

ЛЕКЦИЯ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ





Всемирный день
борьбы
с туберкулезом

с туберкулезом

24

МАРТА

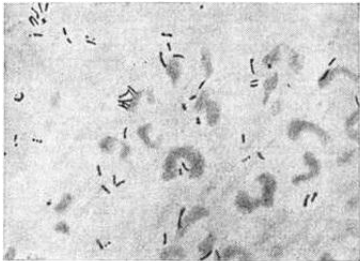
Туберкулёз - инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулёза (*Mycobacterium tuberculosis*), и характеризующееся образованием одного или множества очагов воспаления в различных органах, но чаще всего в легочной ткани.



Роберт Кох

24 марта 1882 года огласил результаты исследования из которых следовало, что возбудителем туберкулёза (чахотки) являются кислотоустойчивые бактерии рода *Mycobacterium*.

За исследования туберкулёза удостоен Нобелевской премией по физиологии и медицине в 1905 году.



ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

- Устойчив к действию кислот и спирта,
- Сохраняет жизнеспособность при воздействии физических и химических агентов.

Палочка Коха может оставаться жизнеспособной до полугода.

- В высохшей мокроте на различных предметах (мебель, книги, посуда, постельное белье, полотенца, пол, стены и пр.) может сохранять свои свойства в течение нескольких месяцев.

Mycobacterium tuberculosis



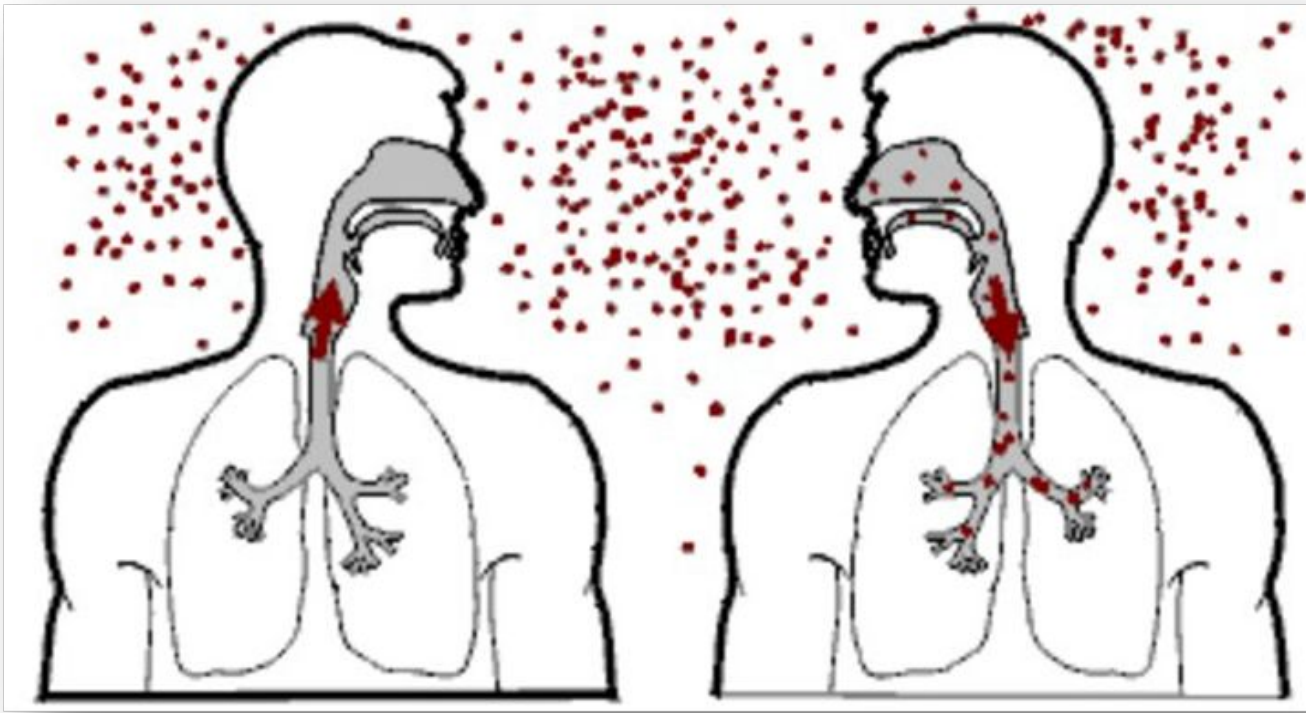
ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

Источником микобактерии туберкулёза является человек больной активной формой туберкулёза.



