

**Туберкулёз – это не приговор,
это как зеркало нашего
общества.**

Актуальность выбранной темы:

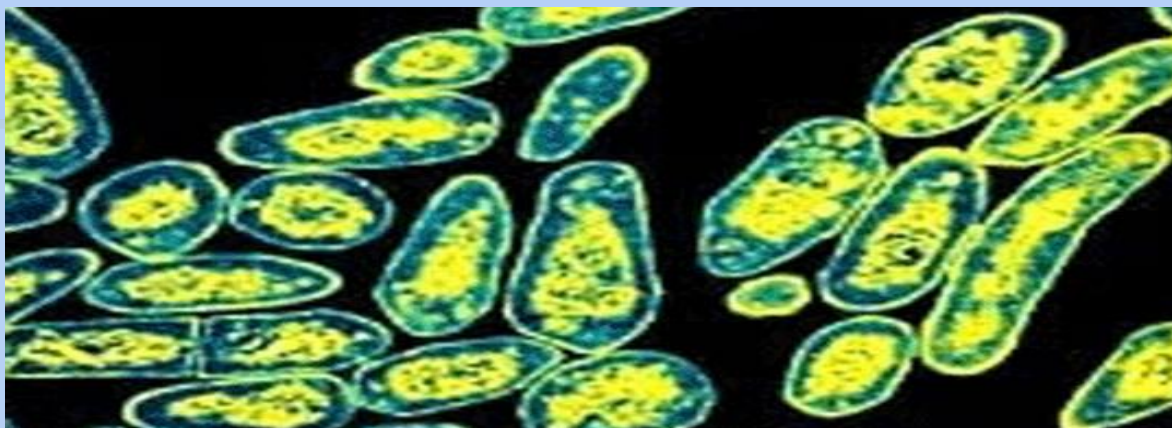
- Актуальность выбранной темы обусловлена необходимостью проведения мероприятий с целью сохранения и укрепления здоровья человека в условиях мегаполиса.

Цели и задачи:

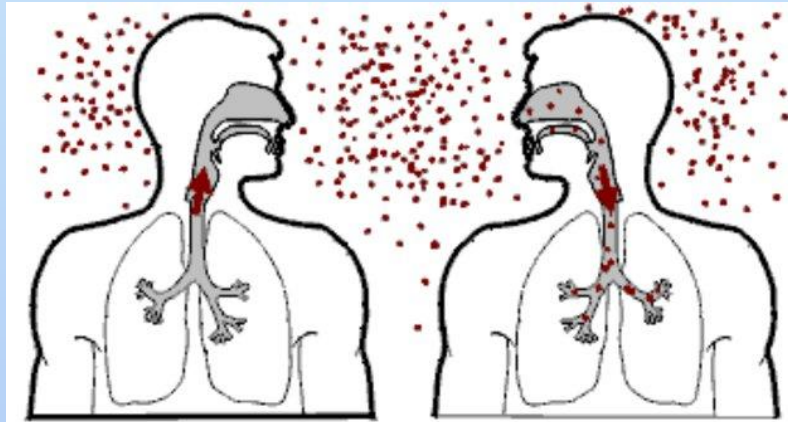
- - Выяснить причину возникновения новой формы туберкулёза.
- -Познакомится с историей возбудителя – палочкой Коха.
- -Изучить строение возбудителя туберкулёза и рассмотреть, как эта болезнь передаётся от больных людей здоровым и чем она опасна?
- -Проанализировать и доказать, что в настоящее время причина заболеваемости в нашей стране, несомненно – социальная.
- -Практически путем рассмотреть современные технологии лечения и определения туберкулеза.
- -В беседах с учащимися школы выяснить, каковы причины массового распространения туберкулёза?
- -Организовать встречу с врачами из противотуберкулёзного диспансера для проведения профилактических бесед на тему «Как уберечь себя от опасной болезни».

Возникновение новой формы туберкулёза

- Туберкулёз – это тот недуг, с которым, казалось бы, покончено навсегда, сейчас получил новую жизнь. Но надо сказать, несмотря на то, что причина заболеваемости, несомненно – социальная - эпидемия туберкулёза отмечается и в экономически развитых странах. Дело в том, что под влиянием антибактериальной терапии прошла инфекция туберкулёзной палочки и появилась новая форма, на которую старые антибиотики не действуют. Врачи всё чаще и чаще вынуждены признавать, что микроорганизмы выходят победителями в войне с лекарствами.

