

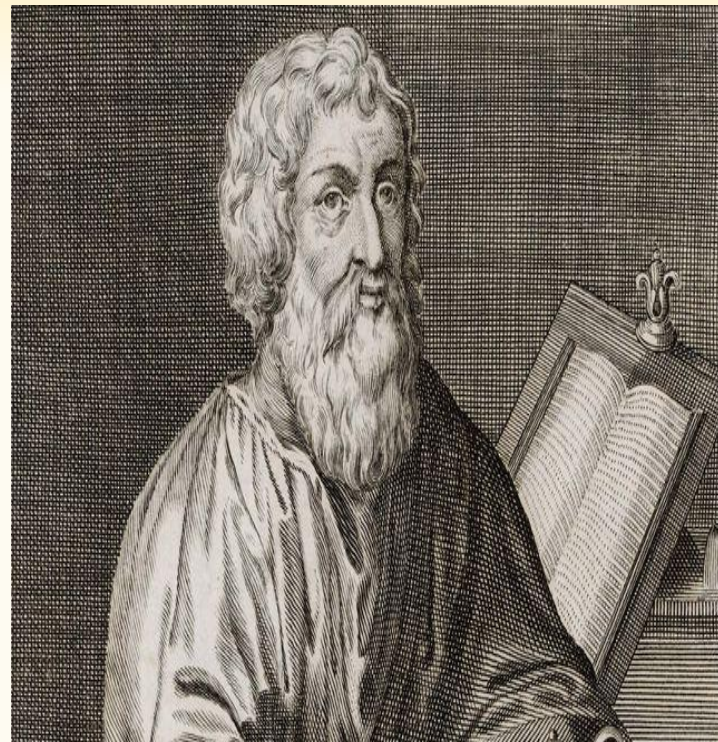


# " Туберкулез. Исторический экскурс, клинические проявления, профилактика"

Основы социальной медицины  
Выборг  
2018г.

