

# Профилактика, диагностика И лечение ТУБЕРКУЛЕЗА

Автор работы: Черникова Екатерина, 8 «В» класс


Руководитель :социальный педагог Афанасьева И.И.

# Туберкулез: угроза для всей планеты



# Что такое туберкулез?

---

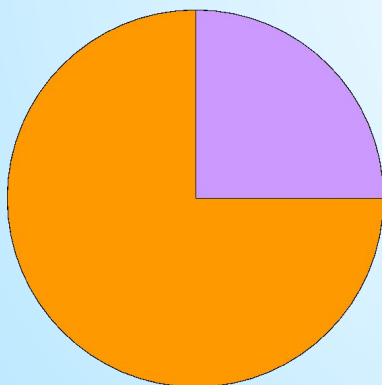
*Туберкулез - распространенное, инфекционное заболевание, возбудителем которого является микобактерия  туберкулеза (МБТ).*

*Туберкулез - одна из самых распространенных инфекций в мире*

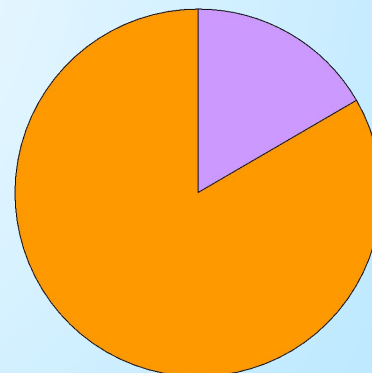
# Что такое туберкулез?

*Туберкулез - важнейшая социальная и медицинская проблема*

Заболеваемость



Смертность





# ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ проявления туберкулеза

• длительный кашель

• слабость

• мокрота



• истощение, снижение веса

• кровохарканье

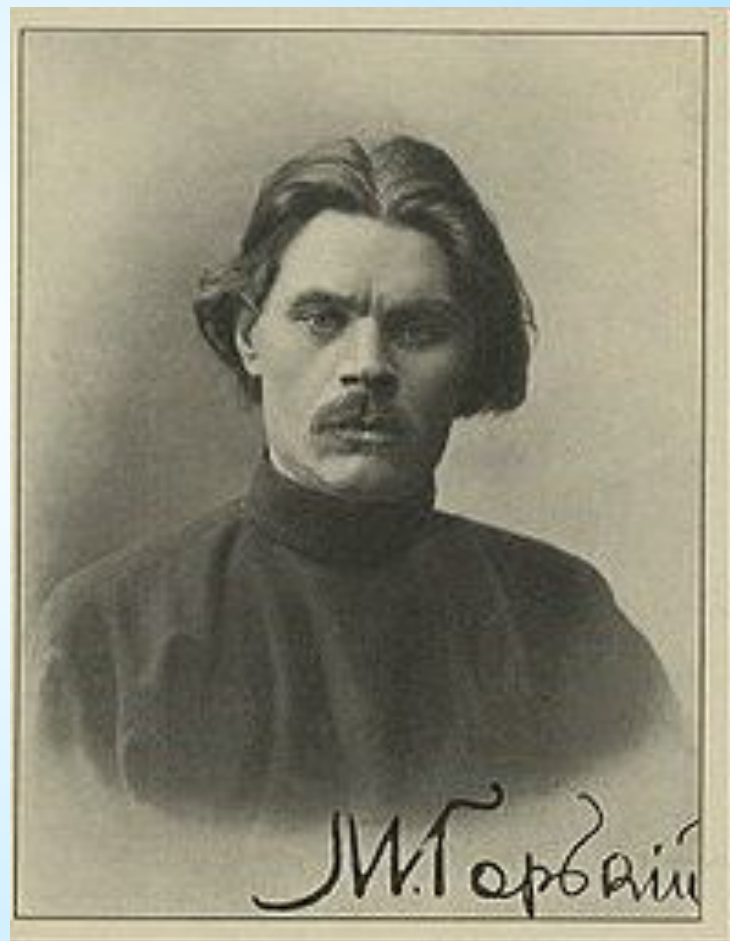
• потливость в ночное время

• боль в груди

**Антон Пáвлович Чéхов**  
(1860 — 1904)



**Максiм Гóрький**  
(1868 — 1936)



# Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом:

