

ФГБОУ ВО Орловский государственный университет

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра иммунологии и специализированных клинических дисциплин

Зав.кафедрой: д.м.н., профессор Снимщикова И.А.

Преподаватель: к.м.н., асс. Киселева Ю.Ю.

Профилактика туберкулеза.



Подготовили:
студентки 6 курса 4 группы
специальность "Лечебное дело"
Кручинова О.О.
Малхасян М.М.
Блинкова С.И.

2017г.

Что такое туберкулез?

Туберкулез – инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза. Заболевание развивается только в ответ на размножение в организме человека этих микробов.

Туберкулёз это проблема всего человечества. К настоящему времени около 1/3 населения мира инфицированы микобактериями туберкулёза (этот микроорганизм является возбудителем туберкулёза). Каждый год 1% населения планеты инфицируется туберкулёзом. Ежегодно регистрируют примерно 8,4 миллиона новых случаев туберкулёза и примерно 2 миллиона человек умирают от этого заболевания. Без своевременной изоляции и лечения **каждый человек с активной формой туберкулеза может заразить до 10-15 человек в год.**

КТО ВЫЗЫВАЕТ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Современное название возбудителя — микобактерия туберкулеза. Старое название — бактерия Коха (БК). 24 марта 1882 Р. Кох продемонстрировал чистую культуру возбудителя под микроскопом, также он доказал его инфекционную природу, заразив животных. Это кислотоустойчивые микобактерии (род *Mycobacterium*). Всего известны 74 вида таких микобактерий. Они широко распространены в почве, воде и среди людей. Однако туберкулез как клинически инфекционное заболевание у человека вызывают *Mycobacterium tuberculosis* (человеческий вид), *Mycobacterium bovis* (бычий вид) и *Mycobacterium africanum* (промежуточный вид).