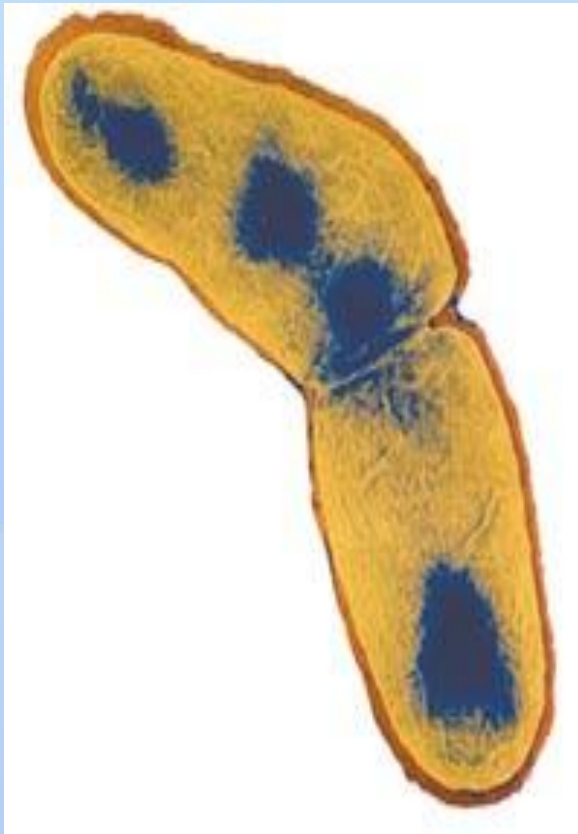


Пути проникновения возбудителя туберкулёза



- Чаще всего возбудитель туберкулеза – туберкулёзная палочка – поражает лёгкие. Она может проникнуть в них вместе с вдыхаемым воздухом в виде капелек мокроты, а также через посуду, одежду, полотенце и другие предметы, которыми пользовался больной. После высыхания капелек туберкулёзные палочки вместе с пылью оседают на пол и различные предметы, находящиеся в помещении. Туберкулёзные палочки могут попасть на пылинки, а с ними и в органы дыхания человека. Значит, это не только капельная, но и пылевая инфекция.

ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУБЕРКУЛЁЗА



- Возбудитель туберкулёза – микобактерия туберкулёза, родственна лучистым грибам актиномицетам. Микобактерия имеет палочковидную форму.
- Характеризуется полиморфизмом
- Микобактерия устойчива к кислотам, щелочам, спиртам. Устойчива к физическим и химическим агентам.
- Сохраняет жизнеспособность при низких и высоких температурах. Организм бактерии состоит из одной клетки. Снаружи клетка окружена 10 оболочками. Под оболочками, которые состоят из миколовых кислот (воскоподобное вещество) находится плазматическая мембрана, которая тесно прилегает к цитоплазме. У бактерий отсутствует ядро. ДНК сосредоточено в одной хромосоме, которая и расположена в центре клетки.

История туберкулёза

- Зловещие симптомы туберкулёза легких (чахотки) – слабость, отдышка, а при далеко зашедшей болезни и кровохарканье были знакомы ещё жителям Древнего Египта и людям, жившим сотни тысячи лет назад. Это показали исследования их останков.



Открытие палочки Коха.

Роберт Кох (1843-1910 гг.)



Что же происходит в лёгких?



- Если запоздать с лечением, микробы начнут размножаться в лёгких. Возникнут многочисленные бугорки – туберкулы. Легочная ткань в них распадается и превращается в творожистую массу. При интенсивном лечении вокруг очагов поражения образуются известковые капсулы, которые защищают лёгкие и препятствуют распространению болезни. Если же человек не лечится, болезнь может перейти в завершающую стадию. Туберкулы, разрастаясь, сливаются между собой. Ткань в них распадается, образуются каверны, разрушаются кровеносные сосуды, начинается кровохарканье. Яд, выделяемый микробами, отравляет весь организм.
- **Аппетит снижается, человек худеет, чихнет на глазах. Недаром в народе эту болезнь называют чахоткой.**

Исторический факт



Туберкулез известен ещё с глубокой древности – его описания можно найти в трудах **Гиппократ**а и других медицинских трудах далекого прошлого **Египта, Китая, Индии, Греции** и арабских стран.



В Египте была обнаружена **мумия** человека, возрастом более 2 000 лет, **со следами поражений, характерными для туберкулеза.**

