

**ЗАЩИТИ СЕБЯ ОТ
ТУБЕРКУЛЕЗА!**

В настоящее время в мире около 15 млн. больных туберкулёзом, из них 11 млн. — в трудоспособном возрасте. Около трети жителей нашей планеты инфицированы микобактерией туберкулёза.

У подавляющего большинства инфицированных людей (90%) заболевание не развивается.

По прогнозам ВОЗ в ближайшие двадцать лет ожидается до 90 млн. новых случаев туберкулёза и до 30 млн. смертей от него.

Всемирный день борьбы с туберкулезом

24 марта Всемирный день борьбы с туберкулезом

отмечается по решению
Всемирной
организации здравоохранения
(ВОЗ)

в день, когда немецкий
микробиолог

Роберт Кох объявил о сделанном
им

открытию возбудителя
туберкулеза.

В 1998 г.
Всемирной организацией
здравоохранения туберкулез
был объявлен национальным
бедствием, а день 24 марта
«Всемирным днем борьбы
с туберкулезом».



**Роберт Кох
(1843 - 1910)**

**Немецкий врач –
микробиолог,
один из основоположников
современной
бактериологии.**

**Открыл возбудителя
туберкулеза.**

Лауреат Нобелевской

Что такое туберкулез?

**Туберкулез (чахотка) –
одно из древнейших инфекционных заболеваний.**

ТУБЕРКУЛЕЗ ЗАРАЗЕН И ОЧЕНЬ ОПАСЕН.

**В отличие от других инфекций,
он имеет хроническое течение, что
повышает количество заразившихся
многократно.**

**Заболевание, как правило, наступает
не сразу:**

**от заражения до появления может
пройти от нескольких месяцев до
нескольких лет.**

**Туберкулез
называют
“белой
чумой
XX века”.**

Возбудитель заболевания



Возбудитель туберкулеза –
палочка Коха.

Возбудитель
заболевания –
Микобактерия
туберкулеза (МБТ) –
была открыта
Робертом Кохом в
1882 году, ее
назвали
“палочкой Коха”,

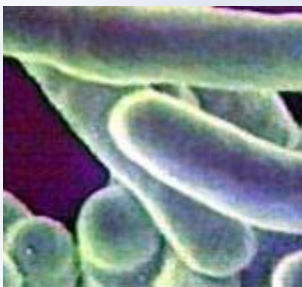
Отличительные свойства микобактерии туберкулеза

Устойчивость к действию кислот и спирта

Сохраняют жизнеспособность при воздействии различных физических и химических агентов

В невысохшей мокроте (при определенных условиях) бактерии Коха могут оставаться жизнеспособными до полугода

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



Палочка Коха на солнечном свете погибает в течение 1,5 часов.

Ультрафиолетовые лучи убивают микобактерии за 2 – 3 минуты.

Важная особенность микобактерии

туберкулёза

После первичного заражения может не наступить никаких клинических проявлений болезни.

Заболевание не разовьётся, однако Микобактерия туберкулёза (МБТ)

может длительное время (годы, десятилетия) находиться в организме, не причиняя ему вреда.

Такое состояние относительного равновесия может нарушиться в пользу возбудителя при снижении защитных сил организма (ухудшение социальных условий жизни, недостаточное питание, стрессовые ситуации, старение).

Вот почему заразиться в детском (подростковом) возрасте пожилой человек (старше 60-ти лет) может заболеть туберкулезом,

хотя инфицирование наступило полвека назад и более.

Заражение туберкулезом актуально для людей любого возраста.

Пути заражения туберкулезом

ВХОДНЫЕ ВОРОТА - пути проникновения инфекции чаще всего – дыхательные пути, куда бациллы в огромном количестве попадают с капельками слизи и мокроты, которые выбрасываются больными при **чихании, разговоре, кашле.**



ПЛЮЙ В УРНУ

Омерзительное явление,

что же это будет?

По всем направлениям

плюются люди.

Плюются чистые,

плюются грязные,

плюют здоровые,

плюют заразные.

Плевки пересохнут,

станут легки

и вместе с пылью

летают плевки.

В легкие,

в глотку

несут чахотку.

Плевки убивают

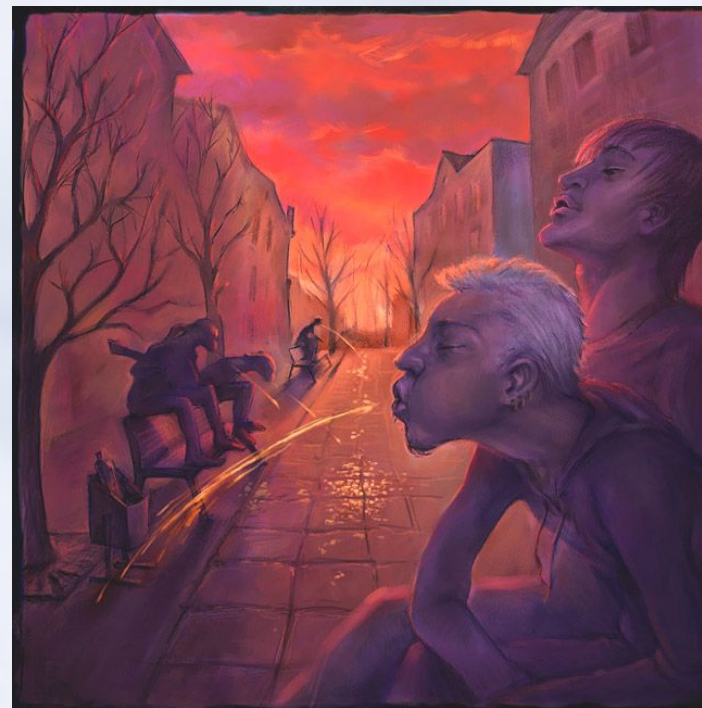
по нашей вине

народу

больше,

чем на войне.

**ТОВАРИЩИ ЛЮДИ,
БУДЬТЕ КУЛЬТУРНЫ!
НА ПОЛ НЕ ПЛЮЙТЕ,
А ПЛЮЙТЕ В УРНЫ.**



**"Товарищи люди!
Будьте культурны:
не плюйте на землю,
а плюйте в урны!",
- призывал своих
современников
Владимир Маяковский.**

У кого выше риск заболеть туберкулезом?

1. Алкоголики



2. Наркоманы



3. Лица, отбывающие наказание в местах лишения свободы



4. Безработные



5. Бомжи



6. Беженцы

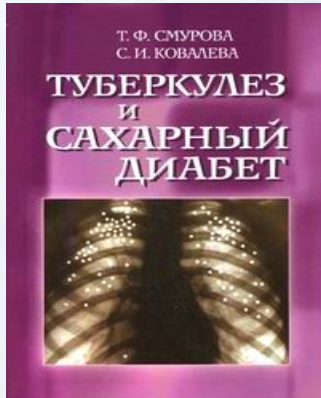


7. Лица контактируемые с больными туберкулезом (семейный, квартирный, производственный контакт)



Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом

- Неполюценное питание;
- Алкоголизм;
- Табакокурение;
- Наркомания;
- ВИЧ-инфицированность;
- Наличие сопутствующих заболеваний:
(диабет, язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки, хронические неспецифические болезни легких).



Основные симптомы туберкулеза

Симптомы общие:

- + + Лихорадка и потливость**
- + + Потеря массы тела**
- + Потеря аппетита**
- + Утомляемость**
- + Частые простуды**

Симптомы дыхательные:

- + + + Кашель**
- + + + Мокрота**
- + + Кровохарканье**
- + Боли в груди**
- + Одышка**

(количество знаков + пропорционально их значимости)

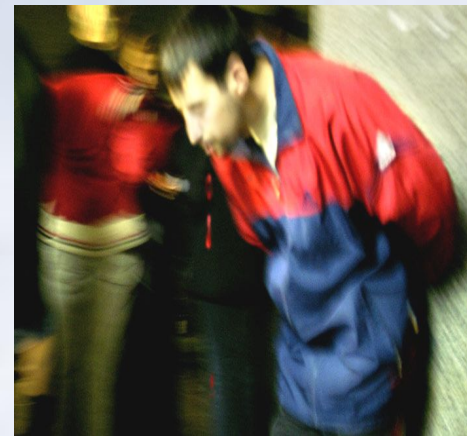
СИМПТОМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА

**Длительный кашель
(более трех недель)**



Кровохарканье

**примесь крови в
мокроте**



Потеря массы тела



**Сильное потоотделение
(особенно ночью)**



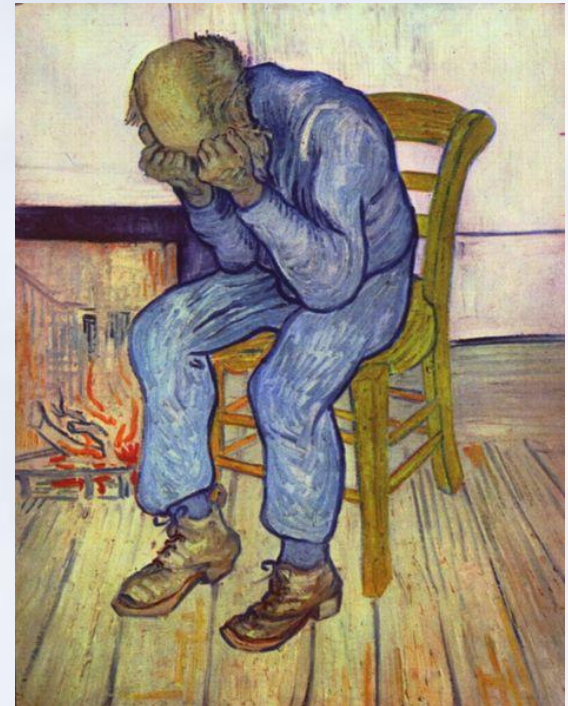
Потеря аппетита



Периодическое повышение температуры (37,2-37,5), чаще бывает вечером (17-21 час.).



Упадок сил и слабость





Одышка



Боли в грудной клетке

Одним из наиболее веских аргументов при диагностике туберкулеза

является постоянное нарастание признаков в течение недель или месяцев.

Особенно это относится к общим симптомам: потеря массы тела, аппетита, утомляемость и лихорадка.

**По локализации различают:
туберкулез легких (83-88%)
внелегочный (12-17%).**

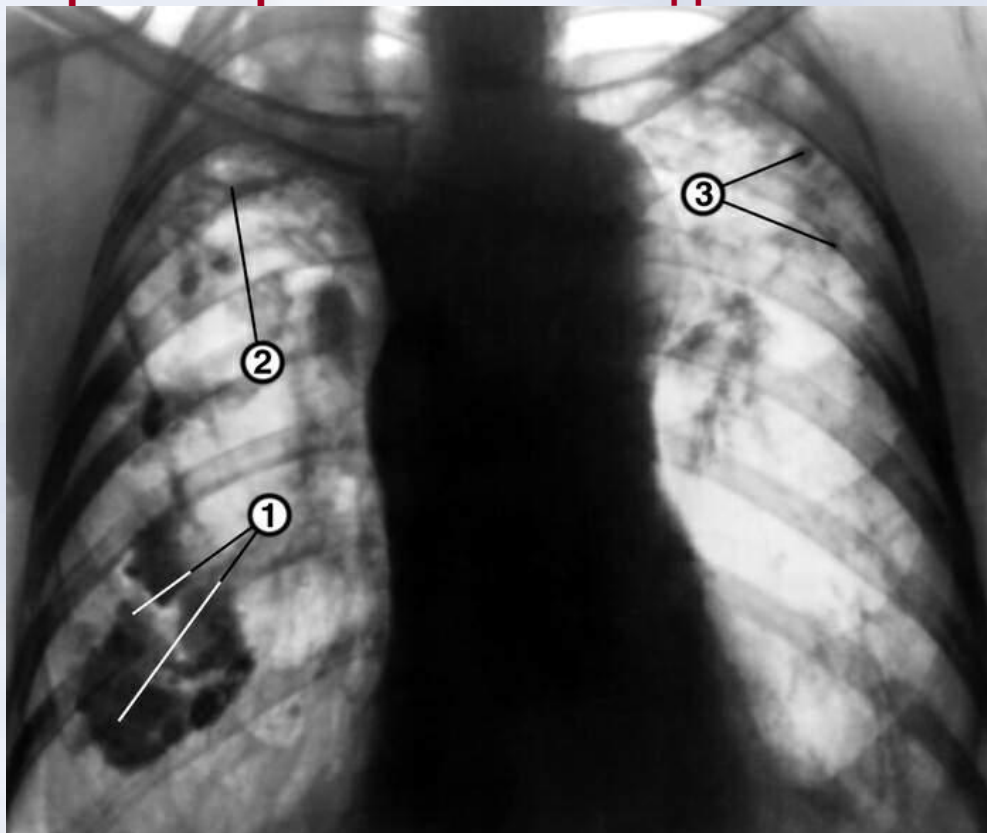
Внелегочные формы туберкулеза:

- Костей и суставов.
- Почек и мочевыводящих путей.
- Половых органов.
- Туберкулез глаза.
- Мозговых оболочек и центральной нервной системы (менингит).
- Кишечника, брюшины и брыжеечных лимфатических узлов.
- Кожи.

Туберкулез легких

Туберкулез легких может протекать самым различным образом: начиная с легких форм, когда больной является практически здоровым

и даже сам не подозревает о наличии болезни, и кончая тяжелыми формами (творожистая пневмония, милиарный туберкулез), которые встречаются сейчас достаточно часто.



Наблюдаются случаи полного излечения туберкулеза легких.

Обычно туберкулез длится годами, медленно, хронически.

В течении болезни наблюдаются колебания — периоды ухудшения сменяются улучшением и даже состоянием видимого выздоровления.

Обострения процесса чаще бывают весной и осенью, зима и лето

переносятся лучше.

Самочувствие резко ухудшается, если присоединяются различные

осложнения в виде перехода туберкулезного процесса с легкого

на другие органы (кишечник, I почки, брюшину и т. д.).

Наиболее тяжелыми осложнениями являются туберкулезный менингит и милиарный туберкулез.

Туберкулез легких нужно отличать от других легочных заболеваний — бронхитов, пневмоний, абсцесса легкого, бронхоэктазов.

Точный диагноз иногда удастся поставить только после нахождения в мокроте палочек Коха или при рентгеновском исследовании.

Профилактика туберкулеза состоит из 3 С :

**Вакцинация и
ревакцинация
БЦЖ**

**Санитарная
профилактика**

**Социальная
профилактика**

Химиопрофилактика

а
Специфическая



Вакцинация и ревакцинация БЦЖ

Вакцинация БЦЖ — общепризнанный метод активной специфической профилактики туберкулёза, прежде всего у детей и подростков.

Вакцинация снижает заболеваемость и смертность, предупреждает развитие тяжёлых форм (менингита, милиарного туберкулёза, казеозной пневмонии). Проводится внутривакцинационно препаратами живой вакцины БЦЖ и БЦЖ-М новорождённым в возрасте 3-5 дней.

Ревакцинации подлежат здоровые дети и подростки в возрасте 7 и 14 лет имеющие отрицательный результат



Первая
противотуберкулезная
прививка БЦЖ

ТУБЕРКУЛЁЗ В НАЦИОНАЛЬНОМ КАЛЕНДАРЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

| Возраст | Наименование прививки |
|---------------------------------|---|
| Новорожденные (3-7 дней) | Вакцинация против туберкулеза(БЦЖ-М или БЦЖ) |
| 7 лет | Ревакцинация против туберкулеза (БЦЖ) |
| 14 лет | Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка, ревакцинация против туберкулеза (БЦЖ), третья ревакцинация против полиомиелита |

Далее идет процесс формирования иммунитета.

После введения вакцины мать с ребенком выписывают домой и постепенно развивается реакция – возникает воспаление, припухлость. Если вакцина качественная то на фоне воспаления, в центре припухлости появляется язвочка, которая заполняется грануляциями и постепенно заживает. Заживление продолжается 1.5 - 2 месяца, редко до 5 месяцев.

На месте язвочки остается пигментная папулка, по которой судят о выполнении прививки (Вакцина вводится строго внутривенно на границе верхней и средней трети наружной поверхности левого плеча.).

Проба Манту проводится 1 раз в год, начиная с возраста 12 мес.

Делается проба Манту – если проба «положительная» тогда нужно обследовать ребенка в диспансере.



Химиопрофилактика

Специфическая химиопрофилактика проводится одним или несколькими противотуберкулёзными препаратами под контролем врача-фтизиатра периодическими циклами по 3-4 мес. или непрерывно не менее 6 мес.

В существующих эпидемиологических условиях химиопрофилактика уменьшает заболеваемость туберкулёзом в 4—12 раз.

Химиопрофилактика проводится изониазидом в дозе 10 мг на кг веса, проводится в весенне-осенний период сроком 2-3 месяца.

Профилактике подлежат:

Дети и подростки ,
находящиеся в контакте с
туберкулезными больными



Лица, переболевшие туберкулезом и в легких или других органах
имеются остаточные явления, выражающиеся в
форме фиброзных полей, рубцов, кальцинатов (петрификатов).



Больные сахарным диабетом.



Лица страдающие язвенной болезнью, особенно при наличии остаточных явлений после перенесенного туберкулеза (в легких, лимфоузлах). Об этих изменениях человек может и не знать.



Лица больные хроническими заболеваниями, постоянно принимающие глюкокортикоиды.

Гормоны влияют на уровень иммунитета и способствуют заболеванию туберкулезом при контакте с больными.

Лица имеющие профессиональные заболевания легких – при которых угроза заболеть туберкулезом высока.



Санитарная профилактика

Комплекс профилактических мероприятий включает в себя проведение текущей и заключительной дезинфекции, изоляцию детей от бактериовыделителей, госпитализацию больного или помещение детей в детские учреждения, регулярное обследование контактных лиц, санитарно-гигиеническое воспитание больных и членов их семей.

Большое значение имеет пропаганда фтизиатрами и врачами других специальностей санитарных знаний по туберкулёзу как через СМИ, так и через выступления на врачебных конференциях и непосредственно перед населением.





**Пропаганда санитарно-гигиенических
знаний о
туберкулёзе, его профилактике**

Запрет на некоторые профессии:

Всего около 20 профессий

Все профессии, связанные с контактом с детьми – воспитатели, учителя и др.



Все профессии , связанные с коммунальным обслуживанием



**Профессии связанные с транспортом
(проводники, стюардессы и др.)**



Будьте здоровы!