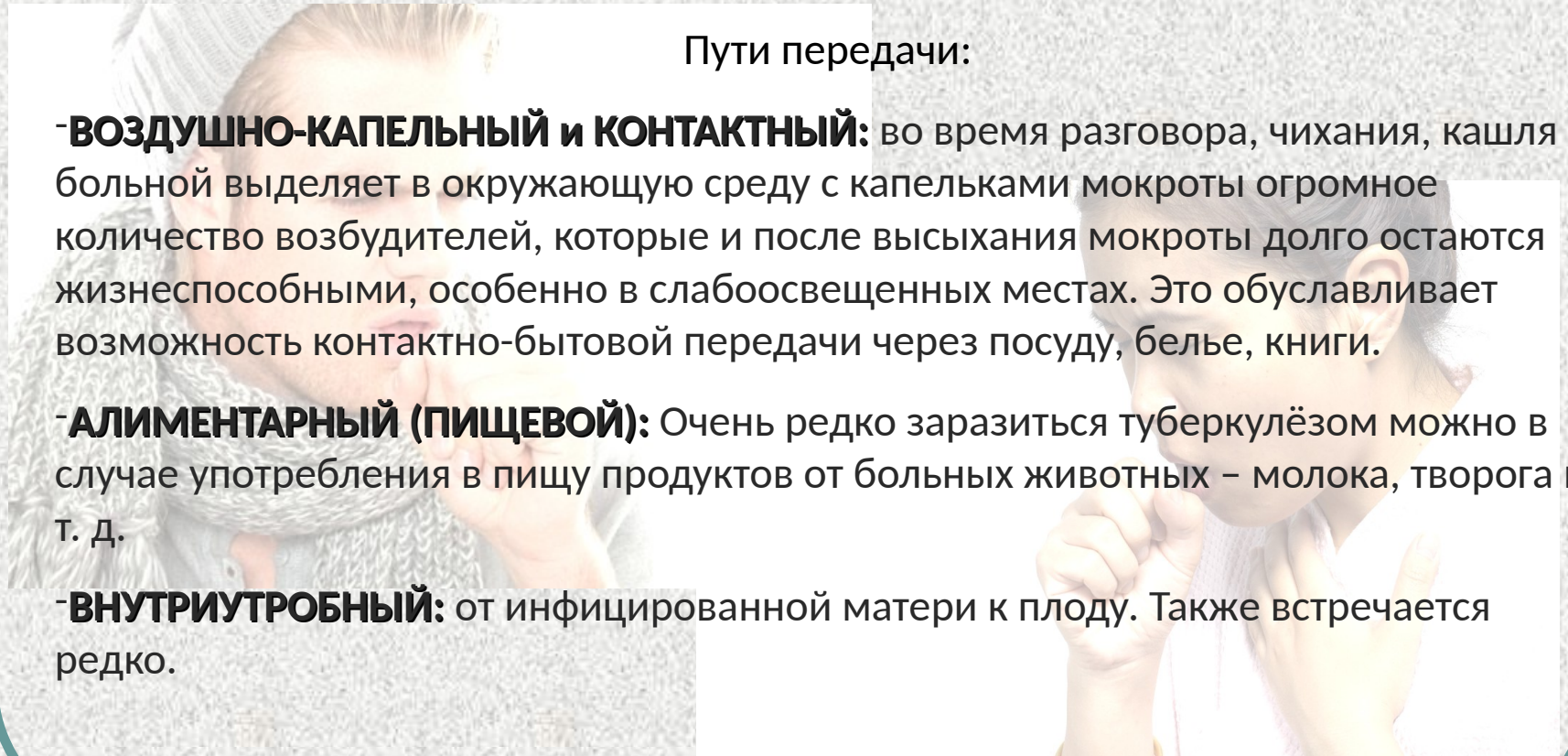


Как можно заразиться? Пути передачи.

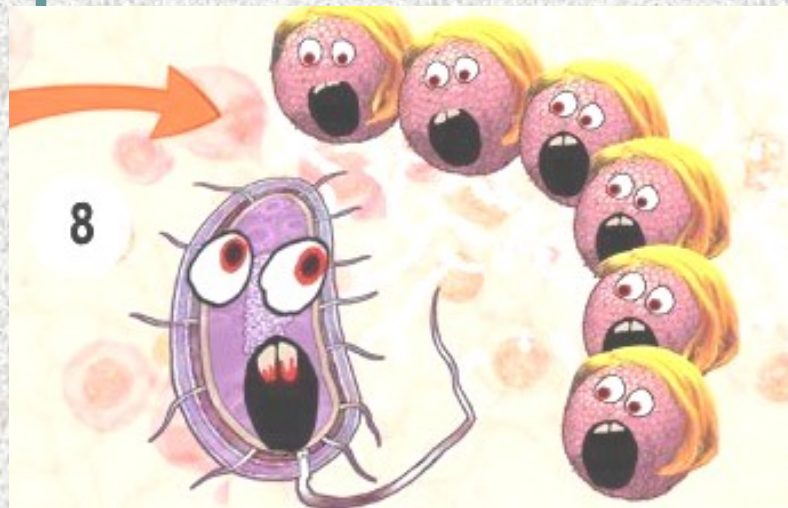
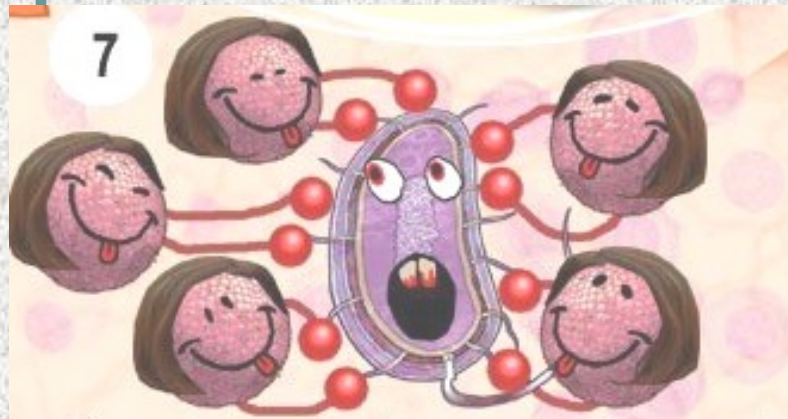
Источник заболевания – больной заразной (открытой) формой туберкулеза.

Пути передачи:

- **ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЙ и КОНТАКТНЫЙ:** во время разговора, чихания, кашля больной выделяет в окружающую среду с каплями мокроты огромное количество возбудителей, которые и после высыхания мокроты долго остаются жизнеспособными, особенно в слабоосвещенных местах. Это обуславливает возможность контактно-бытовой передачи через посуду, белье, книги.
- **АЛИМЕНТАРНЫЙ (ПИЩЕВОЙ):** Очень редко заразиться туберкулёзом можно в случае употребления в пищу продуктов от больных животных – молока, творога и т. д.
- **ВНУТРИУТРОБНЫЙ:** от инфицированной матери к плоду. Также встречается редко.



Что происходит при вдыхании туберкулезных палочек?