Распространённость курения

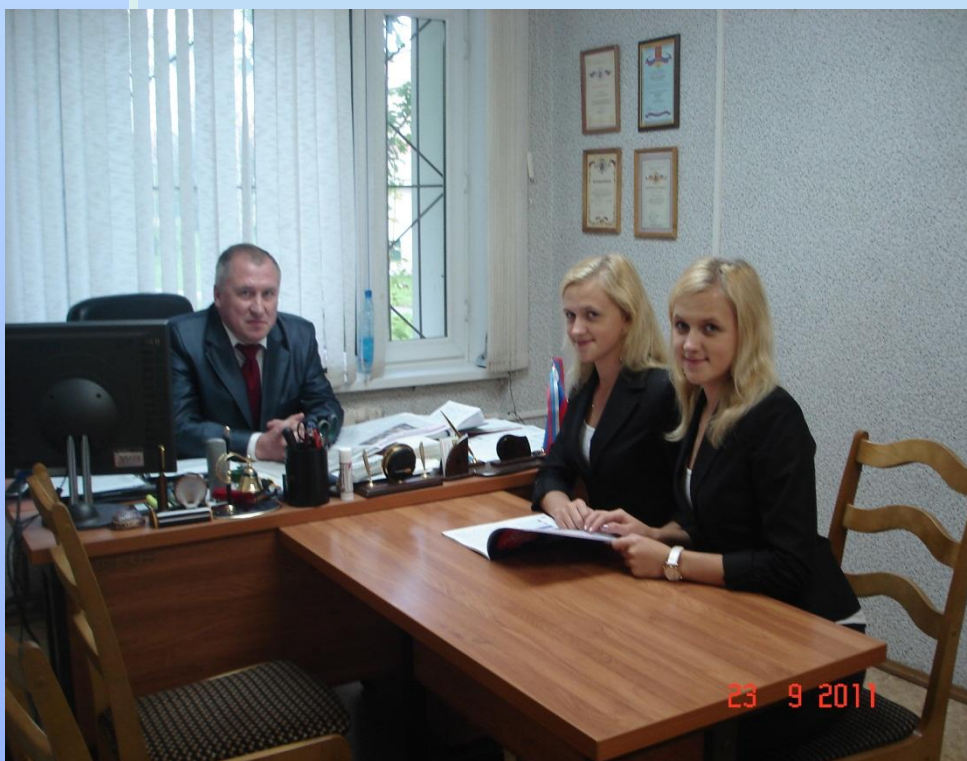
| | М | Ж |
|------------|------|------|
| Россия | 70,1 | 27,7 |
| Украина | 64,5 | 24,1 |
| Беларусь | 64,4 | 21,6 |
| Греция | 63,4 | 39,4 |
| Индонезия | 61,7 | 5,2 |
| Армения | 61 | 2,7 |
| Китай | 59,5 | 3,7 |
| Грузия | 57 | 5,6 |
| Латвия | 53,4 | 24,1 |
| р Корея | 53,3 | 5,7 |
| Малайзия | 52,6 | 2,6 |
| Турция | 51,3 | 19,5 |
| Литва | 49,9 | 21,7 |
| Болгария | 49 | 38 |
| Эстония | 47,8 | 25,3 |
| Австрия | 46,7 | 41,3 |
| Кыргызстан | 46,4 | 2 |
| Монголия | 45,6 | 6,5 |
| Румыния | 45,5 | 24,1 |
| Венгрия | 45,4 | 35,3 |
| Казахстан | 42,9 | 9,1 |
| Япония | 42,4 | 12,6 |
| Чили | 42 | 33,8 |
| Словакия | 41,3 | 20,3 |
| Сербия | 39,6 | 26,7 |
| Люксембург | 38,8 | 30,4 |
| Хорватия | 38,5 | 29,1 |
| Германия | 37,2 | 25,7 |
| Испания | 37 | 27,2 |
| Мексика | 36,4 | 12,4 |
| Франция | 36,4 | 26,9 |
| Пакистан | 35,4 | 6,5 |

*по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), 2006 год

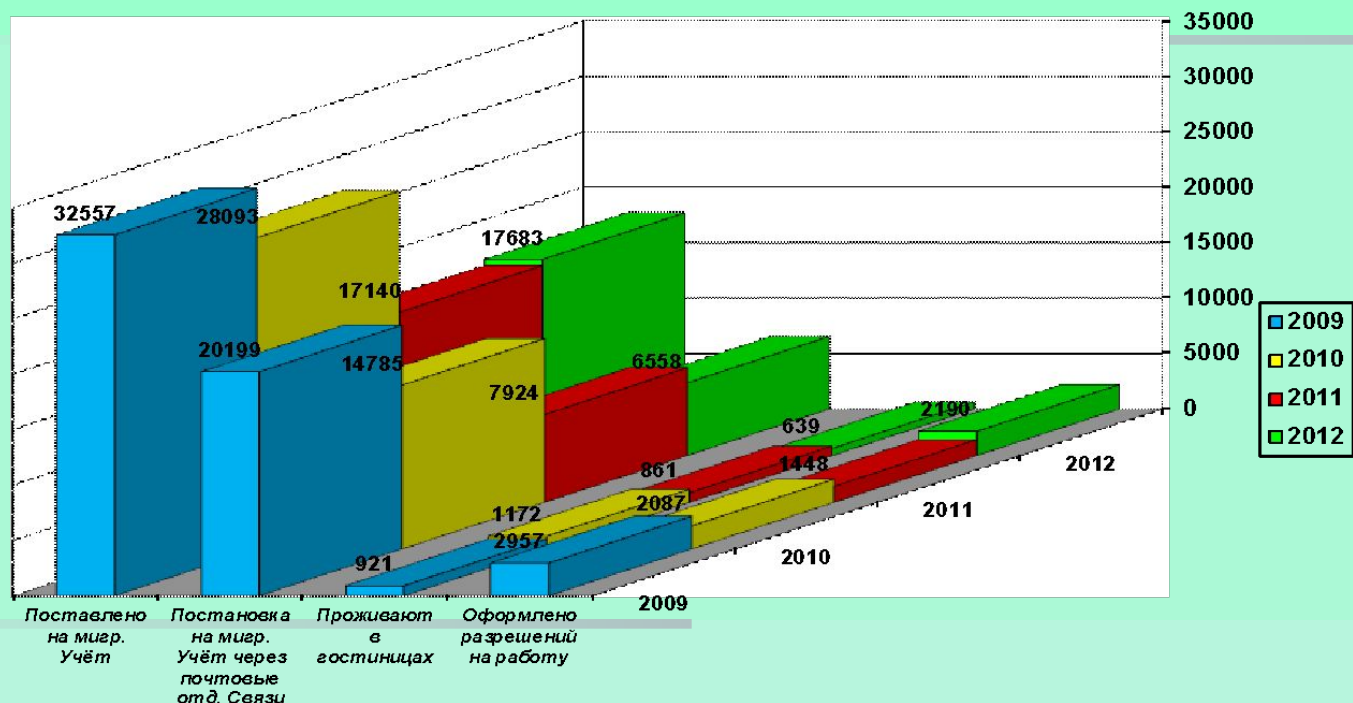
Распространенность курения среди взрослых 15 лет и старше в странах мира (%)*

