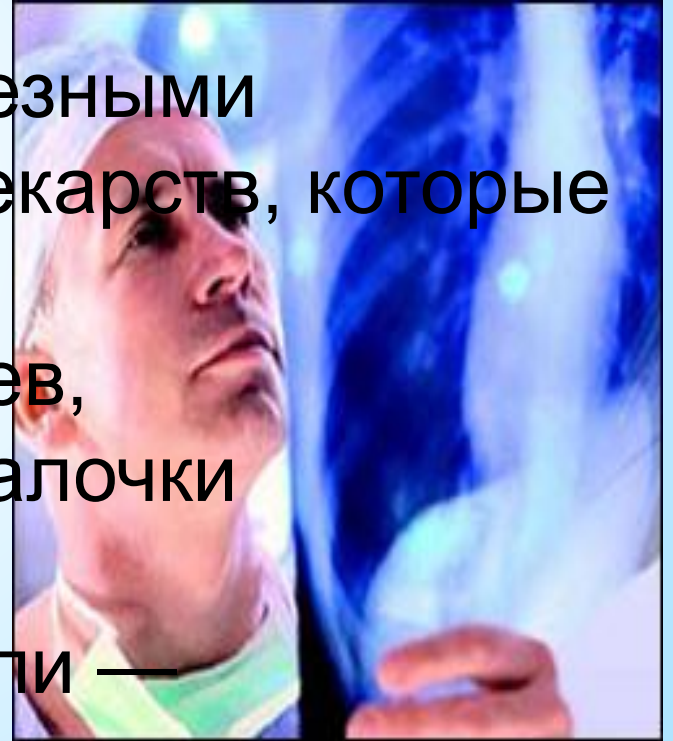
Диагностика

- флюорография
- посев мокроты
- реакция Манту
- изучение анамнеза, жалоб
- клинический анализ крови и мочи



Лечение.

Лечение должно быть непрерывным и обязательно должно проводиться одновременно несколькими противотуберкулезными препаратами. Каждое из 4-5 лекарств, которые больной принимает ежедневно в течение 6 месяцев, по разному воздействует на палочки Коха, и только совместное их применение может достичь цели — окончательно ее уничтожить.



Лечение.

Для качественного излечения одних противотуберкулезных лекарств недостаточно. Больным также прописывают физиотерапию, дыхательную гимнастику и препараты, поднимающие иммунитет. Неправильное лечение превращает легко излечимую форму болезни в трудно излечимый лекарственно-устойчивый туберкулез. Хирургическое лечение — удаление части легкого — применяется лишь в запущенных случаях туберкулеза.

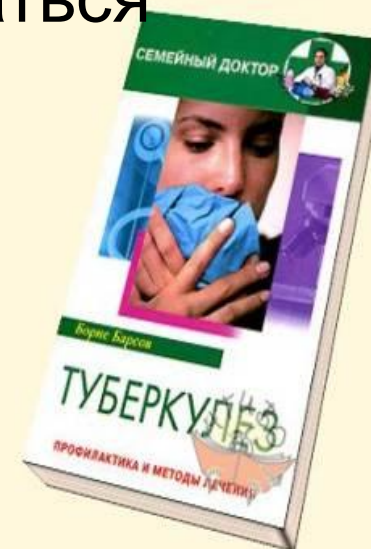
При отсутствии лечения смертность от активного туберкулеза достигает до 50% в течение одного-двух лет. В остальных случаях туберкулез переходит в хроническую форму. Хронический больной живет дольше, продолжая выделять микобактерии и заражать окружающих.

ПРОФИЛАКТИКА



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.



Согласно рекомендациям Всемирной Организации
Здравоохранения (ВОЗ), иммунизацию вакциной БЦЖ
считают одной из наиболее важных мер по предупреждению
туберкулеза




ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

№ 109

от 21 марта 2003 г.

"О совершенствовании противотуберкулезных
мероприятий в Российской Федерации"

ПОМНИТЕ !

Туберкулез сейчас представляет серьезную опасность для населения. Ежегодно увеличивается количество людей заболевших туберкулезом и  умерших от него. Подумайте о сохранении своего здоровья и окружающих Вас людей.



ПОМНИТЕ !



Посещайте флюорографический кабинет не реже **1** раза в год. Не препятствуйте проведению противотуберкулезных мероприятий и не отказывайтесь от противотуберкулезных прививок.



24 марта –
Всемирный день борьбы с
туберкулезом



Символ борьбы с туберкулезом – ромашка