

Главное, помнить –
туберкулез излечим.

Это не приговор!

Будьте внимательны к
своему самочувствию!



Как происходит заражение туберкулезом?

Туберкулез передается от уже болеющего человека воздушно-капельным, воздушно-пылевым, а также контактно-бытовым путями. Наибольшему риску подвергаются лица, находящиеся в продолжительном близком контакте с больным туберкулезом. Заболеванию способствуют ВИЧ/СПИД, постоянные стрессы, недоедание, плохие бытовые условия, алкоголизм и наркомания, курение, хронические заболевания легких, сахарный диабет, язвенная болезнь.



Туберкулез!!!



**Туберкулез—опасное
заболевание, которое
может без правильного
лечения привести к
инвалидности и смерти.**



Туберкулез – это инфекционное заболевание, возбудителем которого являются микобактерии туберкулеза или палочки Коха.

Ежегодно на планете этой инфекцией заболевают 8 млн человек и более 3 млн умирают от нее. Причем чаще всего умирают люди трудоспособного возраста. В России за последние 5 лет заболеваемость туберкулезом возросла на 70%, а смертность от него повысилась на 90%.

КАК ПРОИСХОДИТ ЗАРАЖЕНИЕ?

Основным источником инфекции являются:

- больные легочной формой туберкулеза, выделяющие возбудителя болезни с мокротой;
- больные туберкулезом других органов и систем, выделяющие возбудителя с мочой, фекалиями, гноем;
- больные туберкулезом животные и птицы.

Возбудитель туберкулеза устойчив во внешней среде, годами может сохраняться в почве, воде, пыли. Чтобы произошло заражение, необходимо, чтобы в организм попало достаточное количество возбудителя.



ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ

1. Основной путь – воздушно-капельный. Большинство людей заражаются от больных туберкулезом при кашле, чихании, разговоре. Капельки мокроты разбрызгиваются на расстояние до 2-6 метров. Они могут находиться в воздухе до 1 часа.

2. Воздушно-пылевой – при вдыхании пыли, содержащей микобактерии, при чистке одежды, встряхивании белья больного.

3. Контактный – при тесном проживании в одной квартире с больным туберкулезом, пользовании общей посудой, личными вещами, бельем, полотенцами больного.

4. Пищевой – при употреблении в пищу некипяченого молока, сырых яиц, плохо проваренного мяса больного животного.

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Развитию туберкулеза способствуют факторы, приводящие к снижению защитных сил организма. Это различные хронические заболевания: сахарный диабет, болезни органов дыхания, язвенная болезнь, ВИЧ-инфекция и др. К ним также относятся хронический стресс, депрессия, курение, злоупотребление алкоголем, употребление наркотиков, дли-

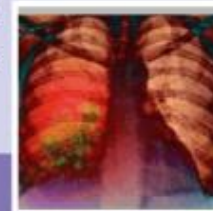


тельный бесконтрольный прием гормонов и антибиотиков, неблагоприятные жилищно-бытовые условия и неполноценное питание.

ГРУППЫ РИСКА

- Новорожденные, так как защитное действие вакцины БЦЖ появляется лишь через 1,5-2 месяца после вакцинации в роддоме.
- Подростки – во время гормональной перестройки организма.
- Пожилые люди старше 70-75 лет.
- Больные хроническими заболеваниями, приводящими к иммунодефицитным состояниям: ВИЧ-инфицированные, больные сахарным диабетом, язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки, хроническими заболеваниями органов дыхания.

В современных социально-экономических условиях, когда у значительной части населения защитные силы организма серьезно ослаблены, а возбудитель приобрел высокую устойчивость ко многим противотуберкулезным препаратам, при пренебрежении мерами профилактики, туберкулез способен поражать все слои населения!



ТУБЕРКУЛЕЗ – это инфекционное заболевание, вызываемое разными видами микобактерий (наиболее часто палочка Коха).

Болезнь обычно поражает ткань легких, реже затрагивая другие органы. После инфицирования туберкулезом заболевание часто протекает в скрытой форме (тубинфицированность), но иногда переходит в активную форму.

Пути передачи



Воздушно-капельным
(при чихании и кашле)



Воздушно-пылевой
(в запыленных помещениях, где был больной)



Пищевой
(через продукты питания)



Контактный
(через бытовые предметы)

Для выявления туберкулеза используют различные методики. Наиболее распространенными являются:

1. Туберкулинодиагностика (проба Манту);
2. Флюорография;
3. Диаскинтест.