| | М | Ж |
|-------------|------|------|
| Дания | 35,3 | 29,8 |
| Чешская р | 34,8 | 27,2 |
| Аргентина | 34,7 | 25,7 |
| Италия | 34 | 19,5 |
| Ирландия | 33,8 | 28,2 |
| Португалия | 33,7 | 15,5 |
| Бельгия | 33,3 | 24,4 |
| Нидерланды | 33,3 | 27,5 |
| Финляндия | 33,3 | 23 |
| Индия | 33,2 | 3,8 |
| Швейцария | 32,5 | 23,1 |
| Венесуэла | 31,6 | 26,5 |
| Словения | 31,6 | 21,3 |
| Израиль | 30,5 | 18,5 |
| Норвегия | 30,5 | 29,7 |
| Иран | 29,6 | 5,4 |
| Польша | 29,6 | 37,7 |
| Исландия | 29,3 | 23,8 |
| Египет | 27,6 | 1,4 |
| США | 25,4 | 19,3 |
| ОАЭ | 25 | 2,6 |
| Канада | 24 | 18 |
| Узбекистан | 23,4 | 3,4 |
| С. Аравия | 22,9 | 3,7 |
| Н. Зеландия | 22,2 | 20 |
| Австралия | 22 | 19 |
| Бразилия | 19,4 | 12 |
| Швеция | 17,3 | 23,3 |

Ситуация с мигрантами в Зеленограде

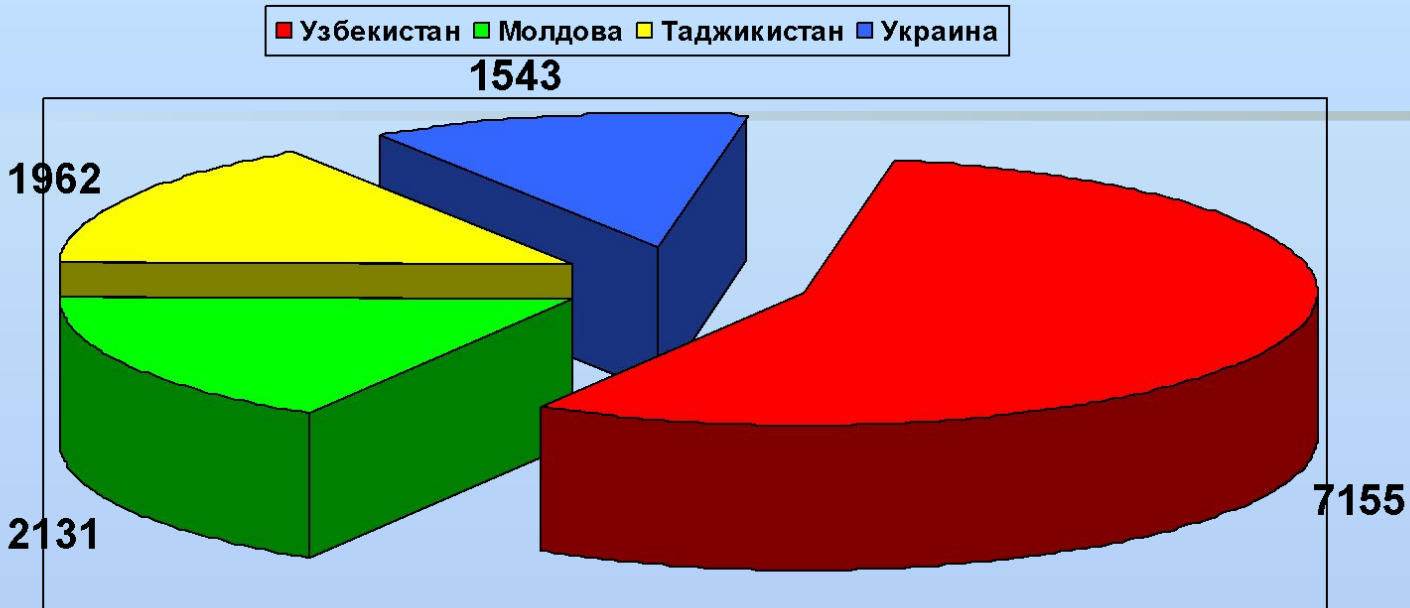


Постановка на миграционный учёт в Зеленоградском округе иностранных граждан из ближнего и дальнего зарубежья