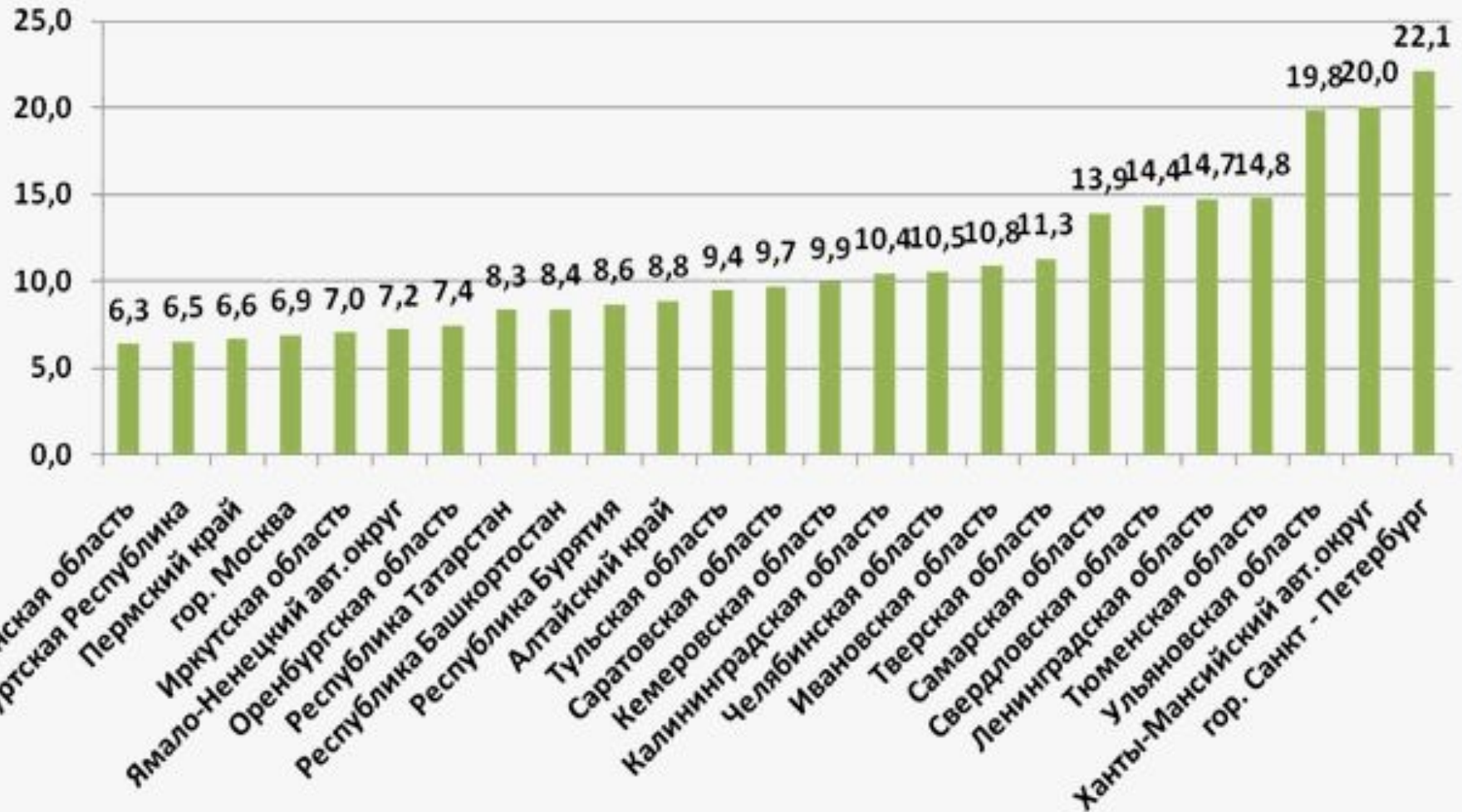
Один больной туберкулёзом человек, в среднем заражает до 15 человек в год.

