

Профилактика,
диагностика
и лечение

ТУБЕРКУЛЕЗА

Туберкулез: угроза для всей планеты



Что такое туберкулез?

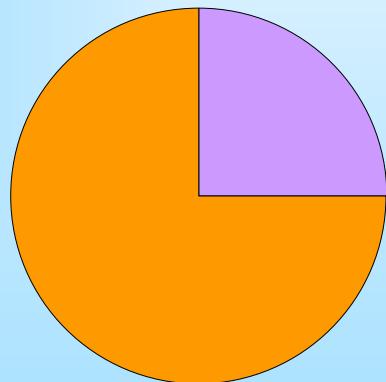
Туберкулез - распространенное, инфекционное заболевание, возбудителем которого является микобактерия туберкулеза (МБТ).

Туберкулез - одна из самых распространенных инфекций в мире

Что такое туберкулез?

Туберкулез - важнейшая социальная и медицинская проблема

Заболеваемость



■ 1980 - 1989 годы
■ с 1990 года

Смертность





ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

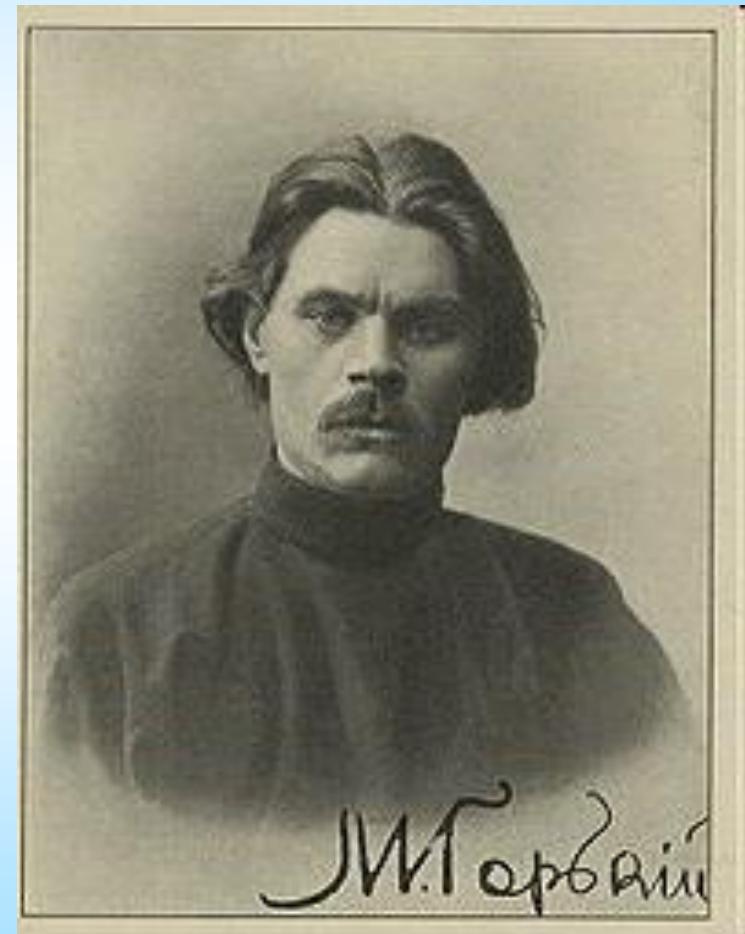
- **длительный кашель**
- **слабость**
- **мокрота**
- **истощение, снижение веса**
- **кровохарканье**
- **потливость в ночное время**
- **боль в груди**



Антóн Пáвлович Чéхов
(1860 — 1904)



Максíм Гóрький
(1868 — 1936)