- На графике мы видим, как уменьшается поток официально зарегистрированных мигрантов с 2009 по 2011 г., а с 2012 г. небольшое увеличение по сравнению с 2011 г.
- На графике, где показана постановка на миграционный учёт через почтовое отделение связи, картина почти аналогичная.
- Необходимо обратить внимание на то, что лишь малая часть мигрантов проживает в нормальных условиях. Только незначительная их часть получает официальное разрешение на работу, а следовательно официально проходят медицинскую комиссию и в том числе флюорограмму сравнительно небольшое количество мигрантов по сравнению с общим потоком прибывших.

Распределение прибывающих в Зеленоград мигрантов по странам ближнего зарубежья.

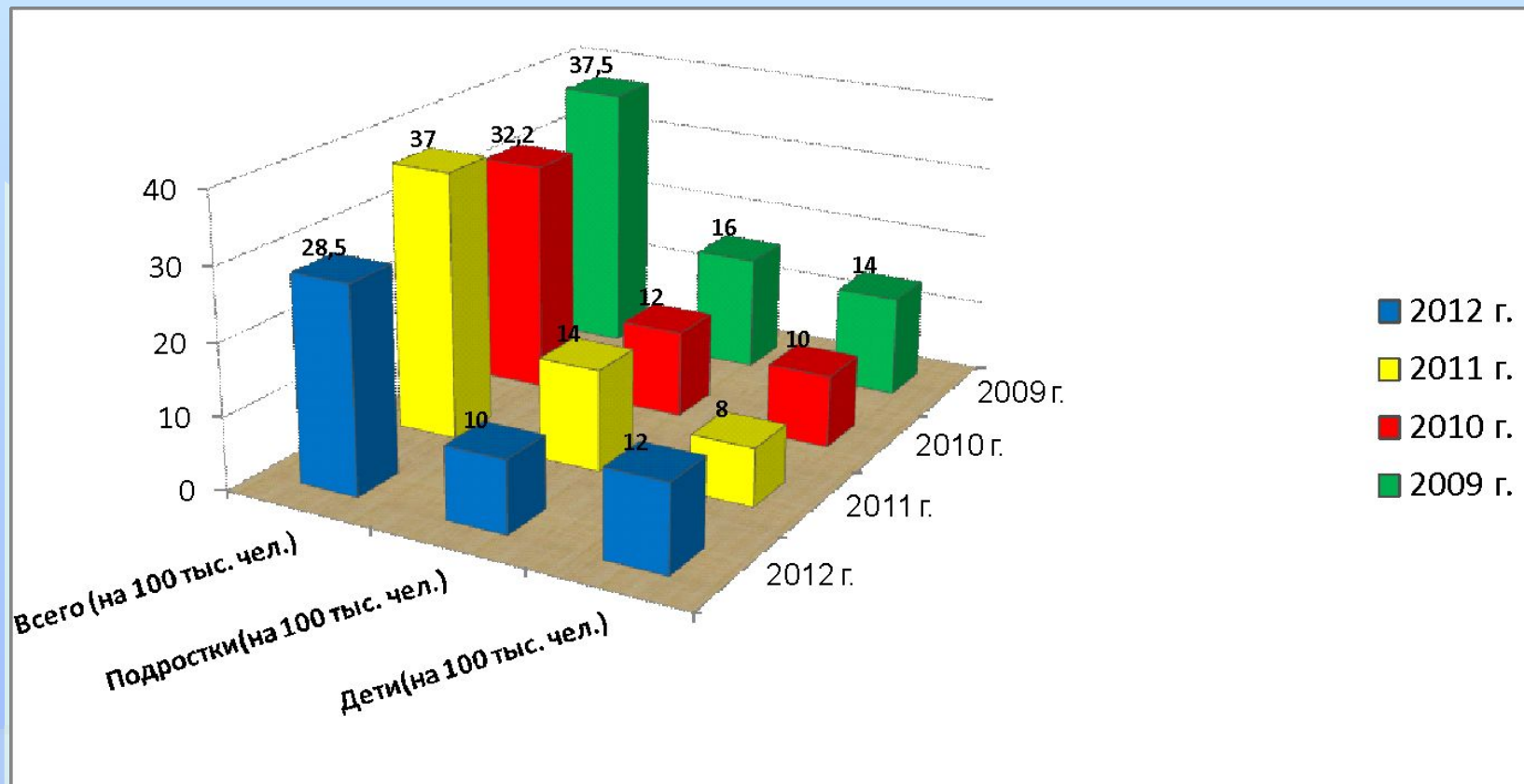


- Основная категория иностранных граждан прибывает на территорию Зеленограда из стран ближнего зарубежья: Узбекистан (7155 чел.), Молдова (2131 чел.), Украина (1543 чел.), Таджикистан (1962 чел.)