В большинстве случаев, если иммунная система человека находится в норме, вдыхание туберкулезных палочек не приводит к заболеванию в активной стадии. К попавшим в дыхательные пути микобактериям устремляется целое войско клеток-защитников, которые поглощают и убивают большую часть болезнетворных микроорганизмов. Таким образом, «нападение» болезнетворных организмов на организм остается без последствий. Но некоторые микобактерии могут уцелеть и в течение долгого времени оставаться неактивными. ...

При хороших защитных силах организма микобактерии остаются в неактивном состоянии долгое время, но при ослаблении организма в этих частях тела также может развиваться туберкулез.

... И спустя месяцы и даже годы, под воздействием различных неблагоприятных факторов бактерии туберкулеза начинают размножаться, уничтожая своей массой клетку-хозяина и полагая начало развитию активного туберкулеза.

В некоторых случаях при первом же попадании инфекции в организм бактерии могут размножаться, вызывая серьезные повреждения легочной ткани. Это случаи активного легочного туберкулеза, который может стать источником дальнейшего распространения инфекции.



В ряде случаев болезнетворные бактерии, попав в легкие, могут по лимфатическим сосудам или с током крови переноситься в другие части тела, попадая в почки, кости и суставы, мозг и т.д.

По статистике, из 100 здоровых человек, в организм которых попала микробактерия туберкулёза, лишь 5 заболеют сразу.

Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом:

- неблагоприятные экологические и социальные условия жизни;
- переохлаждение;
- неправильное и неполноценное питание;
- стрессы, отрицательные эмоции;
- наркомания, курение, алкоголизм;
- наличие сопутствующих заболеваний (болезни лёгких, язвенная болезнь желудка или двенадцатиперстной кишки, диабет, ВИЧ-инфекция и др.).



Когда стоит насторожиться?

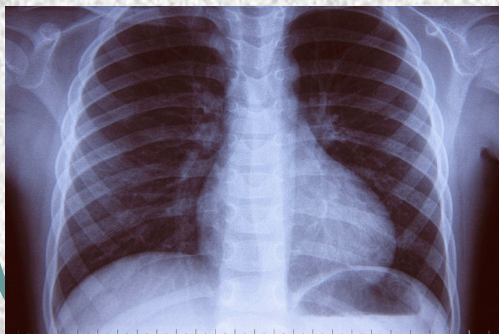
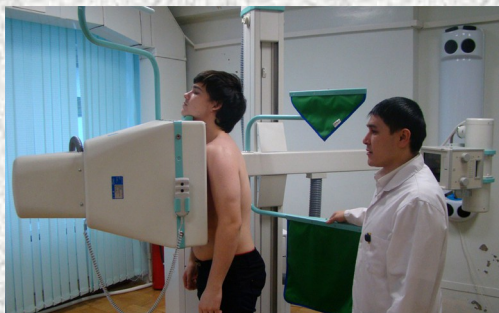
Главным симптомом легочной формы активного туберкулеза является хронический кашель.

Также к симптомам туберкулеза относятся:

- ▶ Затрудненное дыхание, боль в груди.
 - ▶ Резкая потеря веса.
 - ▶ Повышенная температура к исходу дня и лихорадочное состояние. ▶ Повышенная ночная потливость.
 - ▶ Сильная хроническая усталость.
 - ▶ В запущенных случаях – кровохарканье.
- при появлении первых признаков заболевания обратиться к врачу в поликлинику по месту жительства или в противотуберкулезный диспансер;

Как рано распознать заболевание? Профилактические методы обследования:

- флюорографическое обследование (ФЛО с 15 лет);
- иммунодиагностика: проба Манту с 2ТЕ, Диаскин - тест (детям до 17 лет);
- бактериологический метод (исследование мокроты).



!!!
Флюорографическое обследование грудной клетки можно сделать в поликлинике по месту жительства.

Техника проведения



Оценка реакции



Виды реакции на пробу

	Отрицательная реакция при полном отсутствии папулы		Положительная реакция при наличии папулы любого размера
	Сомнительная реакция при наличии гиперемии без папулы		Гиперергическая реакция при наличии папулы ≥ 15 мм или везикуло-некротических изменениях
			

А излечим ли туберкулез?

