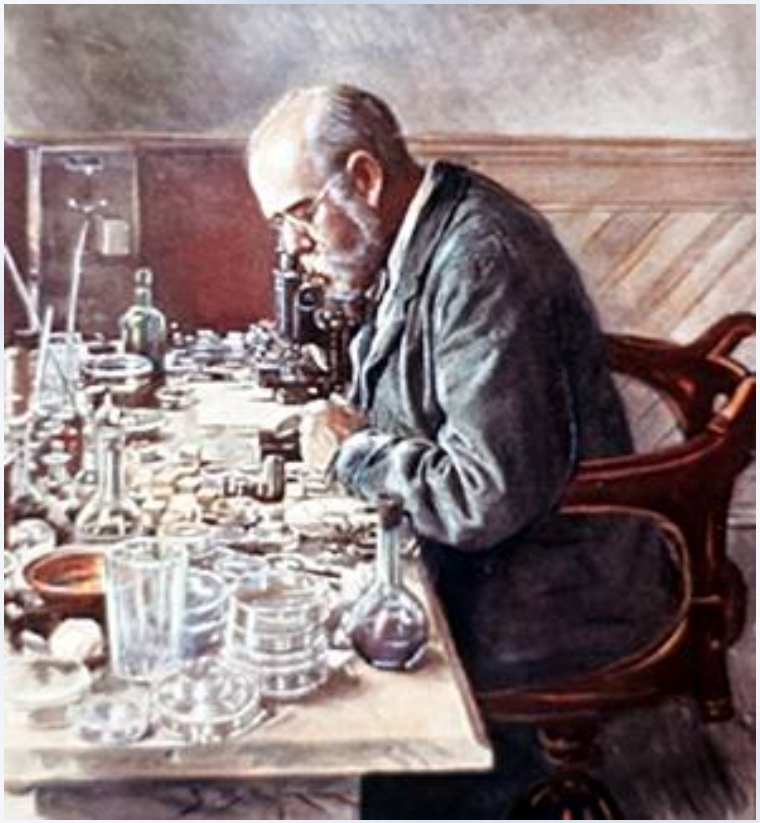
ЗАЩИТИ СЕБЯ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА!

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



Роберт Кох
(1843 - 1910)
Немецкий врач – микробиолог,
один из основоположников
современной бактериологии.
Открыл возбудителя туберкулеза.
Лауреат Нобелевской премии.

Всемирный день борьбы с туберкулезом отмечается по решению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в день, когда немецкий микробиолог Роберт Кох объявил о сделанном им открытии возбудителя туберкулеза.

В 1993 г. Всемирной организацией здравоохранения туберкулез был объявлен национальным бедствием, а день 24 марта «Всемирным днем борьбы с туберкулезом».

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 свету 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 разовьется, 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)





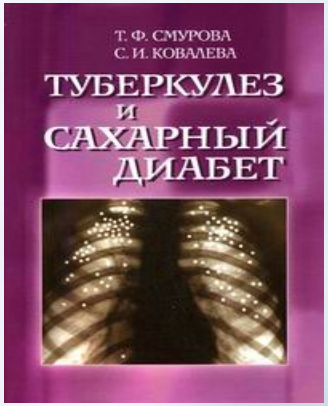
Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом

- Неполноценное 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**

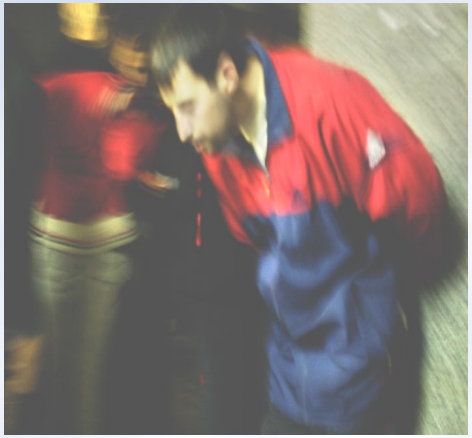
(количество знаков + пропорционально их значимости)

СИМПТОМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА

Длительный кашель (более трех недель)



Кровохарканье





примесь крови в мокроте

Потеря массы тела



Сильное потоотделение (особенно ночью)



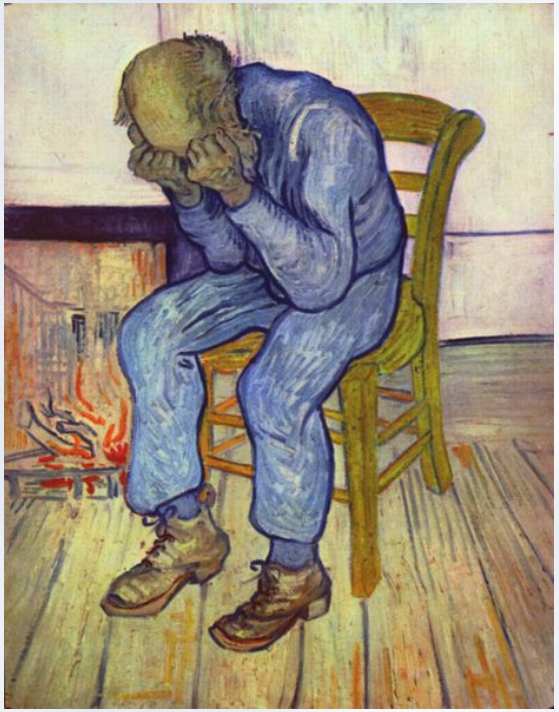


Потеря аппетита



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.

