

ЛЕКЦИЯ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ





Всемирный день
борьбы
с туберкулезом

с туберкулезом

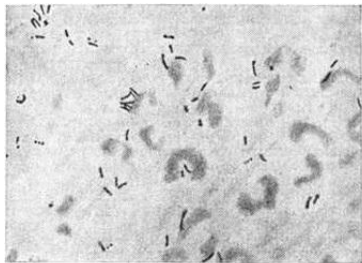
24

МАРТА

Роберт Кох

24 марта 1882 года огласил результаты исследования из которых следовало, что возбудителем туберкулёза (чахотки) являются кислотоустойчивые бактерии рода *Mycobacterium*.

**За исследования туберкулёза
удостоен Нобелевской
премией по физиологии и
медицине в 1905 году.**



Туберкулёз - инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулёза (*Mycobacterium tuberculosis*), и характеризующееся образованием одного или множества очагов воспаления в различных органах, но чаще всего в легочной ткани.



ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

- Устойчив к действию кислот и спирта,
- Сохраняет жизнеспособность при воздействии физических и химических агентов.

Палочка Коха может оставаться жизнеспособной до полугода.

- В высохшей мокроте на различных предметах (мебель, книги, посуда, постельное белье, полотенца, пол, стены и пр.) может сохранять свои свойства в течение нескольких месяцев.

Mycobacterium tuberculosis



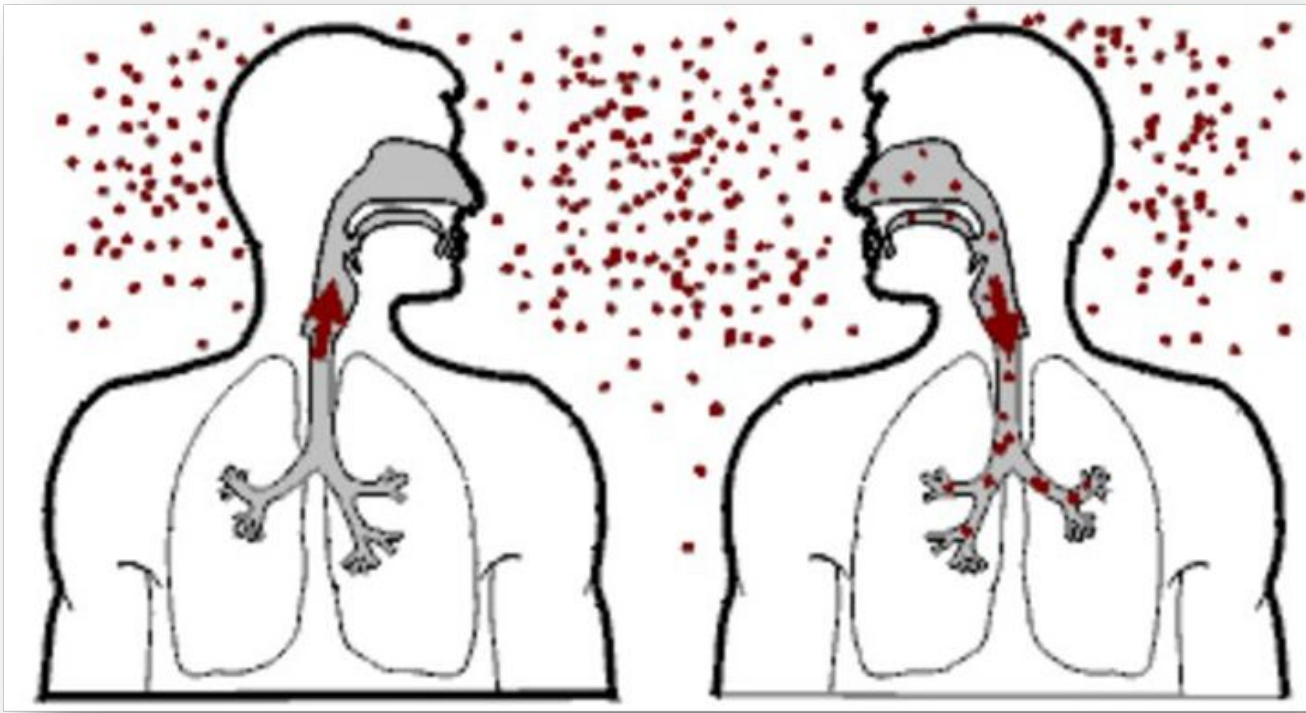
ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

Источником микобактерии туберкулёза является человек больной активной формой туберкулёза.