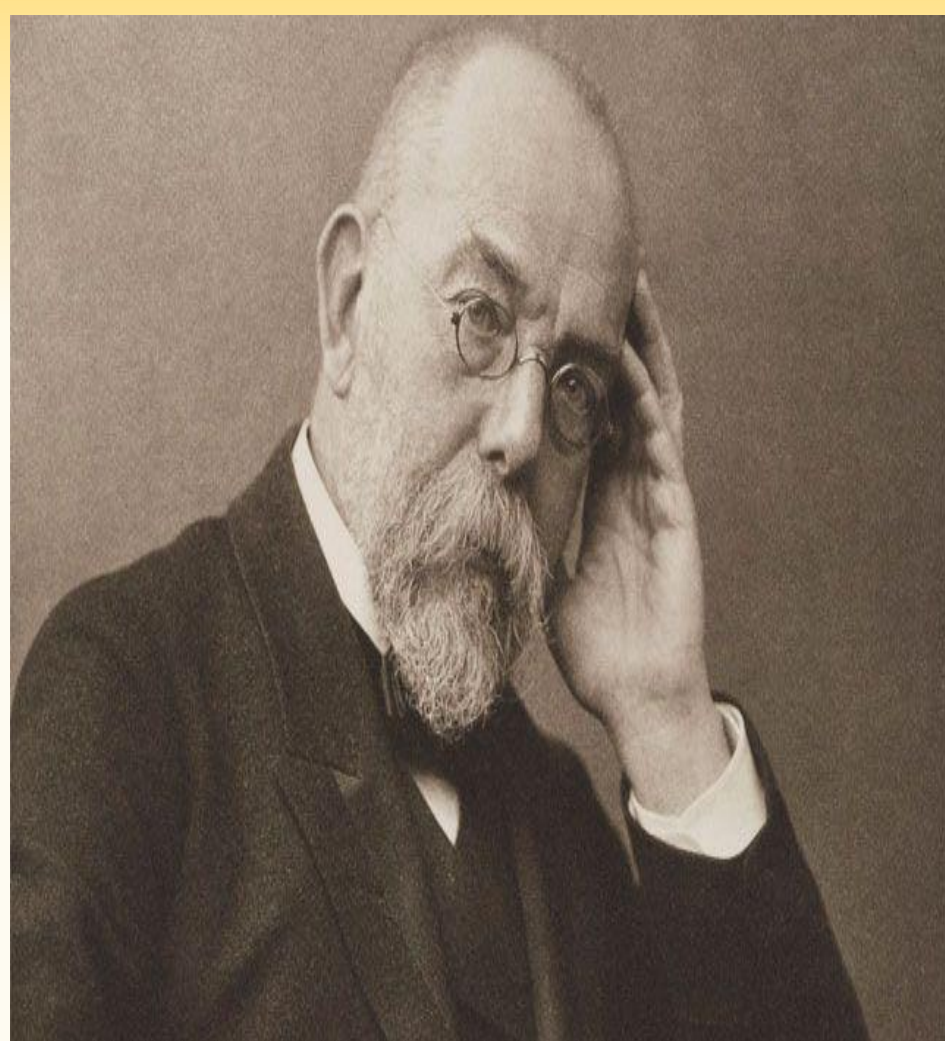
# История исследования туберкулеза

Еще в IV веке до н. э. **Гиппократ** описал общие проявления туберкулеза. Его мнение о патологии заболевания было ошибочным. Гиппократ считал, что заболевание связано со смешиванием жидкости в головном мозге. Данная субстанция, по мнению врача, попадала в легкие и вызывала инфекцию. Разумеется, что его теория не соответствовала истинному патогенезу заболевания



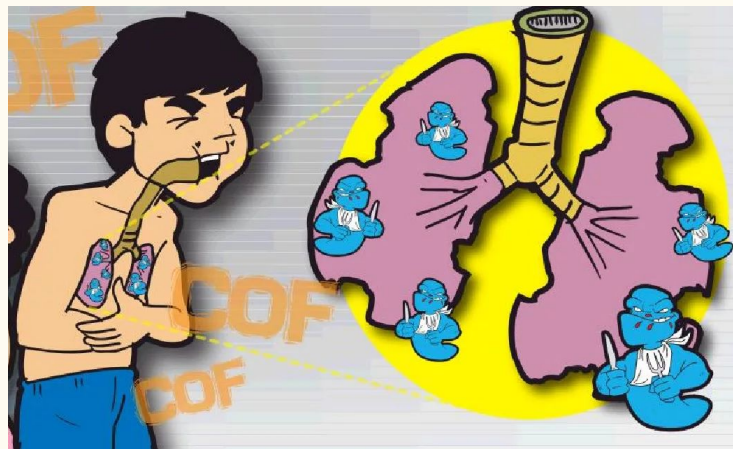
Новый этап развития история туберкулеза достигает в 1882 г. В этот год **Роберт Кох** подготовил доклад, навсегда изменивший представление о патологии заболевания.

Он экспериментально подтвердил наличие микобактерий в мокроте инфицированных пациентов.



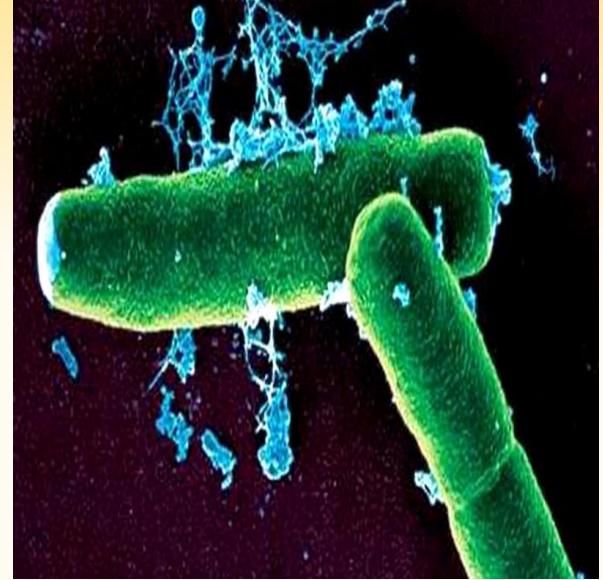
Туберкулёз (tuberculosis) - инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулёза (*Mycobacterium tuberculosis*) и характеризующееся образованием специфических гранулём в различных органах и тканях (в лёгких, почках, лимфатических узлах, костях, суставах и др.), а также полиморфной клинической картиной.

Название болезни происходит от латинского слова *tuberculum* - бугорок. Старые названия этого заболевания - бугорчатка и чахотка



# • Туберкулез излечим и предотвратим.

- Туберкулез распространяется от человека человеку по воздуху.
- При кашле, чихании или отхаркивании люди с легочной инфекцией выделяют микробы в воздух.
- Около одной трети населения мира имеют латентный туберкулез. **Это означает, что люди инфицированы бактерией, НО (еще) не больны и не могут передавать болезнь.**



# Туберкулез был исчезающим заболеванием в 1960-80-х годах.

- Начиная с 1990 года в России, число больных с туберкулезом увеличилось в 2,58 раза. Если же говорить о ситуации в мире, то по последним данным ВОЗ сегодня более двух миллиардов человек (это одна треть всего населения земного шара!) инфицировано микобактерия



# Существует «черный» список государств с крайне неблагоприятной обстановкой по туберкулез

- В него входят: Пакистан, Индия, Бангладеш, Таиланд, Индонезия, Филиппины, Китай, Бразилия, Мексика, Эфиопия, Заир, ЮАР
- Туберкулез (ТБ) не так легко передается. Только одна треть из тех, кто имел **близкий и продолжительный контакт с человеком, больным заразной формой ТБ, заражается**. Члены семьи, которые живут вместе, имеют наибольший риск. Только у части инфицированных людей развивается активная туберкулезная болезнь.