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ



- Воздушно-капельный путь.
- Контактно-бытовой путь.
- Алиментарный путь.

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ТУБЕРКУЛЁЗА



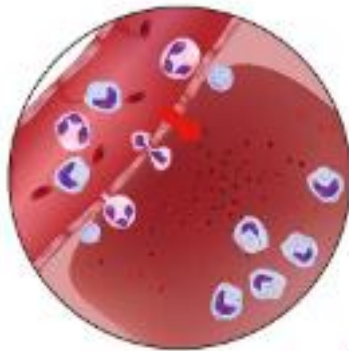
РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ТУБЕРКУЛЁЗА



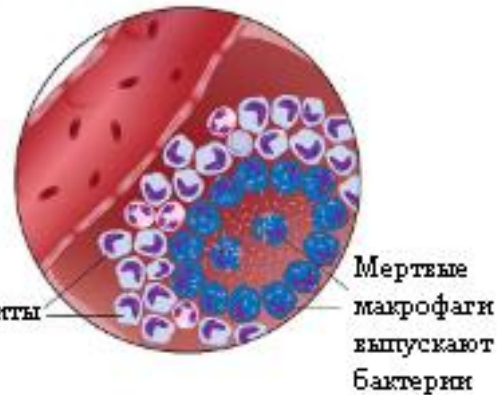
ЧТО ПРОИСХОДИТ?



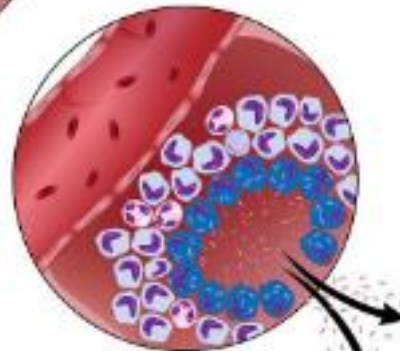
1. Туберкулезные бактерии попадают внутрь макрофагов и выживают внутри них



2. Альвеолярные стенки повреждены цитокинами

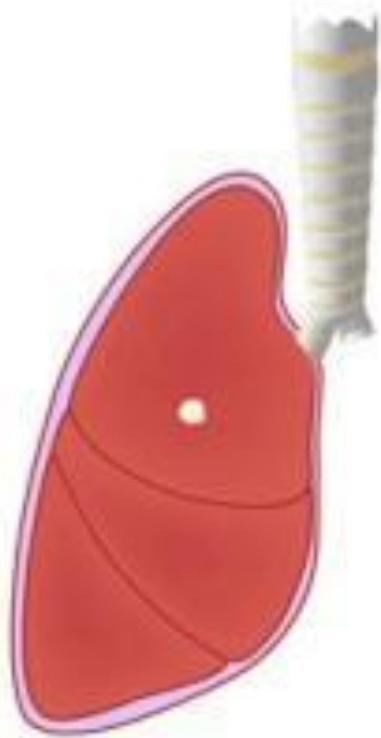


3. Туберкулез формируется в казиозном центре

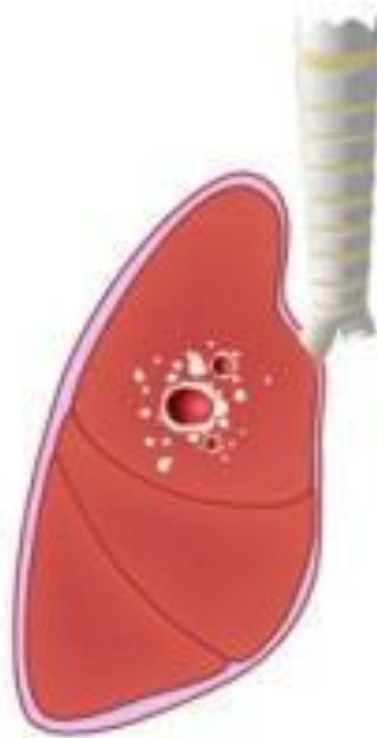


4. Туберкулезная бактерия разрываясь распространяются на другие части легких а также другие органы