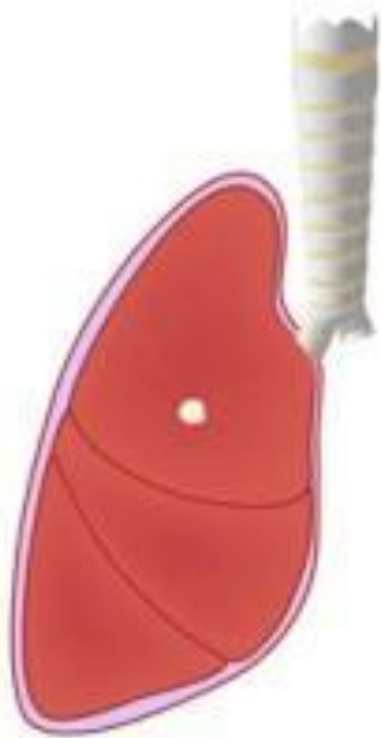
Один больной туберкулёзом человек, в среднем заражает до 15 человек в год.

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ

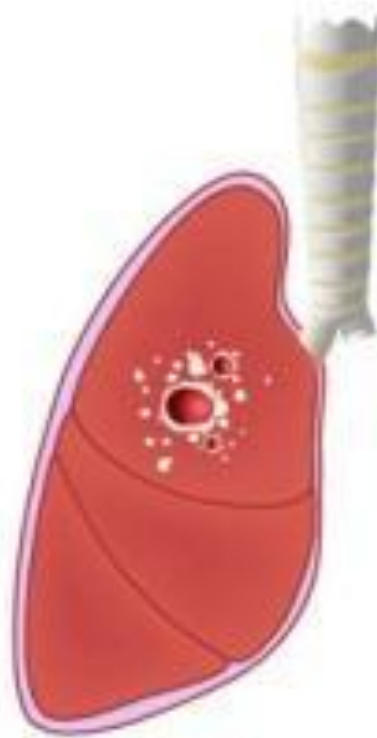


- Воздушно-капельный путь.
- Контактно-бытовой путь.
- Алиментарный путь.

