

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА



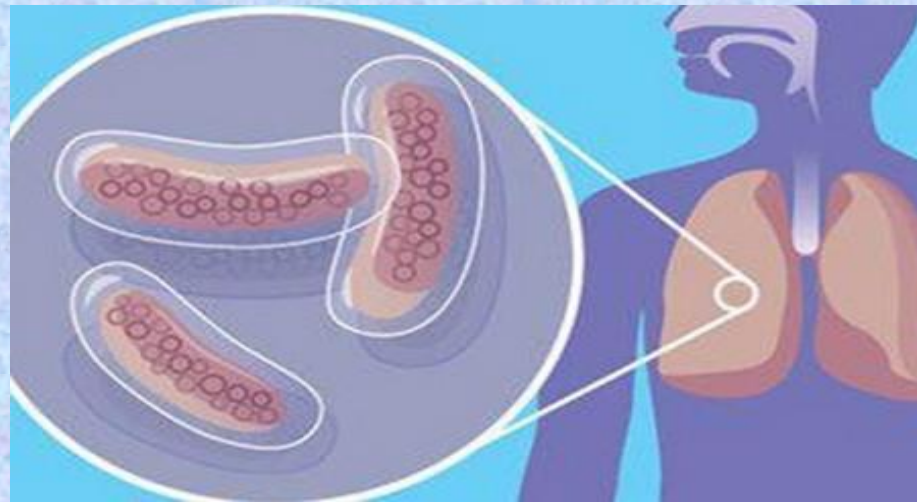
Туберкулез является чрезвычайно опасным заболеванием, которое раньше считалось неизлечимым и ежегодно уносило жизни миллионов людей

- Туберкулез известен с древних времен, как тяжкое страдание человека. Об этом свидетельствуют археологические раскопки, обнаруживающие обезображенные болезнью кости захороненных людей. Выдающийся немецкий микробиолог Роберт Кох, открывший в 1882 году возбудителя болезни, писал, что туберкулез – это слезы нищеты, а знаменитый русский врач С.П. Боткин в середине прошлого века указывая, что чахотка – принадлежность неимущих людей, живущих в подвалах и трущобах

- **Туберкулез /чахотка/** — инфекционное заболевание, вызываемое особыми бактериями, которые, внедрившись в организм человека, могут находиться в нем в течение всей его жизни.
- Возбудитель туберкулеза – микобактерия, палочка Коха, обладает высокой устойчивостью к факторам внешней среды, не боится низких температур, оптимальная температура для жизни 37 гр. Цельсия – температура тела человека, в высохшей мокроте бактерии сохраняются до 1 года, на одежде и белье больного – до 4-х месяцев, на страницах книг – 3–6 месяцев.
- Источником туберкулезной инфекции являются больные с активным легочным туберкулезом.



- Пути заражения микобактериями туберкулеза:
 - • Аэрогенный
 - – при вдыхании воздуха с наличием возбудителя;
 - – воздушно-капельный / при чихании и кашле/;
 - – воздушно-пылевой / в запыленных помещениях, где находился больной/;
 - • Пищевой / при употреблении в пищу зараженных продуктов питания/;
 - • Контактный /через предметы быта/ .



Каковы основные признаки легочного туберкулеза?

- Кашель в течение 3-х недель и более, боль в груди, одышка, повышение температуры тела, потливость, утомляемость, общее недомогание, снижение массы тела.
- Возбудитель туберкулеза может попасть по кровеносным и лимфатическим сосудам в другие органы: почки, кости, глаза, кожу. В данном случае туберкулез называют внелегочным. Такой больной не является источником инфекции для окружающих.