Ситуация с туберкулёзом в Зеленограде.

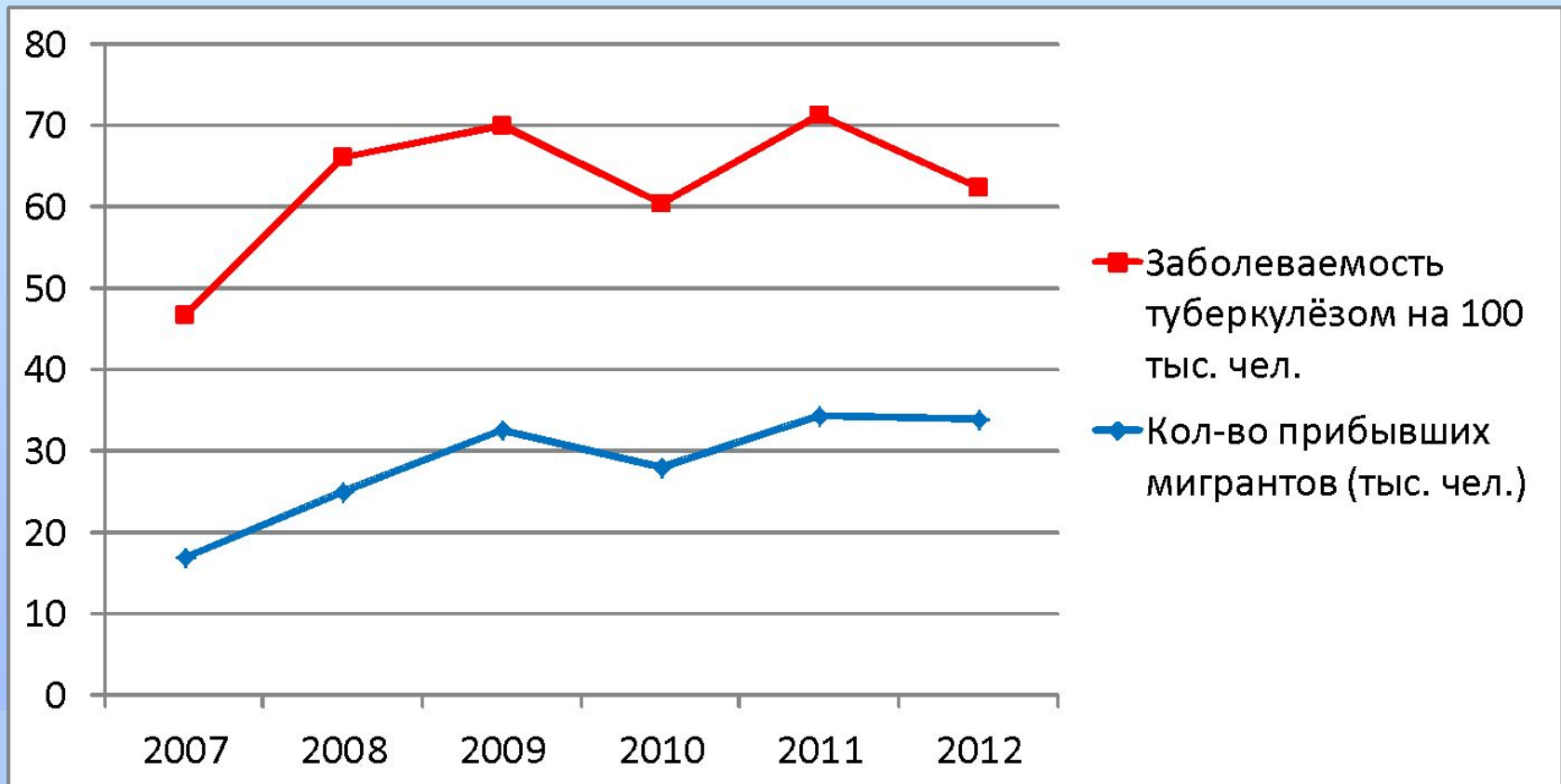


Ситуация по туберкулёзу в Зеленограде с 2009 по 2012 г.



- На этой гистограмме мы видим ситуацию по туберкулёзу в городе Зеленограде с 2009 по 2012 г. График отображает общее количество выявленных больных на 100 тыс. населения заболевших взрослых, подростков и детей.
- Мы видим, что наибольшее число заболевших приходится на 2011 и 2009 г.