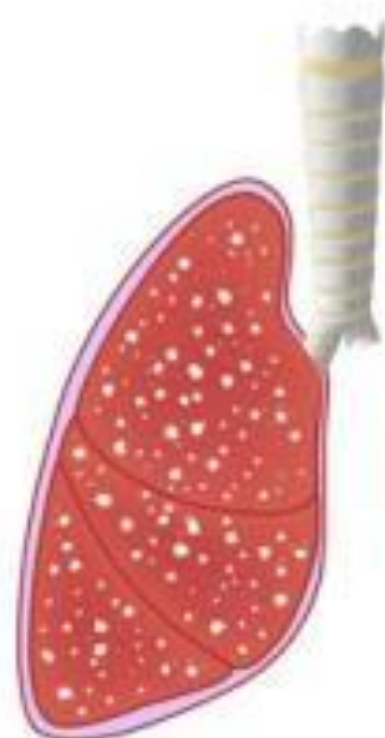
Стадии развития туберкулеза



**Первичное
туберкулезное
инфицирование**



**Латентная
(скрытая)
инфекция**



**Рецидивирующий
туберкулез**

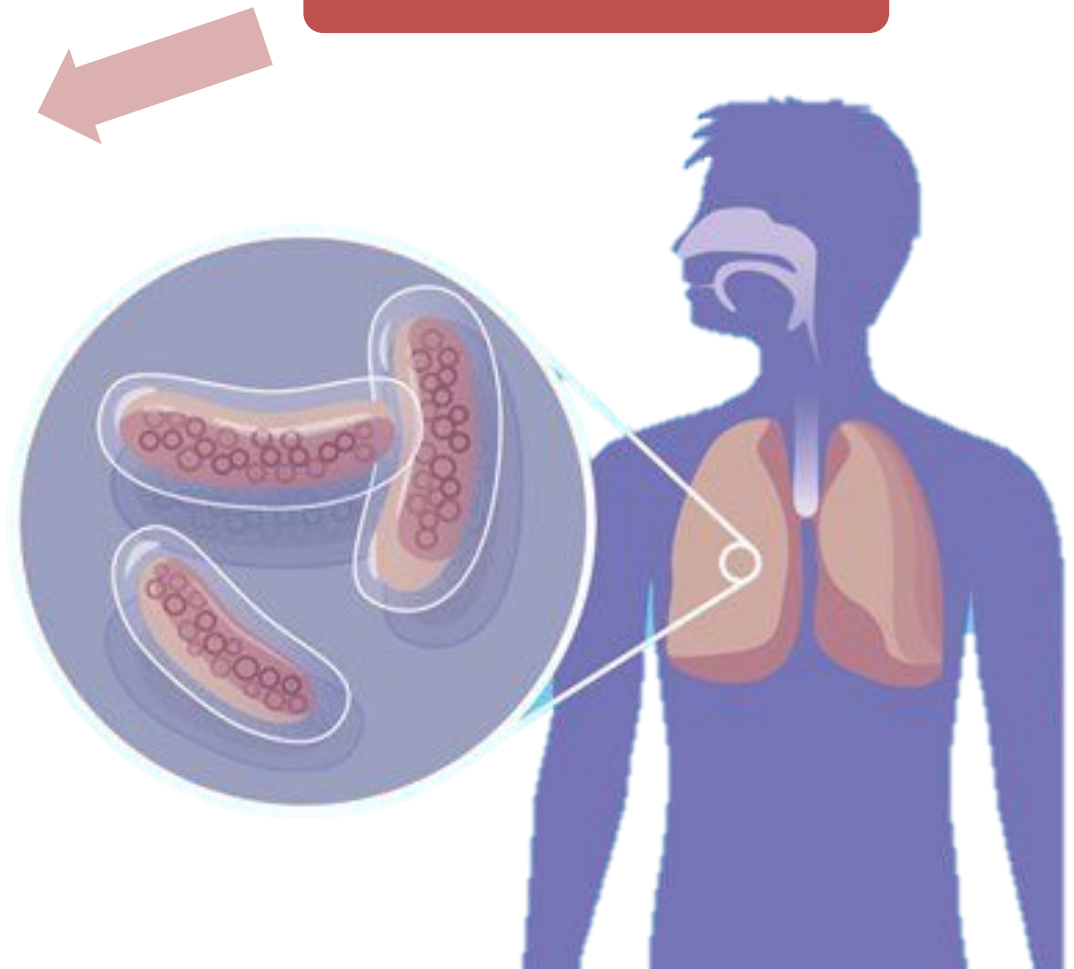
СИМПТОМЫ


Повышение температуры, преимущественно по вечерам

Потливость по ночам, плохой сон

Снижение аппетита и массы тела

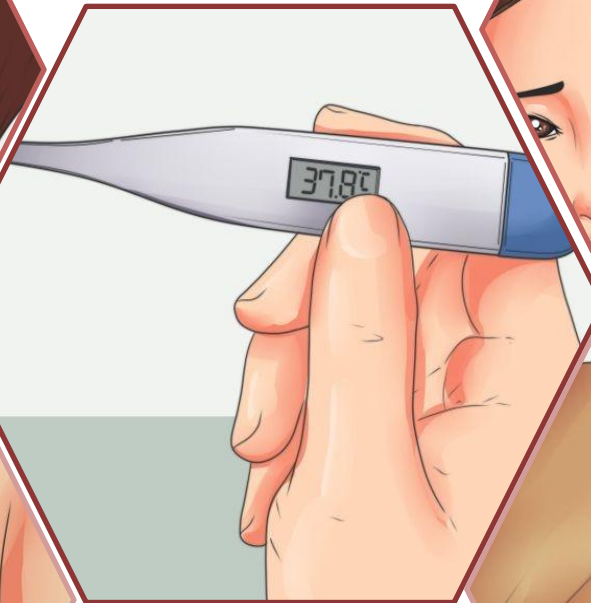
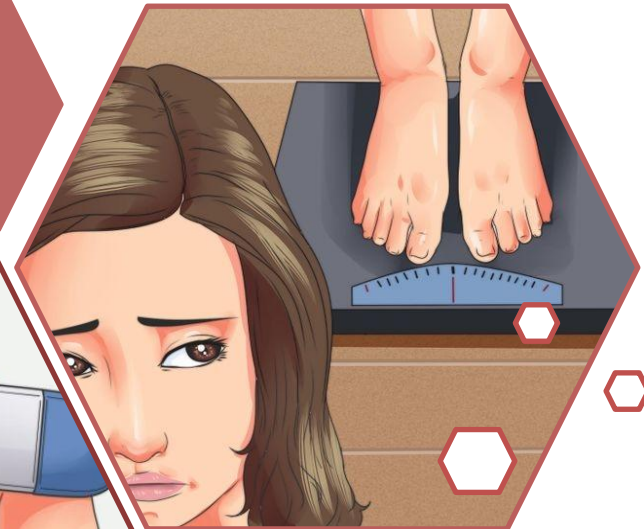
Апатия, снижение интереса к окружающему