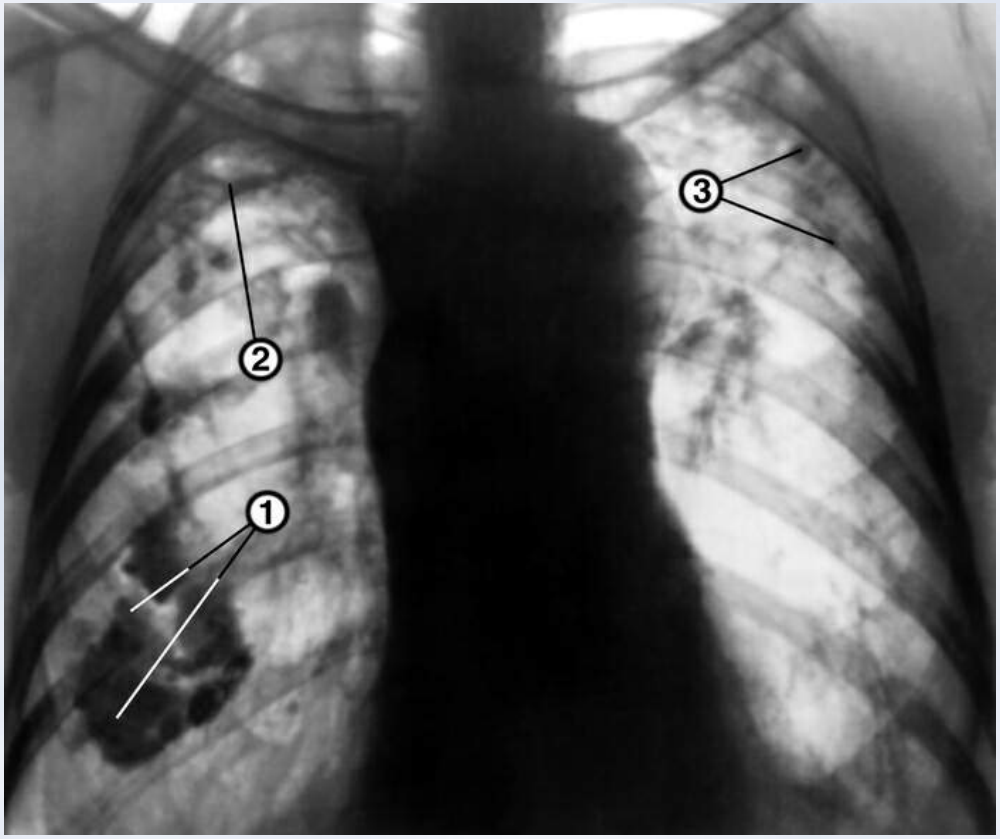
По локализации различают:
туберкулез легких (83-88%)
внелегочный (12-17%).

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 удается 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

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 внутрикожно 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 отрицательную реакцию Манту.



Первая противотуберкулезная прививка БЦЖ



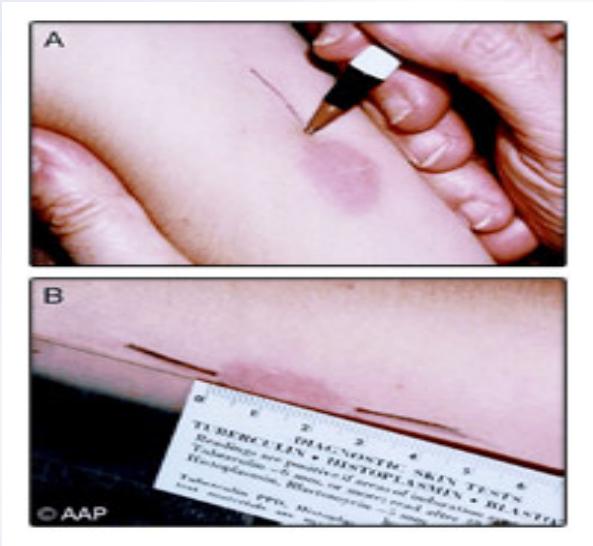
ТУБЕРКУЛЁЗ В НАЦИОНАЛЬНОМ КАЛЕНДАРЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

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 внутрикожно 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.

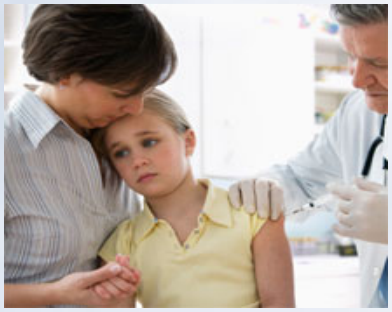
В существующих эпидемиологических условиях химиопрофилактика уменьшает заболеваемость туберкулёзом в 4—12 раз.

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.





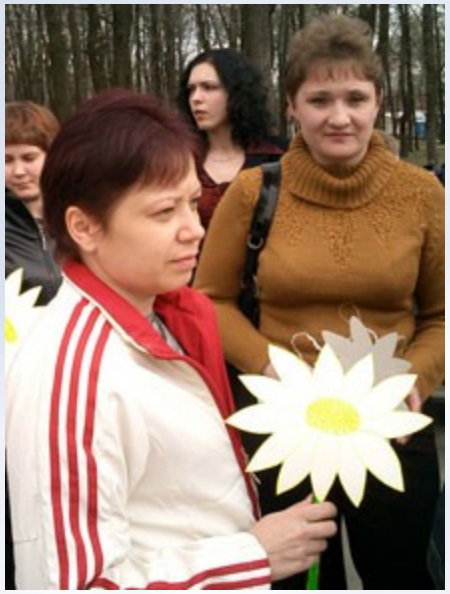
Лица больные хроническими заболеваниями, постоянно принимающие глюкокортикоиды.
Гормоны влияют на уровень иммунитета и способствуют заболеванию туберкулезом при контакте с больными.

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!