



КУРС ТУ «ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ПОМОЩИ В ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ»

Модуль 8
«Профилактика туберкулеза»



Профилактика туберкулеза

Социальная профилактика - проведение общих оздоровительных мероприятий, рациональное трудоустройство;

Специфическая профилактика - вакцинация и ревакцинация населения против туберкулеза;

Санитарная профилактика - организация и проведение санитарных и гигиенических мероприятий, особенно в очагах туберкулезной инфекции;

Химиопрофилактика - превентивный прием противотуберкулезных препаратов пациентами с повышенным риском заболевания и рецидива ТБ.



Профилактические противотуберкулезные мероприятия

-  Профилактические осмотры;
-  Вакцинация и ревакцинация;
-  Химиопрофилактика;
-  Диспансеризация;
-  Противоэпидемические мероприятия в очаге.



Социальная (неспецифическая) профилактика туберкулеза

- ⇒ Комплекс мероприятий, направленных на улучшение экологической обстановки, борьбу с бедностью, на повышение материального благосостояния, общей культуры и социальной грамотности граждан.
- ⇒ Здоровый образ жизни, отказ от вредных привычек
- ⇒ Рациональный режим труда и отдыха
- ⇒ Физическая культура



Социальная профилактика туберкулеза

Основные нормативные документы:

- Конституция РФ,
- «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» 1993 год,
- Закон РСФСР « о санитарно-эпидемиологическое благополучии населения» 1991 год,
- Федеральный закон российской федерации от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»



Специфическая профилактика туберкулеза

С 1921 года во всем мире для специфической профилактики туберкулеза проводят вакцинацию БЦЖ с целью повышения устойчивости здорового человека к туберкулезной инфекции.

Вакцина БЦЖ – это живая, ослабленная культура микобактерий бычьего типа не утратившая антигенной способности.

Федеральным законом от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» предусмотрено обязательное проведение профилактических прививок против девяти инфекционных заболеваний, в том числе и туберкулеза.



Вакцинация БЦЖ проводится

- ⇒ Всем здоровым новорожденным детям на 3 – 7 день жизни (проводиться в роддоме).
- ⇒ Детям, которым не была проведена вакцинация в роддоме, проводят вакцинацию в течении 2 месяцев в поликлинике без проведения пробы Манту.
- ⇒ Детям, старше 2 месяцев, перед вакцинацией предварительно проводят пробу Манту. Если она отрицательная, то в интервал между пробой Манту и вакцинацией должен быть от 3 до 14 дней



Ревакцинацию БЦЖ проводят

- в 7 и 14 лет при наличии отрицательной реакции на пробу Манту с 2 ТЕ



Противопоказания к вакцинации

-  Недоношенность 2-4 степени (при массе тела при рождении менее 2500 г).
-  Вакцинацию откладывают при острых заболеваниях и обострениях хронических заболеваний (внутриутробная инфекция, гнойно-септические заболевания, гемолитическая болезнь новорожденных среднетяжелой и тяжелой формы, тяжелые поражения нервной системы с выраженной неврологической симптоматикой, генерализованные кожные поражения и т.п.) до исчезновения клинических проявлений заболевания.
-  Иммунодефицитное состояние (первичное).
-  Генерализованная инфекция БЦЖ, выявленная у других детей в семье
-  ВИЧ-инфекция у матери.
-  Детям, не привитым в период новорожденности, после исключения противопоказаний назначается вакцина БЦЖ-М.



Противопоказания к ревакцинации

- ✎ Острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний, в том числе аллергических. Прививку проводят через один месяц после выздоровления или наступления ремиссии.
- ✎ Иммунодефицитные состояния, злокачественные новообразования любой локализации. При назначении иммунодепрессантов и лучевой терапии прививку проводят не ранее, чем через шесть месяцев после окончания лечения.
- ✎ Туберкулез, диагноз инфицирования МБТ в анамнезе.
- ✎ Положительная и сомнительная реакция Манту с 2 ТЕ.
- ✎ Осложненные реакции на предыдущее введение вакцины БЦЖ (келоидный рубец, лимфаденит и др.).
- ✎ Лица, временно освобожденные от прививок, должны быть взяты под наблюдение и учет и привиты после полного выздоровления или снятия противопоказаний.



Осложнения вакцинации и ревакцинации БЦЖ

Осложнения делят на четыре категории:

-  **Первая категория** - локальные кожные поражения (подкожные инфильтраты, холодные абсцессы, язвы) и регионарные лимфадениты;
-  **Вторая категория** - персистирующая и диссеминированная БЦЖ - инфекция без летального исхода (волчанка, оститы и др.);
-  **Третья категория** - диссеминированная БЦЖ - инфекция, генерализованное поражение с летальным исходом, которое отмечают при врожденном иммунодефиците;
-  **Четвертая категория** - пост-БЦЖ - синдром проявления заболевания, возникшего вскоре после вакцинации БЦЖ, главным образом аллергического характера: узловатая эритема, кольцевидная гранулема, сыпи и т.п.



Санитарная профилактика туберкулеза

**Комплекс мероприятий,
направленных на предупреждение инфицирования
МБТ здоровых людей и создание условий, при
которых контакт с туберкулезным больным
становится минимальным.**

Санитарная профилактики направлена на:

-  Источник микобактерий
-  Пути передачи возбудителя туберкулеза



Санитарная профилактика туберкулеза

- Эпидемическую опасность для окружающих представляет - **бактериовыделитель**
- Основной компонент санитарной профилактики – **личная гигиена больного туберкулезом.**
- Изоляция больного в стационар, санаторий
- Изоляция детей из очагов туберкулезной инфекции
- Дезинфекция
- Другие мероприятия в очагах туберкулезной инфекции



Химиопрофилактика туберкулеза

Существует два вида химиопрофилактики:

Первичная, когда лекарство дается неинфицированному человеку для предотвращения развития болезни (новорожденным или целым группам людей в очаге инфекции)

Вторичная, когда лекарство назначается для предотвращения болезни у инфицированных лиц.



Показания для химиопрофилактики

- ⇒ Дети, подростки и взрослые, находящиеся в постоянном контакте с больными ТБ;
- ⇒ Практически здоровые дети, подростки и лица молодого возраста до 30 лет, впервые инфицированные МБТ;
- ⇒ Лица с устойчивыми гиперергическими реакциями на туберкулин;
- ⇒ Новорожденные (привитые в родильном доме вакциной БЦЖ), родившиеся от больных ТБ матерей;
- ⇒ Лица с «виражом» туберкулиновых реакций;



Очаг туберкулезной инфекции

Место пребывания источника микобактерий туберкулеза вместе с окружающими его людьми и обстановкой в тех пределах пространства и времени, в которых возможно возникновение новых заражений и заболеваний.



Факторы возникновения новых заболеваний туберкулеза в очаге

-  Локализация туберкулеза (при туберкулезе органов дыхания - наиболее мощный аэрогенный механизм передачи возбудителя);
-  Массивность выделения больным микобактерий, их жизнеспособность, лекарственная устойчивость и вирулентность;
-  Качество выполнения больным и контактными лицами противоэпидемического режима;
-  Наличие в окружении больного детей, подростков, беременных женщин и других лиц;
-  Характер жилища: общежитие, коммунальная или отдельная квартира или дом, учреждение закрытого