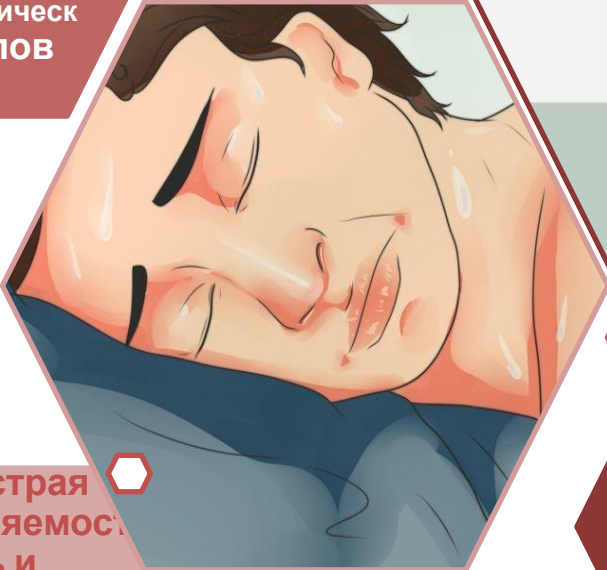


снижение или
отсутствие
аппетита и
потеря веса;

Увеличени
е
лимфатическ
их узлов



незначительн
ое повышение
температуры
тела
(от 37 С, редко
до 38 С);

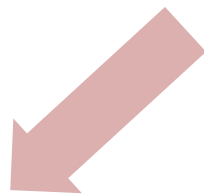


быстрая
утомляемост
ь и
повышенная
потливость,
особенно в
ночное
время;