Туберкулез излечим, но лечение этого заболевания всегда **длительное (6 месяцев и более)** и **проводится специальными противотуберкулезными препаратами**. Лечение заболевших туберкулезом, как правило начинается **в специализированной больнице — противотуберкулезном диспансере**. Для выздоровления очень важно следовать всем предписаниям врача и строго соблюдать режим приема лекарств - все назначенные препараты необходимо принимать в нужное время и в нужном количестве. Если прекратить прием лекарств раньше назначенного врачом времени или принимать лекарства с перерывами или не соблюдать дозировку, то возбудитель туберкулеза может стать устойчивым к противотуберкулезным препаратам. В результате полного излечения не наступит, спустя некоторое время болезнь возобновится в более тяжелой форме и вылечить ее будет сложно.



Как себя вести среди людей больному:

Чтобы снизить для окружающих риск заражения больному следует:

- при чихании и кашле отворачиваться от собеседника и прикрывать рот платком;
- использовать специальную защитную маску;
- находясь вне больницы, использовать только свою посуду, полотенце, постельное белье;
- чаще проветривать жилое помещение и регулярно проводить влажную уборку.



Как мне защититься? Ранняя активная специфическая профилактика.

Вакцина БЦЖ – что это?

Вакцина БЦЖ представляет собой живые ослабленные (утратившие способность вызывать заболевание) микобактерии вакцинного штамма. В России используют два вида противотуберкулезной вакцины. Вакцина БЦЖ, применяемая для иммунизации новорожденных с первой группой здоровья, и вакцина БЦЖ – М, применяемая для щадящей вакцинации детей с медицинскими отводами.

Когда проводится?

Первая прививка против туберкулеза проводится в родильном отделении на 3 – 5 день жизни ребенка. Через 2 месяца у ребенка вырабатывается иммунитет и держится до 7 лет. Чтобы поддержать защиту от туберкулезной инфекции, прививку повторяют в 7 лет детям с отрицательной туберкулиновой пробой.

А если в семье или среди знакомых в это время есть больной?

Если в семье проживает больной туберкулезом, его необходимо изолировать на 2 месяца, чтобы не было контакта с ребенком, пока идет иммунологическая перестройка.



Появление у привитого от туберкулеза ребенка через 4 – 6 недель папулы размером 5 – 10 мм, а через год рубчика свидетельствует об успешно проведенной вакцинации.

Внутрикожная вакцинация БЦЖ признана основным мероприятием специфической профилактики туберкулеза. Она стимулирует выработку не только специфического противотуберкулезного иммунитета, но и усиливает естественную устойчивость детского организма к другим инфекциям. В случае развития заболевания, первичная инфекция протекает у вакцинированных благоприятно, часто бессимптомно и выявляется в неактивной стадии (спонтанно излеченный туберкулез).



Общие принципы неспецифической профилактики:

Для того чтобы уменьшить риск заболевания туберкулезом необходимо:

- **вести здоровый образ жизни.** Не злоупотреблять алкоголем, не принимать наркотики, правильно питаться с включением в рацион достаточного количества белка (мяса, рыбы, молочных продуктов) и витаминов (овощей, фруктов);

- **соблюдать гигиену.** Пользоваться только своей посудой, полотенцем, постельным бельем, мыть руки с мылом перед едой, пить кипяченую воду и молоко, есть мытые овощи и фрукты, обязательно проводить термическую обработку мяса и молока, регулярно проводить влажную уборку и проветривать комнату, в которой живете;

- **избегать общения или свести к минимуму контакты с больными активной формой туберкулеза.** При наличии друзей или близких, кашляющих более 2 недель, их следует убедить в необходимости обследования на туберкулез.

Общие принципы неспецифической профилактики:

- **Ежегодные профилактические обследования на туберкулез: с 15 лет ежегодное проведение пробы Манту или Диаскин – теста.** Обязательное обследование у врача-фтизиатра при установлении инфицирования ребенка по пробе Манту.
- С 17 лет ежегодное **прохождение профилактического флюорографического обследования.**
- **Своевременное обращение к врачу при появлении симптомов, похожих на туберкулез.**

Знай и помни:

Ежегодно **24 марта** проводится **Всемирный день борьбы с туберкулезом**. Эта дата выбрана не случайно. Именно в этот день более 120 лет назад Роберт Кох выступил в Берлине с сенсационным для научной общественности заявлением. Он объявил об открытии возбудителя этого опасного заболевания – микобактерии туберкулеза. В те годы туберкулез был широко распространен в Европе и Америке, являясь причиной смерти каждого седьмого жителя планеты. Открытие позволило существенно продвинуться в области диагностики и лечения этого заболевания.



24 МАРТА

Цветок белой ромашки избран эмблемой борьбы с туберкулезом, как символ здоровья и чистого дыхания наших легких.