Флюорография

Своевременная диагностика туберкулеза и других заболеваний легких значительно увеличивает шансы на успешное лечение и выздоровление человека. Одно из самых доступных профилактических исследований – флюорография.

Флюорография – исследование органов грудной клетки, которое проводится с помощью рентгеновских лучей, которые проходят через тело человека, отражаясь от тканей различной плотности.

Обычно периодичность прохождения флюорографии составляет 1 раз в год. Это означает, что чаще ее делать нет необходимости. Необходимо точно знать срок годности флюорографии, чтобы не навредить себе и окружающим. Как только он истекает, следует сразу сделать повторное обследование.



Проба Манту

Проба Манту – это основной метод профилактики туберкулеза в нашей стране.

Проба Манту у детей – это тест, с помощью которого определяется наличие туберкулезной инфекции в организме.

Противопоказания:

- аллергические реакции у детей, особенно, 4–6 лет, при слабой иммунной системе;
- эпилепсия;
- инфекционные, соматические болезни (острая или хроническая форма) при ярко выраженных клинических симптомах;
- дерматологические заболевания.



Диаскинтест

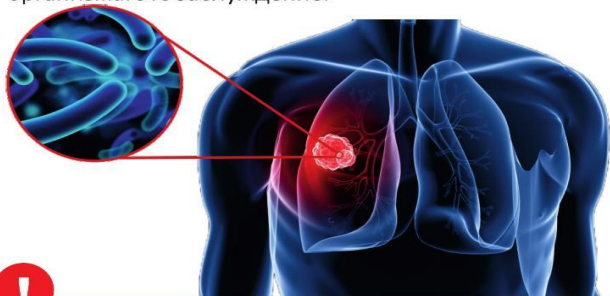
Диаскинтест – это иммунологический тест, при котором в кожу вводятся белковые аллергены (антигены) для выявления иммунного (интерферонного) ответа организма.

Если ответ положительный, то, следовательно, иммунная система человека знакома с этими белковыми аллергенами. Это говорит о том, что человек либо инфицирован, либо находится в активной стадии болезни.



Сегодня 75 % больных туберкулезом – люди в возрасте от 17 до 45 лет

Туберкулез. Каждый слышал это слово, имеет общее представление о данном заболевании, но уверен – его оно никогда не коснется: «Туберкулезом может заболеть кто-то другой, но только не я и не мои близкие». Распространено мнение, что туберкулезом болеют только лица, ведущие асоциальный образ жизни, либо пожилые люди, в силу изношенности их организма. Это заблуждение.



Около 1 млрд. людей в мире ежегодно инфицируются микобактериями туберкулеза.

8-10 млн. людей ежегодно заболевают туберкулезом.

Около 3 млн. человек ежегодно умирают от туберкулеза.



Туберкулёзу всё равно!

Запомните, что инфицирование туберкулезом возможно на любом этапе жизни, туберкулез не различает половой принадлежности, ловко обходит социальный статус и игнорирует размер счета в банке, неразборчив в профессиях, религии или национальности. Туберкулез – не только удел заключенных и бездомных. Он не обходит стороной великих и известных, сытых и активных.

Ведете малоподвижный образ жизни, нервничаете и постоянно сидите на диетах?

Вы – В ГРУППЕ РИСКА.

На сегодняшний день чаще всего туберкулезом болеют самые трудоспособные и сильные – это люди в возрасте от 17 до 45 лет. Именно эта категория людей наиболее предрасположена к возникновению и развитию этого заболевания, поскольку ведет очень напряженный, стрессовый образ жизни. Переутомление, постоянное чувство усталости, суета, неполноценное питание – вот что ослабляет иммунитет этих людей, делая их более уязвимыми.



Туберкулёз подстерегает повсюду

Заразиться болезнью можно где угодно: в общественном транспорте, торговом центре или кафетерии. Заражение происходит при контакте с человеком, больным туберкулезом. При этом заражение может происходить разными путями: воздушно-капельным, контактным, воздушно-пылевым и пищевым. Туберкулез трудно поддается лечению (продолжительность курса лечения составляет 6-8 месяцев). Один больной туберкулезом заражает от 10 до 25 человек в год.