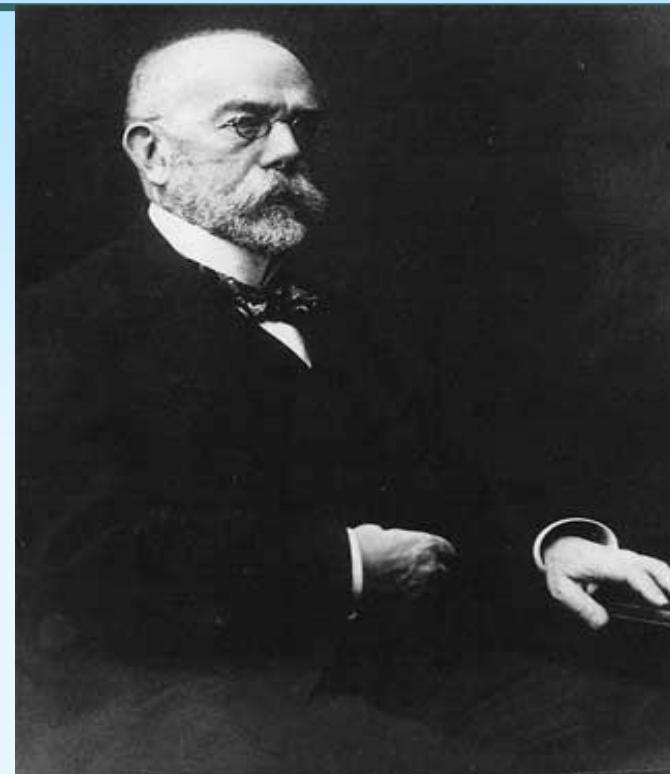


Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом:

- 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?

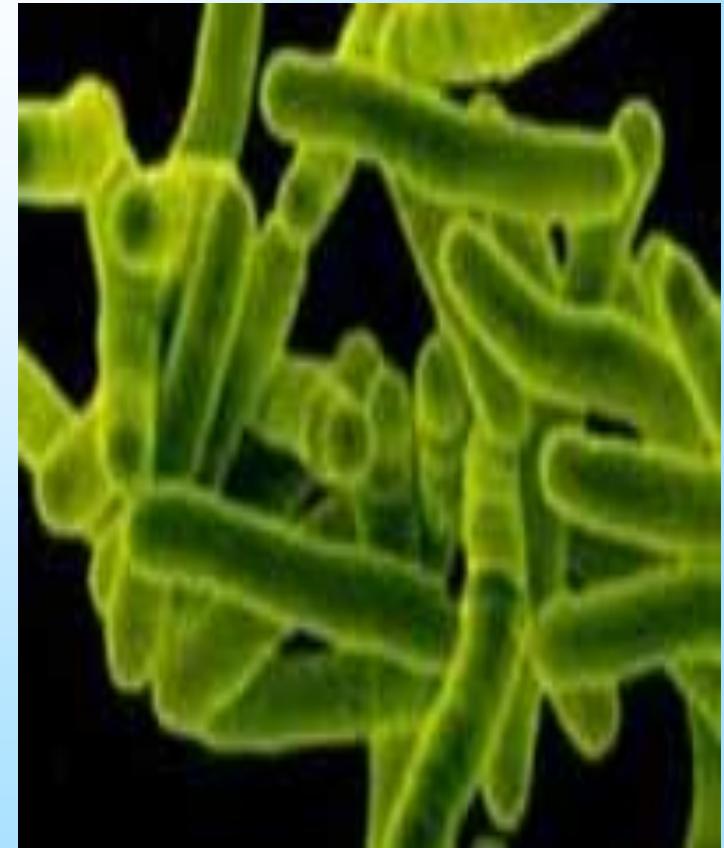
Возбудитель заболевания – микобактерия туберкулеза – была открыта Робертом Кохом в 1882 году, ее назвали **“палочкой Коха”**.