# Туберкулезом болеют только заключенные и бездомные. Это правда?

- Да, действительно, **резервуаром туберкулеза являются места лишения свободы.**
- Огромная скученность заключенных в российских тюрьмах неизбежно приводит к распространению инфекции. Когда больные люди выходят на свободу и оказываются в общественных местах, у них есть все шансы передать болезнь окружающим.

# Пути передачи туберкулеза

- Он передается воздушно-капельным путем. Никто не гарантирован от «встречи» с ним – в магазине и общественном транспорте. Кроме того, разносчиками туберкулеза могут быть окружающие нас насекомые: мухи и тараканы.
- Еще заражение возможно при поцелуе, «докурировании» чужой сигареты. Последнее объяснить довольно просто – бактерии туберкулеза крайне устойчивы к холоду, теплу, влаге и свету.

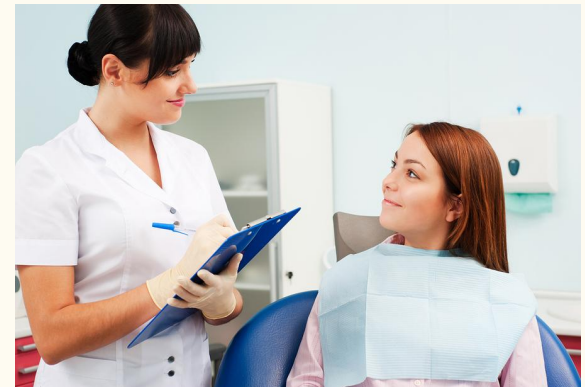
# Насколько заразен туберкулез?

- Больные туберкулезом легких, у которых бактерии присутствуют в мокроте, до начала лечения могут быть очень заразны.
- Риск заразить других людей быстро снижается в течение первых недель лечения. Больные туберкулезом иных видов, кроме туберкулеза легких или дыхательных путей, не заразны.
- Маленькие дети, больные туберкулезом, почти никогда не заражают других.
- Туберкулез не передается через одежду и другие предметы.
- Заболевание не передается на открытом воздухе.

# Методы диагностики туберкулеза

Исследование туберкулеза легких и других органов начинается с **опроса** больного. Попав на приём к доктору, пациенты предъявляют такие жалобы:

- Общая слабость;
- Быстрая утомляемость;
- Длительное субфебрильное повышение температуры;
- Малопродуктивный кашель;
- Одышка при типичной физической нагрузке



# ТУБЕРКУЛЁЗ

ЛЕЧИТСЯ ЛЕКАРСТВОМ



Когда у человека развивается активный туберкулез

(**болезнь**), симптомы (**кашель, повышенная температура, ночные поты, потеря веса и др.**) могут проявляться в легкой форме на протяжении многих месяцев.

Это может приводить к запоздалому обращению за медицинской помощью и к передаче бактерии другим людям.



Elämän  
tähden

Pirkanmaan sairaanhoitopiiri

Tehty Tampereen  
Tuberkuloosisäätiön tuella



По ходу прогрессирования заболевания вышеописанные симптомы начинают **усиливаться**. Если во время исследования мокроты на туберкулез обнаруживается кровь, то это указывает на деструктивные процессы в легких. Во многом картина заболевания зависит от клинической формы туберкулеза.

*Одышка - симптом инфекционного заражения*

- Лабораторные исследования туберкулеза позволяют зафиксировать наличие и оценить активность инфекции.
- **Флюорография** – это скрининговый вид исследования, позволяющий оценить состояние легочной паренхимы. Степень визуализации в данном случае крайне мала и даёт установить туберкулез только при далеко зашедшей стадии.
- Для исследования туберкулеза легких лучше всего подойдет **рентгенография**. Она обязательно проводится в двух проекциях. В большинстве случаев очаг туберкулеза имеет тенденцию располагаться в области верхушек.
- Среди детей принято использовать туберкулиновую пробу ([реакция Манту](#)). Такой вид исследования указывает на наличие напряженного иммунитета, что опосредовано позволяет заподозрить инфицирование палочкой Коха



## *Рентгенография*

Исследование туберкулеза легких – это трудоемкий процесс, требующий от врача всестороннего подхода

# Лечение туберкулеза

Туберкулез — это инфекционное заболевание, поэтому лечение направлено на устранение возбудителя.