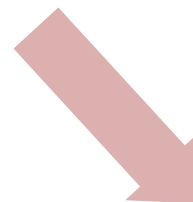


кашель или
покашливание без
мокроты или с её
выделением,

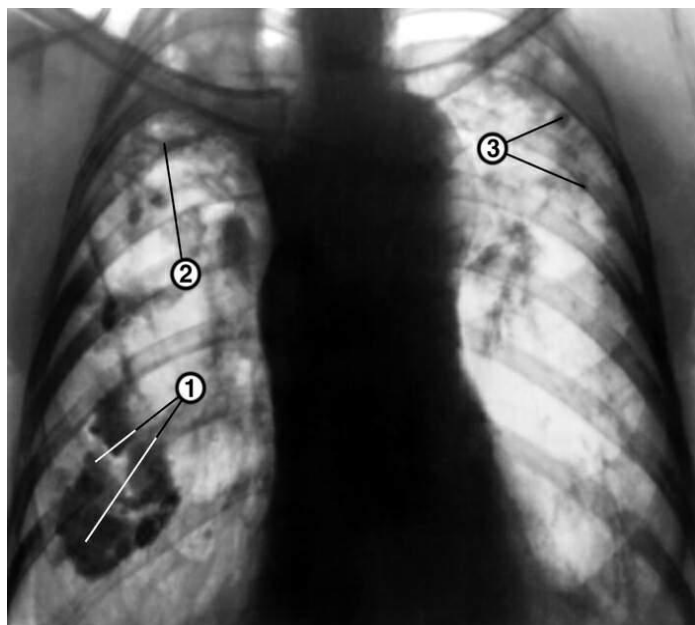
Клинические формы туберкулёза



Туберкулез легких



Внелегочный
туберкулез



Туберкулёз
легких

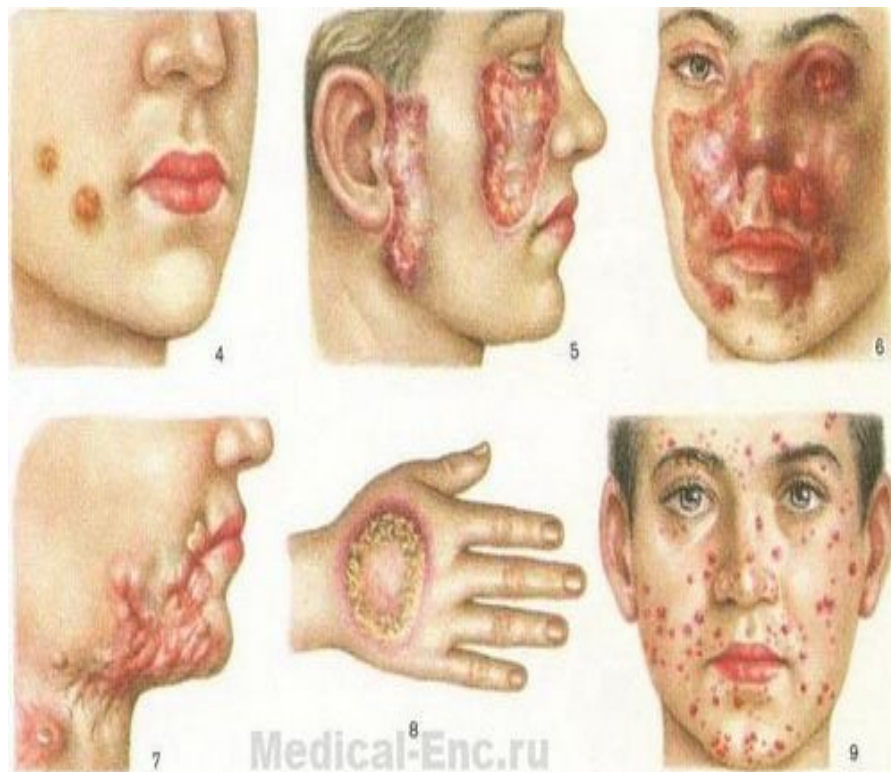


Туберкулёз тазобедренного
сустава

Клинические формы туберкулёза



Туберкулёз
почек



Туберкулёз
КОЖИ

ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА



РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ
ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
РАСПРОСТРАНЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

Методы неспецифической профилактики

- Соблюдайте режим труда и отдыха;
- Питание должно быть сбалансированным;
- Регулярно занимайтесь спортом;
- Больше бывайте на свежем воздухе;
- Откажитесь от курения;
- Не употребляйте алкоголь и наркотики;
- Чаще проветривайте помещения, где находитесь (класс, квартира и др.);
- Систематически проводите влажную уборку помещений;
- Пользуйтесь индивидуальной посудой и средствами гигиены;
- Обязательно соблюдайте личную гигиену;
- Держитесь подальше от кашляющих людей.



Методы специфической профилактики

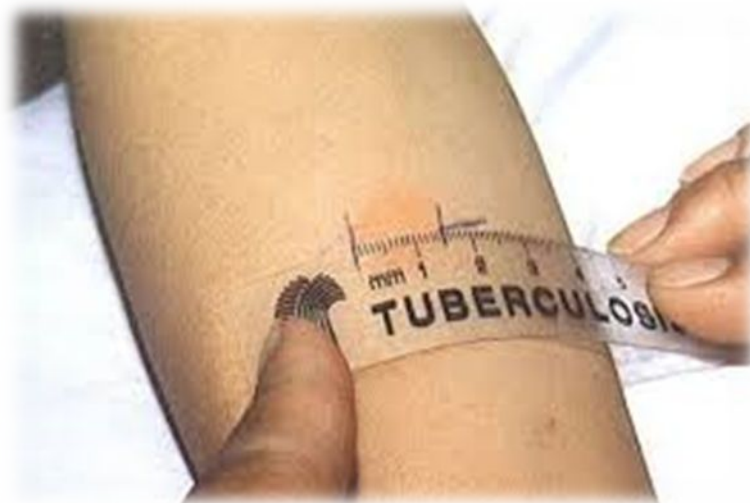
- Вакцинация
- Флюорография легких
- Химиопрофилактика

Вакцинация и ревакцинация

Вакцинацию БЦЖ новорожденных проводят на 4-й день жизни без предварительной постановки туберкулиновой пробы.

Повторную прививку БЦЖ против туберкулёза проводят в декретированные сроки при наличии отрицательной реакции на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л.

- ✓ Первую ревакцинацию выполняют в возрасте 6 лет (1-й класс),
- ✓ Вторую — в 11 лет
- ✓ Последующие ревакцинации проводят по показаниям, с интервалом в 5 лет до 30-летнего возраста.