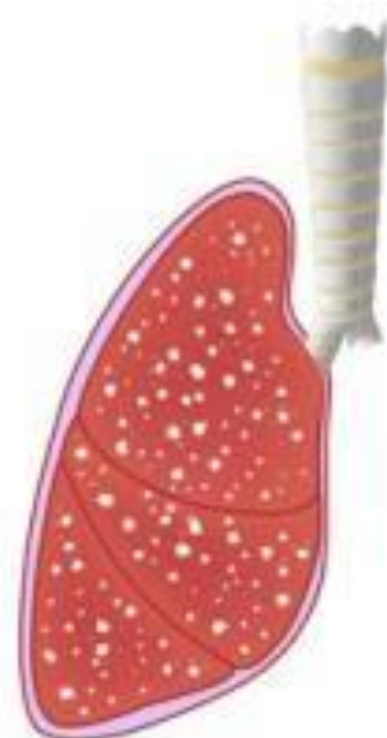
Стадии развития туберкулеза



**Первичное
туберкулезное
инфицирование**



**Латентная
(скрытая)
инфекция**



**Рецидивирующий
туберкулез**

СИМПТОМЫ

Повышение
температуры
,
преимущественно по

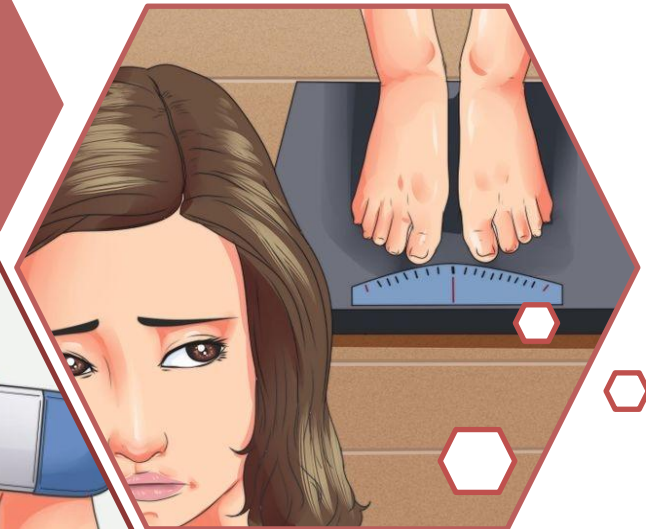


Потливость
по ночам,
плохой сон

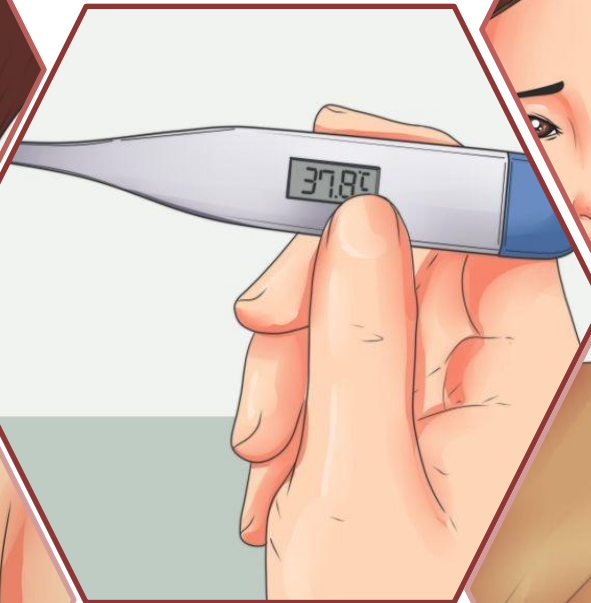


Апатия
снижение
интереса к
окружающему

снижение или
отсутствие
аппетита и
потеря веса;