Динамика эпидемической волны туберкулёза в сравнении с миграционным процессом



- На этом графике мы видим, что динамика изменения заболеваемости туберкулёзом почти совпадает с динамикой миграционного процесса. Усиленный поток мигрантов наблюдаем в 2009 и 2011г, в этот же период наблюдается и рост заболеваемости. Следовательно, подъём эпидемической волны туберкулёза связан не только с экономическим кризисом, но и с большим потоком мигрантов.

Диагностика туберкулёза



- Проба Манту – это диагностические туберкулиновые пробы, которые позволяют выяснить наличие иммунитета к туберкулёзу или наличие этой инфекции в организме.
- Внутрикожно вводят туберкулин – белок возбудителя.

Рентгенологические методы



- Флюорография – это массовый метод обследования.
- В настоящее время существуют передвижные цифровые флюорографы.

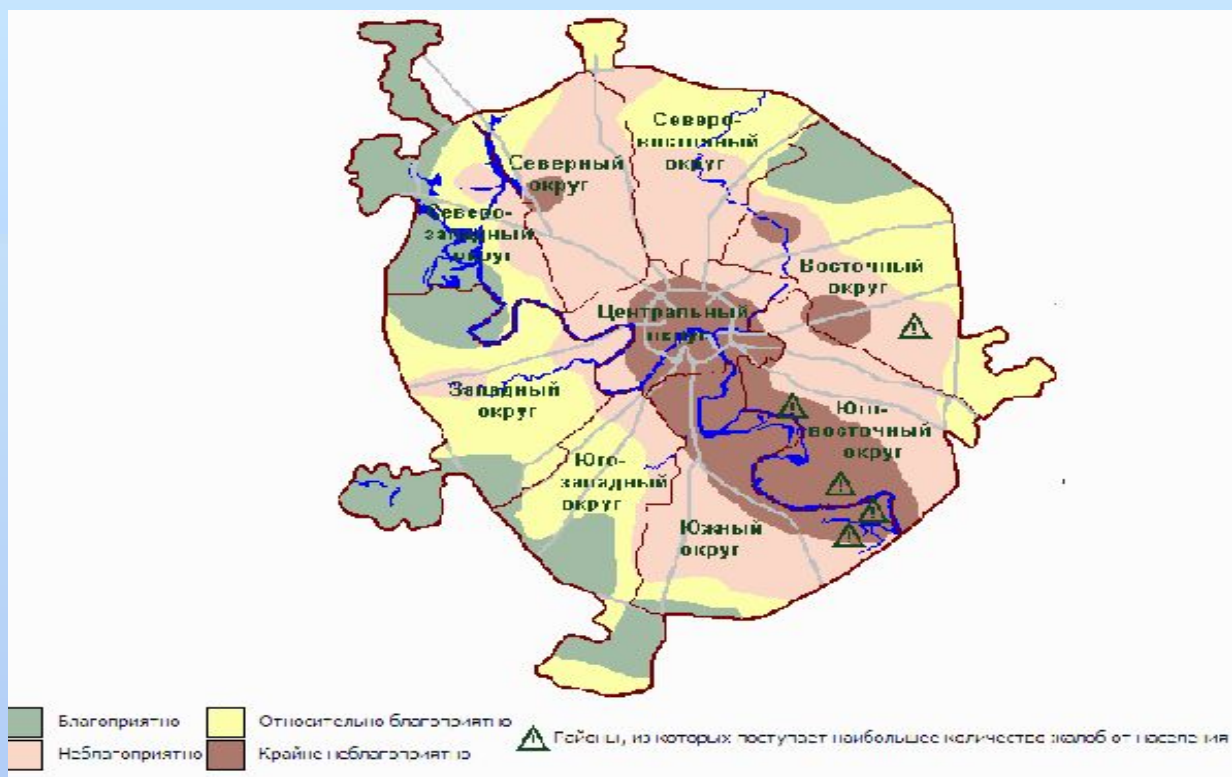
Вакцина БЦЖ



- 1919г. Французы Бацилла Альберт Кальметти и Камиль Герен вывели ослабленный штамм (ослабленный вид возбудителя) методом пересевов, названный в последствии вакциной БЦЖ. Вакцина содержит живые ослабленные бычьи микобактерии и выпускаются в сухом виде.



Районы с неблагоприятной экологией



- Первое место по грязному воздуху удерживает Центральный округ столицы. Второе место у Юго-Восточного округа. Третье место-ЮЗАО, а самый чистый воздух по оценке экспертов в ЗАО.
- Главные источники заражения – предприятия, автомобильные выхлопы.
- По загрязнённости воды первое место занимает СВО, Центральный и Восточные округа. Самые благополучные- это Западный и Северо-Западный округа.
- По загрязнённости почв первое место Восточный округ, немного отстают от него Центральный, Северный и Южный.

