An anatomical illustration of the human lungs, showing the trachea and bronchi in the center. The lung tissue is depicted in a reddish-brown color, with numerous small, dark, irregular spots scattered across the surface, representing tuberculous lesions. The overall appearance is that of a diseased organ.

ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ

Выполнила:
Сокиринская
Анастасия
301 с/о группа

ЧТО ТАКОЕ ТУБЕРКУЛЁЗ?

- ТУБЕРКУЛЁЗ – РАСПРОСТРАНЁННОЕ, ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ МИКОБАКТЕРИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА (МБТ)
- ТУБЕРКУЛЁЗ – ОДНА ИЗ САМЫХ РАСПРОСТРАНЁННЫХ ИНФЕКЦИЙ В МИРЕ.



ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ



- Основной источник инфекции – человек , больной лёгочной формой туберкулёза. За 1 год больной открытой формой может заразить 10 – 15 человек.

НЕКИПЯЧЁНОЕ МОЛОКО



- Заражение туберкулёзом от животных , происходит при употреблении в пищу сырого молока и получаемых из него молочных продуктов.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗОМ

- Слабость , повышенная утомляемость.
- Ухудшение сна и аппетита.
- Повышение температуры тела (чаще до небольших цифр по вечерам)
- Повышенная потливость (особенно по ночам)
- Длительный кашель.

КАК ВЫЯВЛЯЕТСЯ ТУБЕРКУЛЁЗ?

- Ежегодно проводимой пробой Манту с 2 ТЕ
- Флюорографическим исследованием
- По клиническим проявлениям
- Исследованием мокроты на МБТ

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЁЗА

АКТИВНЫЙ ОТДЫХ



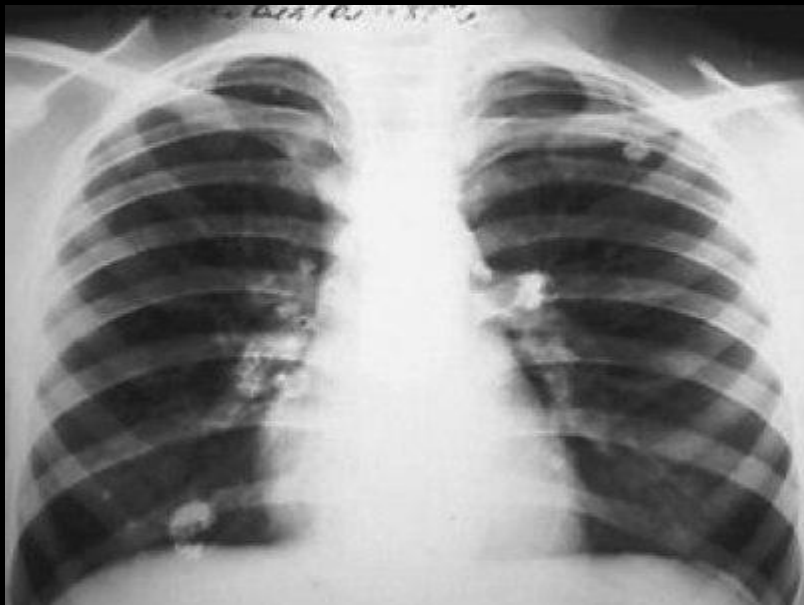
Закаливание



ЛЁГОЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ



ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ



- Рентгенограмма лёгких больного перенёсшего первичный туберкулёз лёгких. Заметны обызвествлённые очаги Гона в верхушке и корне правого лёгкого.

- Первичный туберкулёз развивается при первой встрече организма с возбудителем. В районах с высокой распространённостью туберкулёза этой формой заболевания часто страдают дети.



ВТОРИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ

- Вторичный туберкулёз представляет собой результат реактивации эндогенной инфекции. Болеют им преимущественно взрослые. Поражаются обычно верхушечные и задние сегменты верхних долей лёгких.



Рентгенограмма органов грудной клетки в прямой проекции больного вторичным туберкулёзом.

ВТОРИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ



Диссеминированный туберкулёз (Распространённый)

Диссеминированный туберкулез легких характеризуется наличием множественных, обычно в обоих легких, очагов диссеминации гемато-, лимфогенного или смешанного генеза с острым, под острым или хроническим течением. Среди других клинических форм диссеминированный туберкулез легких составляет 20–25%.



ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ (ОГРАНИЧЕННЫЙ)

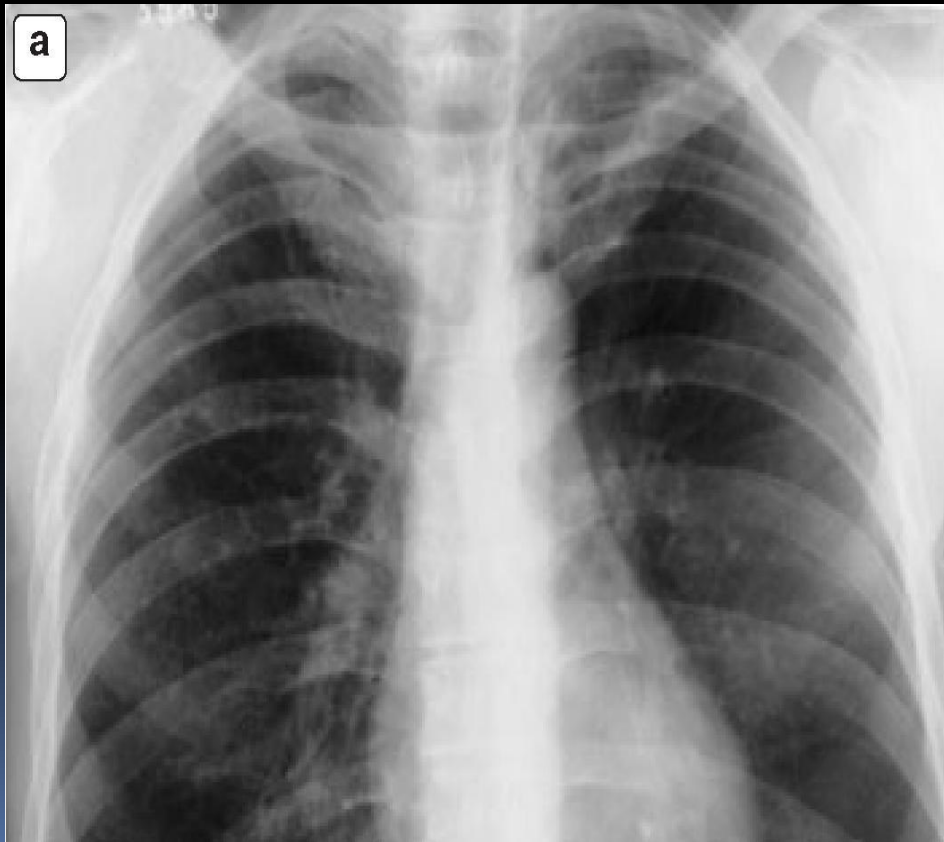
ИНФИЛЬТРИРОВАННЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ

- Инфильтрат – фокус воспаления, в котором преобладает экссудативная фаза воспаления. А раз преобладает экссудация, то бурно растёт инфильтрация – то есть вокруг этого фокуса идёт приход лимфоцитов и лейкоцитов.



ТУБЕРКУЛЕМА ЛЁГКИХ

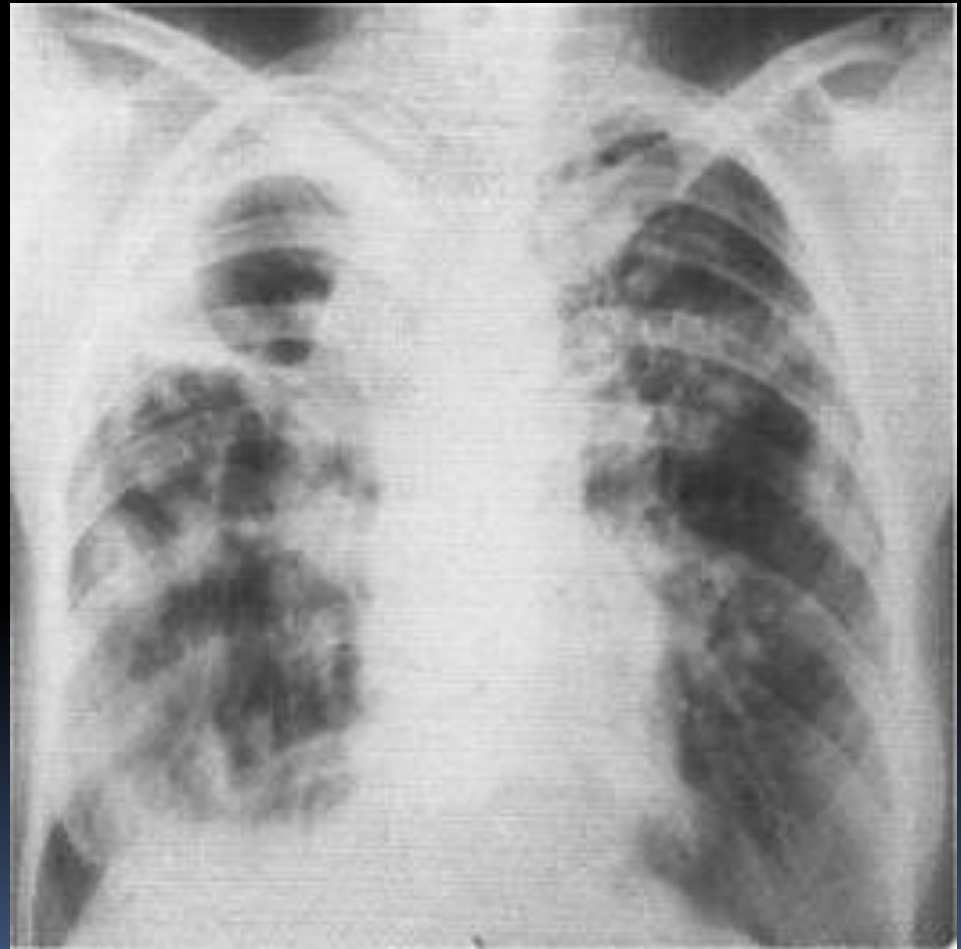
- Туберкулема - это клиническая форма туберкулёза , характеризующаяся наличием в лёгком округлого образования , продуктивное воспаление и фиброз.



- Туберкулема – это как правило следствие , исход инфильтративного туберкулёза , но также она может сформироваться при диссеминированном туберкулёзе , где имеются инфильтраты достаточно больших размеров.

КАВЕРОЗНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ

- Каверозный туберкулёз – клиническая форма, которая характеризуется наличием эластичной каверны, без перифокального воспаления и без очагов отсева. Эта форма протекает малосимптомно, часто без общих проявлений и диагностируется без труда, если этот больной прослежен в период образования этой каверны.



ВАЖНО ЗНАТЬ :

- Заболевание туберкулёзом часто протекает бессимптомно!
- Именно поэтому так важны профилактические методы исследования:
- Проба Манту с 2 ТЕ ,
- Флюорографическое исследование , начиная с 15 лет.

**Здоровый образ жизни – залог
противостояния туберкулёзу!**

**Существуют
тысячи болезней ,
но здоровье
бывает только
ОДНО**