Увеличени
е
лимфатическ
их узлов

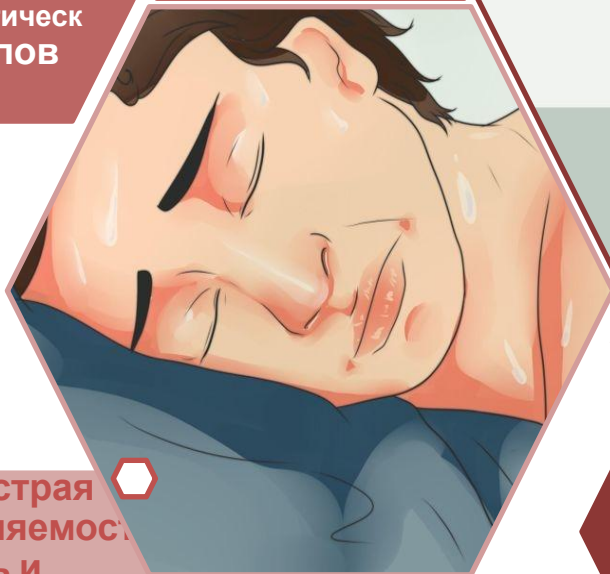


незначительн
ое повышение
температуры
тела
(от 37 С, редко
до 38 С);



кашель или
покашливание без
мокроты или с её
выделением,

быстрая
утомляемост
ь и
повышенная
потливость,
особенно в
ночное
время;



ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА



**РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ
ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
РАСПРАСТРАНЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА!**

Методы неспецифической профилактики

- Соблюдайте режим труда и отдыха;
- Питание должно быть сбалансированным;
- Регулярно занимайтесь спортом;
- Больше бывайте на свежем воздухе;
- Откажитесь от курения;
- Не употребляйте алкоголь и наркотики;
- Чаще проветривайте помещения, где находитесь (класс, квартира и др.);
- Систематически проводите влажную уборку помещений;
- Пользуйтесь индивидуальной посудой и средствами гигиены;
- Обязательно соблюдайте личную гигиену;
- Держитесь подальше от кашляющих людей.



Методы специфической профилактики

- Вакцинация
- Ревакцинация
- Химиопрофилактика

Вакцинация и ревакцинация

Вакцинацию БЦЖ новорожденных проводят на 4-й день жизни без предварительной постановки туберкулиновой пробы.

Повторную прививку БЦЖ против туберкулёза проводят в декретированные сроки при наличии отрицательной реакции на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л.

- ✓ Первую ревакцинацию выполняют в возрасте 6 лет (1-й класс),
- ✓ Вторую — в 11 лет
- ✓ Последующие ревакцинации проводят по показаниям, с интервалом в 5 лет до 30-летнего возраста.



Химиопрофилактика

Термин «химиопрофилактика» используется для описания двух различных типов профилактической терапии туберкулёза.

- Первичная профилактика, когда препарат даётся неинфицированным индивидуумам, чтобы предотвратить развитие болезни (например, новорожденным, находящимся на грудном питании) в контакте с бациллярным больным.
- Вторичная профилактика, при которой противотуберкулёзные препараты используются для предупреждения развития болезни у ранее инфицированных людей, находящихся в условиях возможного повторного инфицирования или заболевания туберкулёзом.



Химиопрофилактика

- дети, подростки и взрослые, находящиеся в постоянном контакте с больными туберкулёзом;
- клинически здоровые дети, подростки и лица молодого возраста до 30 лет, впервые инфицированные МБТ;
- лица с устойчивыми гиперергическими реакциями на туберкулин;
- новорожденные (привитые в родильном доме вакциной БЦЖ), родившиеся от больных туберкулёзом матерей);
- лица с виражом туберкулиновых реакций;
- лица, имеющие следы ранее перенесённого туберкулёза, при наличии неблагоприятных факторов (острые заболевания, операции, травмы, беременность и др.), способных вызвать обострение туберкулёза, а также лица, ранее леченные от туберкулёза, с большими остаточными изменениями в лёгких, находящиеся в опасном окружении;
- лица со следами ранее перенесённого туберкулёза при наличии у них заболеваний, которые сами могут вызвать обострение туберкулёза (сахарный диабет, коллагеноз, силикоз, саркоидоз, язвенная болезнь желудка, операции на желудке и др.).



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !