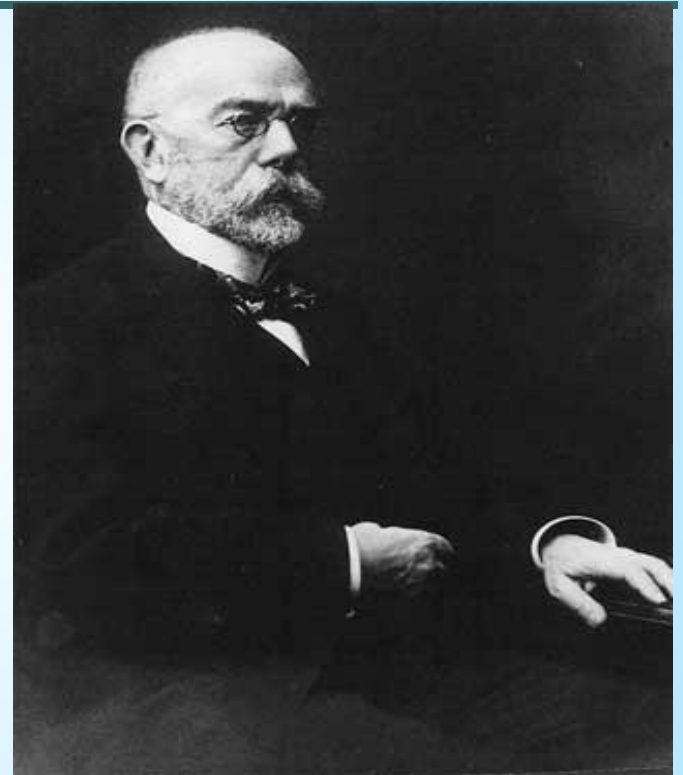
---

- ▶ 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?**

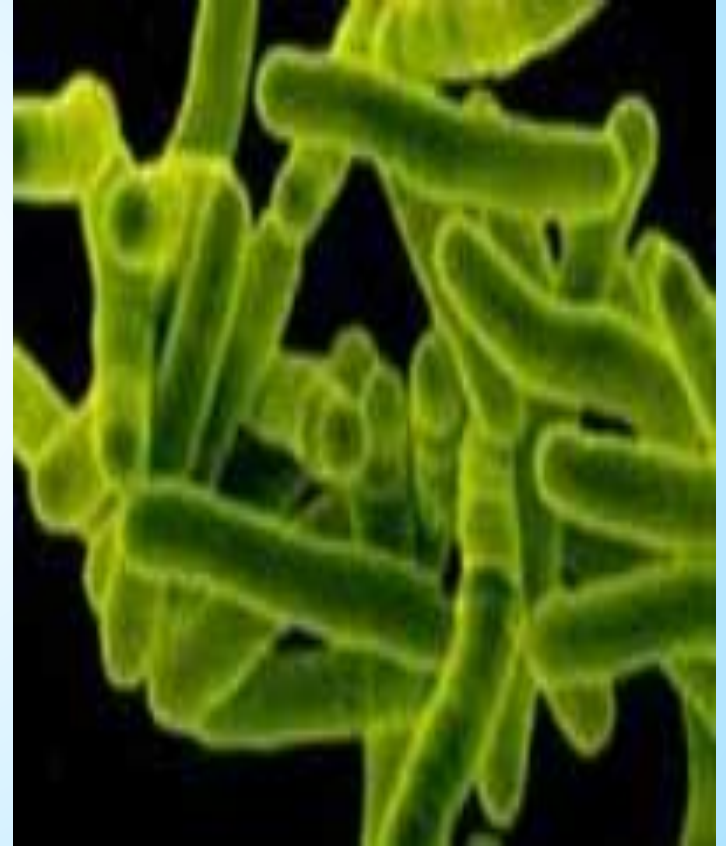
Возбудитель  
заболевания –  
микобактерия  
туберкулеза – была  
открыта Робертом  
Кохом в 1882 году,  
ее называли  
**“палочкой Коха”**.