Основные рекомендации по профилактике туберкулёза



- 1. Улучшить условия жизни населения (т.к. ослаблению защитных сил организма приводят: переутомление, недосыпание, стресс, неполноценное питание, курение, алкоголь)

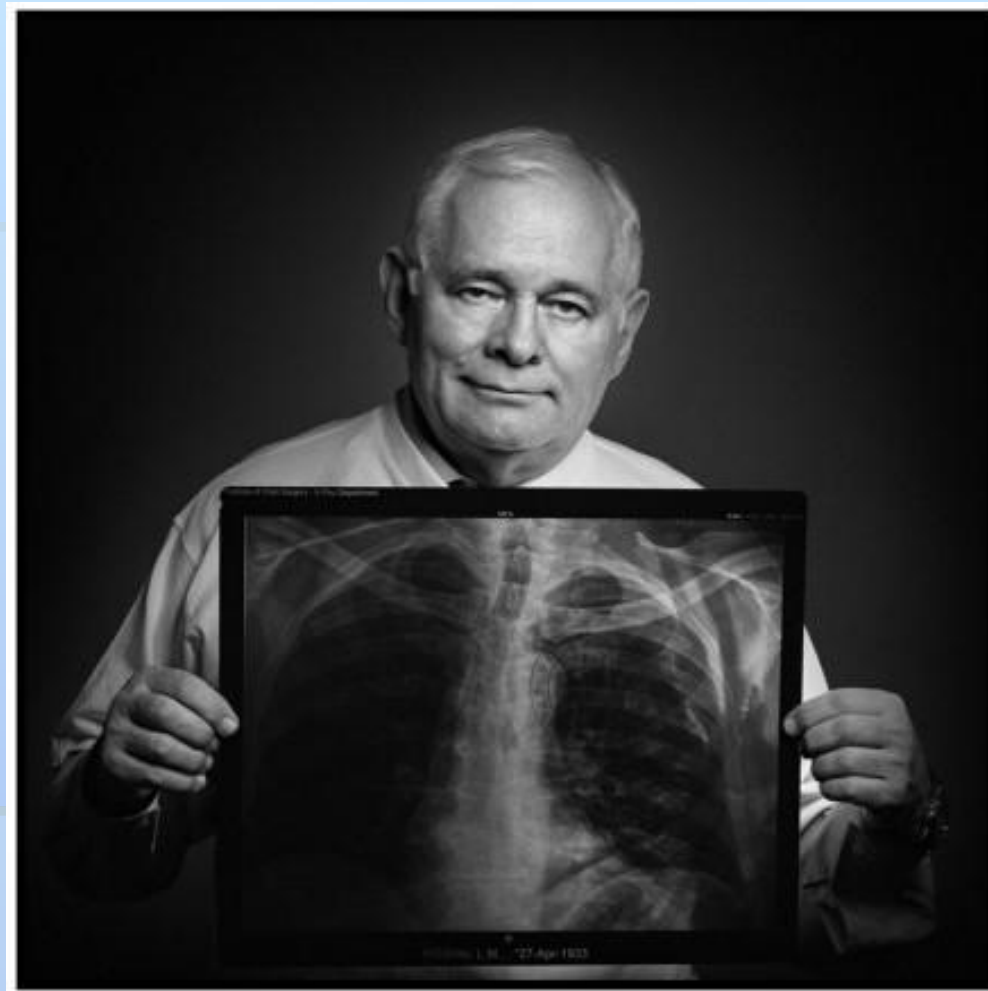


- 2. Поддержание чистоты в жилых домах, на улицах городов, в общественных помещениях.

3. Озеленение улиц городов, посёлков, территорий промышленных предприятий, дворов жилых домов (поддержание экологического баланса).



4. Регулярное обследование взрослого и детского населения



- **5. Усилить просвещение населения. Организация и внедрения правильного социального маркетинга несущего санитарно - просветительную информацию для населения и пропагандирующий активный образ жизни.**



ВЫВОД:



- Выполняя эту работу, мы ещё раз убедились в том, что Россия находится среди стран с наиболее высоким уровнем заболевания туберкулёзом. Причиной этого, по мнению специалистов, заключается в снижении уровня государственного регулирования системы здравоохранения, ослабление защитных сил механизма, изменение климата и не заинтересованность порой самих граждан в сохранении своего здоровья. Ситуацию с туберкулёзом в Зеленограде специалисты оценивают как напряжённую и предполагают, что обстановка будет ухудшаться в связи с нагрянувшим на страну экономическим кризисом. Риск заболеть туберкулёзом остаётся достаточно высоким, а т.к. альтернативных технологий флюорографическому выявлению туберкулёза сегодня в мире и России нет, поэтому нельзя пренебрегать таким информативным и безопасным видом исследования как флюорография. Необходимо помнить, что среди курильщиков, алкоголиков, наркоманов больных туберкулёзом в 4 раза выше, чем среди обычных людей, т.к. вредные привычки являются одним из факторов провоцирующих туберкулёз.
- И не лишним будет сказать, что солнце, воздух и вода - злейшие враги маленькой палочки Коха!