Для этих целей была разработана специальная химиотерапия, включающая в себя ряд мощных антибактериальных препаратов. Пациентам необходимо уяснить, что туберкулёз вполне излечим, но для этого необходимо строго придерживаться рекомендаций врача



Ввиду повышения устойчивости микобактерий к химиотерапии возникла потребность в улучшении, имеющихся схем лечения. На основании клинических исследований была разработана четырехкомпонентная терапия. Она включает в себя такие препараты, как:

- Рифампицин;
- Изониазид;
- Пиразинамид;
- Стрептомицин



# Современные диагностика, лечение и профилактика заболевания

Используемые методы диагностики позволяют установить туберкулез почти в 100% случаев. Подобная результативность обусловлена всесторонним подходом в выявлении заболевания. Современные методы диагностики включают в себя как лабораторные анализы, так и инструментальные исследования.

**Исследование мокроты** — один из основных способов подтвердить диагноз. Для исследования на микобактерии туберкулеза необходимо сдать биологический материал в специально оборудованном помещении медицинского учреждения. После этого образцы мокроты немедленно отсылаются для дальнейшего исследования

Использование эндоскопического оборудования играет большую роль в диагностике трудных клинических случаев. Благодаря трахеобронхоскопии удастся провести осмотр бронхов и трахеи. При туберкулезе оценивается бронхиальное содержимое, целостность стенок, проходимость и подвижность бронхов.

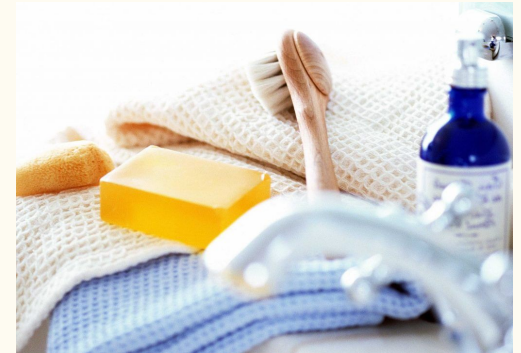
Со времён Коха лабораторное исследование туберкулеза далеко продвинулось и может даже выполняться в домашних условиях. Для этого были разработаны специальные тесты. Диаскинтест — это специальный набор, содержащий все необходимое для подтверждения факта присутствия микобактериальной инфекции в крови

# Профилактика туберкулеза у взрослых

- **Социальная профилактика** - комплекс мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения.

К таким мероприятиям относятся:

- улучшение жилищно-бытовых условий жизни населения;
- улучшение качества питания;
- борьба с алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией, курением;
- привитие населению навыков личной гигиены в быту;
- развитие физической культуры и спорта



# Профилактика туберкулеза у взрослых

**Регулярное проведение флюорографического обследования (один раз на протяжении года).**

Подобный вид диагностики позволит своевременно выявить развитие болезни на начальных этапах и является наиболее оптимальным для большинства населения.

Благодаря этому удастся начать своевременное лечение и исключить возможные осложнения



Для взрослых в ежегодный профилактический осмотр было включено проведение **флюорографии**

. Даже если пациент полностью излечился от туберкулеза, с целью дальнейшего наблюдения, его длительное время не снимают с диспансерного учета



# Профилактика туберкулеза у детей

- **Вакцинацию от туберкулеза (БЦЖ) :**

проводят в роддоме, на 5-6 день жизни новорожденного(ее проведение разрешено только полностью здоровым детям, которые родились в срок).

БЦЖ повторяют, когда ребенку исполняется :

-7 лет

-14лет

-17 лет (позже – по необходимости).

Перед ней делают внутрикожную пробу на инфекцию, которая называется реакцией Манту

**Много планов на жизнь?**



**Чтобы они не рухнули -**

☒ **запланируй**  
**флюорографию**



Бесплатную флюорографию можно сделать в  
Вашей поликлинике по направлению терапевта



Антибактериальная терапия должна продолжаться минимум два года. Стоимость такого лечения в западных странах составляет примерно 24 000\$.

Детская профилактика выполняется с целью предупреждения развития и передачи возбудителя. Для этого министерством здравоохранения была разработана схема борьбы, включающая в себя ряд прививок. Первую вакцинацию проводят почти сразу после рождения, а потом повторно в 7 и 14 лет

*Вакцинация ребенка*





СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!!!