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

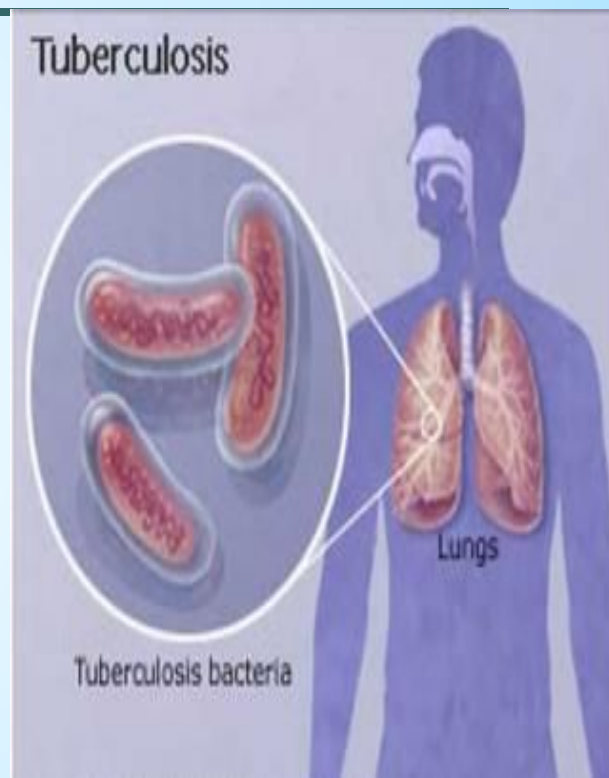
Реже заражение наступает при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулезом животных.

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?

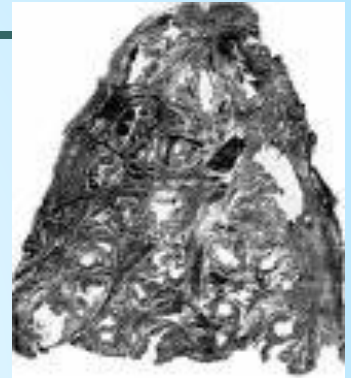
Палочка Коха попадает в человеческий организм и приводит к изменению состояния иммунной системы. При активной форме туберкулеза палочка Коха быстро размножается в легких больного и питается человеческими тканями, разрушая легкие, отравляя организм человека продуктами своей жизнедеятельности. Вместе с 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**.

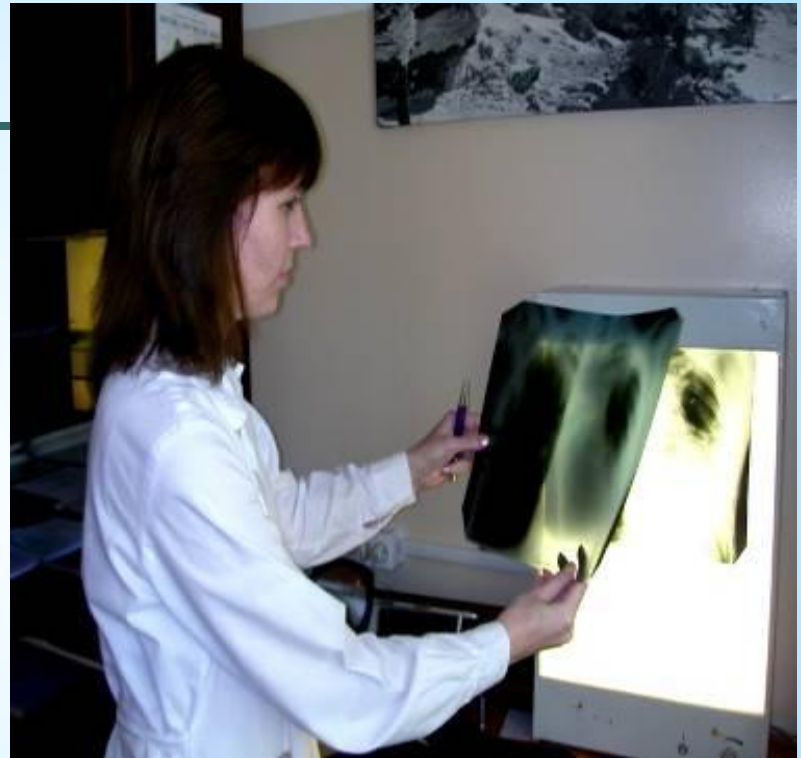


Реакция на пробу Манту считается **положительной** при формировании инфильтрата (папулы) диаметром **5мм и более**.

# 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 достигает 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 (мытьё 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

---

Презентацию подготовила  
**Бронникова Екатерина Львовна,**  
учитель МБОУ СОШ № 82  
Дзержинского района  
города Новосибирска

2009 год