**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.



Как происходит заражение

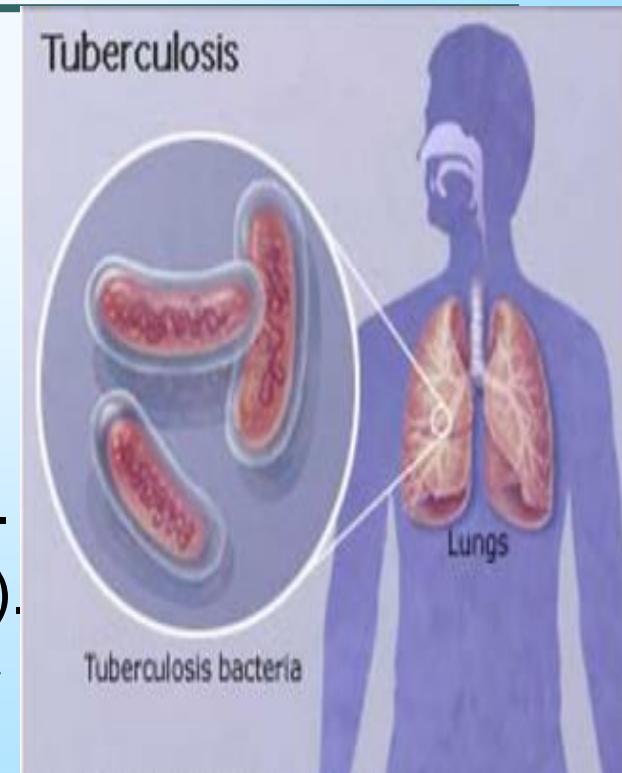
- ▶ Основной источник инфекции — больной открытой формой, у которого в капле мокроты содержится до 2-3 миллионов микобактерий
- ▶ Реже заражение наступает при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулезом животных.
- ▶ Заражение возможно через предметы обихода больного, при поцелуях, при докуривании чужих сигарет, отмечено также внутриутробное заражение плода у больных беременных женщин.



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).



Что происходит?

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

Что происходит?

Палочка Коха попадает в человеческий организм и приводит к изменению состояния иммунной системы.

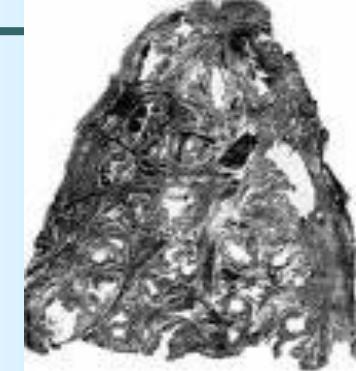
При активной форме туберкулеза палочка Коха быстро размножается в легких больного и питается человеческими тканями, разрушая легкие, отравляя организм человека продуктами своей жизнедеятельности. Вместе с кровью и лимфой она может распространяться по всему организму.



злоупотребление алкоголем и наркотиками, курение, физическое перенапряжение.

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 появлении признаков заболевания?

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

Диагностика

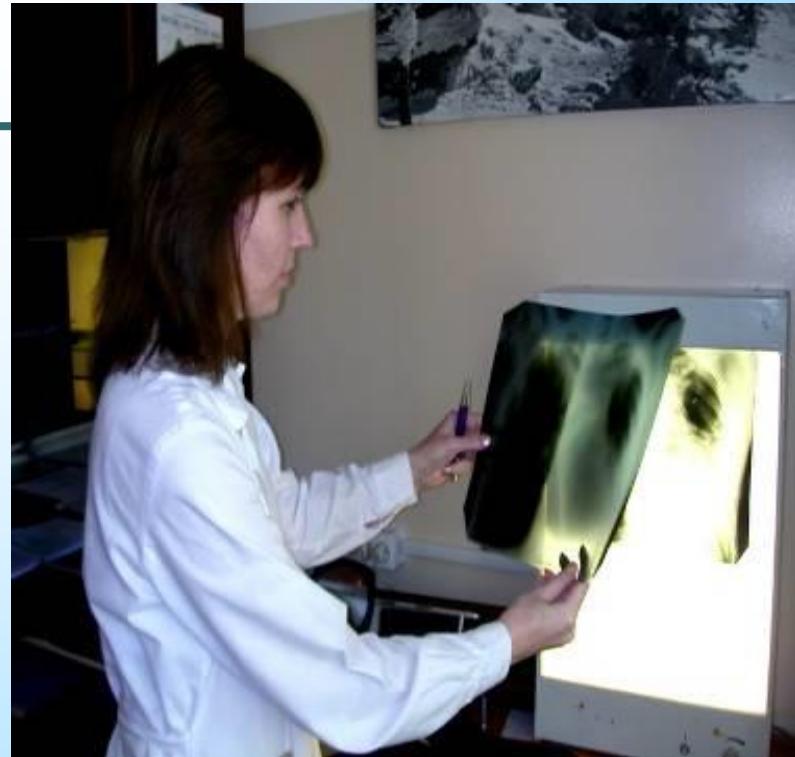
Если зараженный человек не заболевает сразу, то он становится носителем инфекции. Это можно выявить только с помощью пробы Манту.