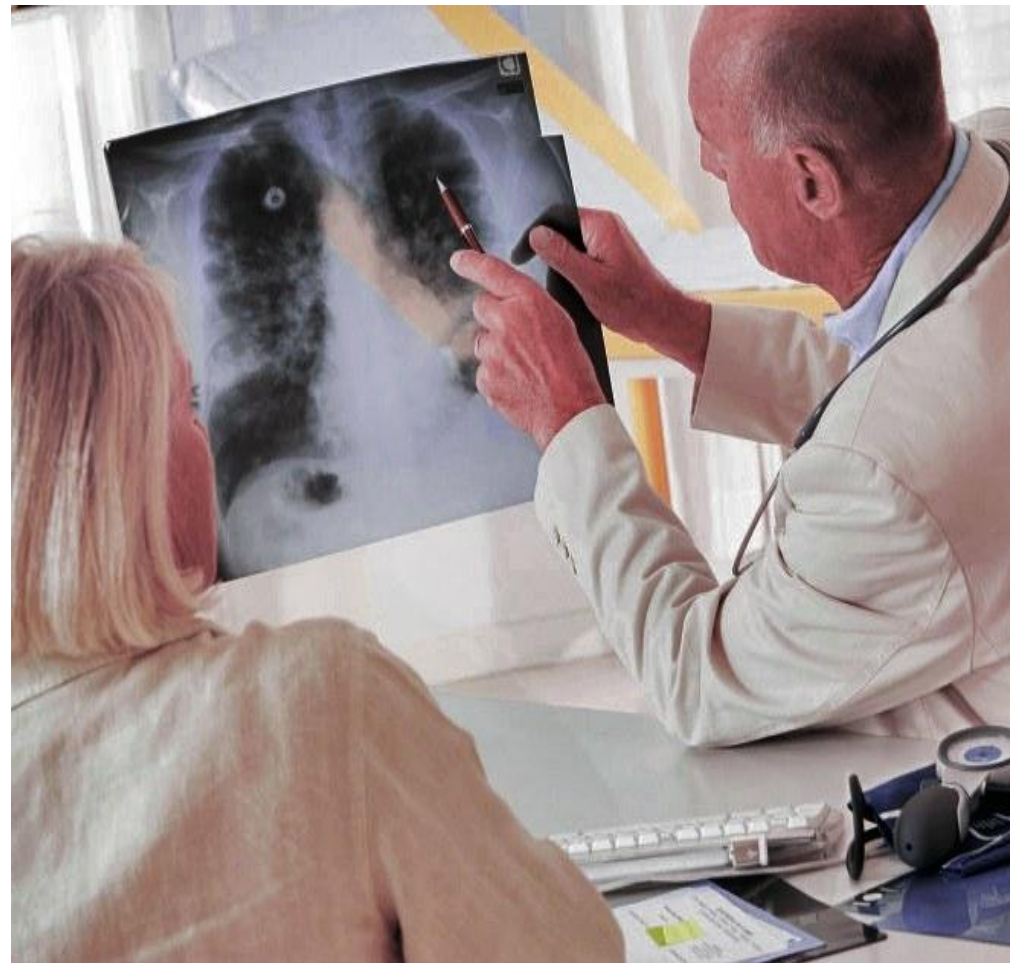


Флюорография легких

Флюорография — рентгенологическое исследование, заключающееся в фотографировании видимого изображения на флуоресцентном экране, которое образуется в результате прохождения рентгеновских лучей через тело и неравномерного поглощения органами и тканями организма.

Каждый человек **1 раз в год** должен проходить флюорографию во избежание опасных болезней грудной клетки — такая частота устанавливается для людей, не имеющих какие-либо показания.

Если человек ранее сталкивался с туберкулезом легких, плановый осмотр должен проводиться каждые полгода.



Химиопрофилактика

Термин «химиопрофилактика» используется для описания двух различных типов профилактической терапии туберкулёза.

- Первичная профилактика, когда препарат даётся неинфицированным индивидуумам, чтобы предотвратить развитие болезни (например, новорожденным, находящимся на грудном питании) в контакте с бациллярным больным.
- Вторичная профилактика, при которой противотуберкулёзные препараты используются для предупреждения развития болезни у ранее инфицированных людей, находящихся в условиях возможного повторного инфицирования или заболевания туберкулёзом.



Помните:

Туберкулез (ТБ) излечим



если Вы принимаете противотуберкулезные препараты по схеме, назначенной врачом.

Очень **важно не прекращать прием препаратов** без разрешения врача.

Если Вы испытываете какие-либо затруднения или неуверенность в связи с приемом препаратов, **обсудите все вопросы с лечащим врачом.**



Задача этих специалистов – помочь Вам, и они действительно хотят, чтобы Ваше самочувствие улучшилось.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!
БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ !**