Профилактика

- В профилактике туберкулеза важную роль играют иммунизация детей вакцинами БЦЖ-М, БЦЖ. Массовые профилактические обследования с применением туберкулина – постановка реакции Манту, Диаскинтест, флюорографическое исследование, позволяющее выявить заболевание на ранней стадии.
- Защитить себя и других от заражения туберкулезом можно, если избегать факторов, ослабляющих защитные силы организма: соблюдать режим питания, труда, отдыха, больше находиться на свежем воздухе, не курить, не злоупотреблять алкоголем, соблюдать чистоту в помещении, пользоваться индивидуальной посудой, средствами гигиены. При выявлении в семье больных туберкулезом следует скрупулезно выполнять рекомендации врачей.
- Помните, туберкулез при своевременном выявлении болезни и четком выполнении рекомендаций врача по лечению и режиму является излечимым заболеванием. Не занимайтесь самолечением. Чем раньше будет обнаружена болезнь, тем меньше повреждений будет нанесено Вашему организму, тем скорее и полнее можно вылечиться, тем меньше риск передачи инфекции окружающим Вас людям.

ТУБЕРКУЛЕЗ — УГРОЗА ДЛЯ ВСЕЙ ПЛАНЕТЫ

- ***Немного истории.*** Это беда всего человечества приобретала все большее распространение, став «белой чумой XX века». Не случайно чахотка была отражена в произведениях Ф.М. Достоевского и А.П. Чехова, Ч. Диккенса и А. Дюма, в полотнах художников К.Д. Флавицкого, Н.П. Клодта, В.М. Максимова, В.Д. Поленова, в операх Д. Верди, Д. Пуччини. Туберкулезом болели и умерли В.Г. Белинский, Н.А. Добролюбов, А.П. Чехов, Ф. Шопен и многие другие писатели, поэты, художники, композиторы. К середине XX века во всем мире эпидемиологические показатели по туберкулезу удалось существенно улучшить. Уровень заболеваемости в нашей стране к концу 80-х годов был уже достаточно низким. Однако, с начала 90-х годов на фоне снижения жизненного уровня населения России отмечается рост заболеваемости, которая к концу XX столетия увеличилась более, чем в 2 раза. Современные социально-экономические условия, резко снизившие защитные силы организма, и высокая устойчивость возбудителя к противотуберкулезным препаратам позволяют болезни, в условиях пренебрежения к мерам профилактики, поражать все слои населения!

- **Возбудитель заболевания.** Возбудитель заболевания — Микобактерия туберкулеза — была открыта Робертом Кохом в 1882 году, ее называли «палочкой Коха», сейчас можно встретить сокращенное название: МБТ или БК. Отличительным свойством МБТ (БК) является устойчивость к действию кислот и спирта. Они сохраняют жизнеспособность при воздействии различных физических и химических агентов. В невысохшей мокроте (при определенных условиях) БК могут оставаться жизнеспособными до полугода. А 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.

Важная особенность МБТ.

- После первичного заражения может не наступить никаких клинических проявлений болезни. Заболевание не разовьется, однако, Микобактерия (БК) 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, заразившись в детском (подростковом) возрасте, пожилой человек (старше 60-ти лет) может заболеть туберкулезом, хотя инфицирование наступило полвека назад и более. Поэтому у детей и лиц молодого возраста заболевание, как правило, наступает вследствие экзогенной (попавшей извне) инфекции, а у пожилых — чаще в результате эндогенной (внутренне присутствовавшей) реактивации. Если детей, прежде всего, следует оберегать от свежего заражения, то пожилым людям необходимо, главным образом, предупреждать возможность снижения иммунитета. Однако, роль внешнего заражения остается актуальной для людей любого возраста. Источник — больной человек, иногда даже не знает о болезни, т.к. туберкулез может протекать под видом обычной простуды, длительно не вылечивающейся пневмонии, а иногда без каких-либо проявлений, поэтому при туберкулезе особое значение имеет профилактика и раннее выявление. В связи с этим больной туберкулезом — бактериовыделитель должен осознавать, что он представляет опасность для окружающих (особенно для лиц из ближайшего семейного окружения — в очаге туберкулезной инфекции). Он обязан выполнять рекомендации, предписанные положениями санитарной профилактики туберкулеза.