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

Диагностика

Для выявления заболевания кроме пробы Манту проводят **флюорографическое обследование (ФЛГ)** органов дыхания, которое позволяет обнаружить ранние стадии туберкулеза легких. Этот метод диагностики совершенно безвреден при одно - двукратном исследовании в течение года, доза рентгеновского облучения очень мала.



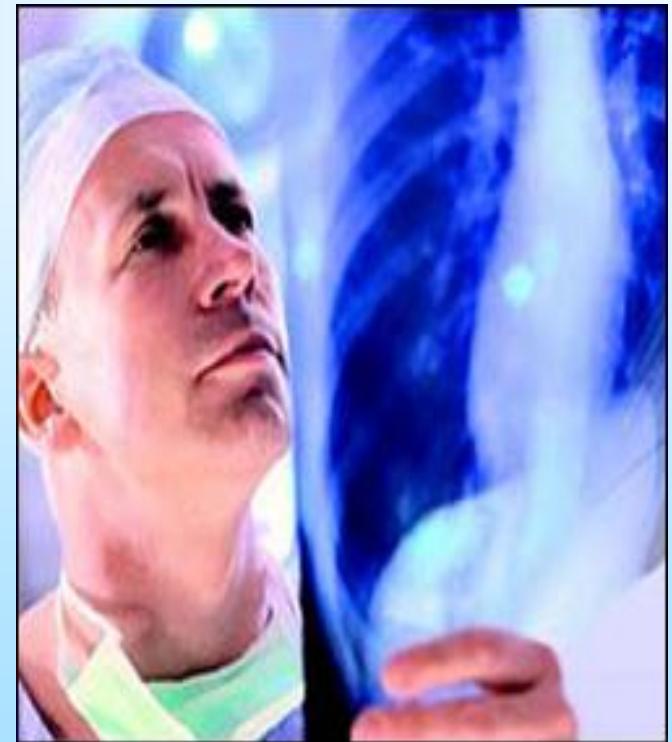
Диагностика

**Заподозрить и выявить
туберкулезный процесс можно
следующими основными
методами:**

- 1. при проведении проб Манту,**
- 2. ФЛГ обследовании,**
- 3. при исследовании мокроты
на наличие бактерий.**

Лечение.

Всех пациентов с выявленным туберкулезом можно вылечить, главное — делать это правильно. 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 доходит 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.



Как защитить себя от заражения туберкулезом?

Избегайте всего, что может ослабить защитные силы Вашего организма. Берегите свое здоровье.

Соблюдайте режим труда, отдыха и питания.

Регулярно занимайтесь спортом. Больше находитесь на свежем воздухе. Не курите, не позволяйте курить другим в Вашем окружении.

Не злоупотребляйте алкоголем, наркотиками. Чаще проветривайте помещения, где находитесь

(класс, квартира и др.). Систематически проводите влажную уборку помещений.

Пользуйтесь индивидуальной посудой и средствами гигиены. Обязательно соблюдайте личную гигиену (мытье рук после возвращения с улицы, из транспорта, из туалета и перед едой).

Держитесь подальше от кашляющих людей.

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



**В России приказом Минздрава РФ от
27.06.01 г . № 229 «О национальном
календаре профилактических прививок и
календаре профилактических прививок по
эпидемическим показаниям»
предусмотрена вакцинация против
туберкулеза новорожденных **на 3-7 день,**
первая ревакцинация в 7 лет
и вторая в 14 лет.**



**Что делать, если туберкулезом
болен Ваш друг или родственник?**

**Немедленно
посоветуйте ему
обратиться к врачу.**

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

БЕРЕГИТЕ СЕБЯ И БЛИЗКИХ