- ***Как происходит заражение?***
- Входные ворота — пути проникновения инфекции чаще всего — дыхательные пути, куда бактерии в огромном количестве попадают с капельками слизи и мокроты, которые выбрасываются больными при чихании, разговоре, кашле. Реже заражение наступает и при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулезом животных. Могут быть и другие (казуистические) пути проникновения инфекции (через кожу, миндалины), отмечено также внутриутробное заражение плода у больных беременных женщин. Воздушно-капельная инфекция является наиболее опасной, при которой МБТ попадают в дыхательные пути здоровых людей от кашляющих больных. При этом в окружающем воздухе образуются своеобразные «аэрозоли» из мельчайших частиц мокроты (слизи), содержащие подчас огромные количества возбудителя туберкулеза. Вдыхание таких «аэрозолей» обуславливает попадание МБТ в дыхательные пути здоровых людей, после чего начинается борьба между микробами и организмом.

- ***Первые признаки.***
- В заключение хочется еще раз напомнить, что при появлении следующих признаков у Вас или у Ваших знакомых необходимо немедленно обратиться к врачу!
- – быстрая утомляемость и появление общей слабости;
- – снижение и/или отсутствие аппетита, потеря веса;
- – повышенная потливость, особенно под утро и в основном верхней части туловища;
- – появление отдышки при небольших физических нагрузках;
- – кашель или покашливание с выделением мокроты, возможно с кровью;
- – специфический (так называемый лихорадочный) блеск в глазах.
- Следует запомнить, что уклонение от обследования приводит к заражению окружающих, выявлению уже тяжелых форм заболевания, которые лечатся годами и заканчиваются инвалидностью и даже смертью, тогда как своевременно выявленный туберкулез может быть излечен.

- ***Направления профилактики.***
- Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом.
- К факторам, способствующим заболеванию туберкулезом, следует прежде всего отнести;
- – неполноценное питание,
- – алкоголизм,
- -табакокурение,
- – наркоманию,
- – ВИЧ-инфицированность,
- – наличие сопутствующих заболеваний (диабет, язвенная болезнь желудка и 12-типерстной кишки, хронические неспецифические болезни легких).

- ***Какие основные условия успешной терапии?***
- Непременным условием успешной химиотерапии является одновременное назначение нескольких препаратов (комбинированная терапия). Лечение одним препаратом (монотерапия), как правило, бывает неэффективным, что в значительной мере обусловлено быстрым развитием устойчивости БК к примененному лекарству. Так, при монотерапии стрептомицином или рифампицином устойчивость к ним развивается в течение 1–2 мес., а спустя 2–6 мес. регистрируется у 90% больных и более. Вторым неременным условием успешного лечения является непрерывный прием препаратов. Третье важное условие — длительность химиотерапии, определяемая врачом индивидуально.

Если Вы у себя или своих близких заметили эти симптомы, Вам необходимо срочно обратиться к врачу

Туберкулез – опасное инфекционное заболевание, которым может заразиться каждый!

- Уменьшение массы тела при обычном питании
- Утомляемость и общая слабость
- Боль в груди
- Повышенная температура

- Кашель более 3-х недель
- Наличие в мокроте примесей крови
- Потливость по ночам
- Потеря аппетита

КАШЛЕВОЙ ЭТИКЕТ
ПРИКРЫВАЙТЕ РОТ ПРИ КАШЛЕ



МОЙТЕ РУКИ ПОСЛЕ ЧИХАНИЯ И КАШЛЯ

При кашле или чихании прикрывайте рот бумажным платком!



Использованный платок бросайте в мусорную корзину!



При кашле или чихании прикрывайте рот верхней частью рукава, но не рукой!



Для защиты других пациентов Вас могут попросить надеть маску

- Выполнила студентка 6 курса 6 группы
- Усманова Алина Сергеевна