Простые симптомы тяжелых последствий

Существует несколько симптомов, при наличии которых можно заподозрить развивающийся туберкулез: сильная потливость по ночам, слабость в течение дня, постоянное повышение температуры до 37-37,5 градусов и продолжительный кашель (более 3-х недель). Наличие этих симптомов должно стать сигналом для того, чтобы Вы срочно обратились к врачу.



Универсальный рецепт профилактики туберкулеза – здоровый образ жизни



Для предупреждения заболевания туберкулезом усилия должны быть направлены на повышение защитных сил организма: соблюдение режима труда и отдыха, полноценное питание, регулярные занятия физической культурой и спортом, отказ от курения, употребления алкогольных напитков и наркотических веществ, соблюдение правил гигиены. Необходимо больше бывать на свежем воздухе, а при нахождении в помещении как можно чаще делать там влажную уборку и по возможности проветривать.



Ранняя диагностика туберкулеза. Не откладывайте на завтра

Правда, есть одно «но». Даже в том случае, если Вы придерживаетесь здорового образа жизни, близкого к идеальному, это не может стать абсолютной гарантией Вашей защиты от туберкулеза.

Рекомендованные меры профилактики не освобождают Вас от регулярной диагностики инфицирования – флюорографии, которая может выявить самые ранние признаки заболевания.

Флюорография – метод обследования, который позволяет выявить начальные признаки туберкулеза легких у взрослых людей, проводится раз в два года и совершенно безвреден (доза рентгеновского облучения очень мала).

ТУБЕРКУЛЕЗ

Является чрезвычайно опасным заболеванием, которое раньше считалось неизлечимым и ежегодно уносило жизни миллионов людей. В настоящее время в связи с введением обязательной вакцинопрофилактики и наличием ряда эффективных противотуберкулезных химиопрепаратов люди способны контролировать это заболевание.

Однако и сейчас в России умирает от осложнений туберкулеза более 20 тысяч человек в год

Именно поэтому так важно соблюдать все рекомендации врачей, касающиеся профилактики туберкулеза как в детском, так и во взрослом возрасте.



ПРОФИЛАКТИКА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

Профилактика туберкулёза у детей направлена на предотвращение инфицирования и предупреждение развития заболевания. **Основные методы профилактики заболевания туберкулёзом у детей - вакцинация БЦЖ и химиопрофилактика.**

В соответствии с Национальным календарём профилактических прививок вакцинацию проводят в роддоме при отсутствии противопоказаний **в первые 3-7 дней жизни ребенка.**



Для поддержания приобретенного иммунитета ревакцинация проводится **в 7 лет.**

ПРОФИЛАКТИКА У ВЗРОСЛЫХ

Это **ежегодное диспансерное наблюдение и выявление заболевания на ранних стадиях.**



С целью выявления туберкулёза на ранних стадиях взрослым необходимо проходить

флюорографическое обследование в поликлинике не реже 1 раза в 2 года

(в зависимости от профессии, состояния здоровья и принадлежности к различным группам)



ТУБЕРКУЛЕЗ

инфекционное заболевание и социальная проблема, наносящая ущерб здоровью, а также экономике народного хозяйства.

Возбудитель туберкулеза - бактерия Коха или микобактерии туберкулеза.

Микобактерии туберкулеза устойчивы к различным факторам внешней среды:

в почве, воде, в жилых помещениях, в некоторых продуктах (молоко, масло, сыр) остаются жизнеспособными около года; в книгах — до 4 месяцев; в погребенных трупах — несколько месяцев; в уличной пыли — до 8-12 дней, устойчивы к кислотам, щелочам, спиртам.

Прямые солнечные и ультрафиолетовые лучи убивают микобактерии в течение нескольких минут; нагревание до 70° – через 30 минут; кипячение – через 5 минут.

ЗАРАЖЕНИЕ ПРОИСХОДИТ:

■ в большинстве случаев (до 95%) через дыхательные пути: воздушно-капельным путем от больного человека к здоровому - при разговоре, кашле, чихании, при вдыхании пыли во время уборки помещения, где находится бациллоноситель, пренебрегающий правилами безопасности;

■ через поврежденную кожу и слизистые оболочки, при докуривании чужих сигарет, при поцелуях, при пользовании посудой и предметами туалета больного туберкулезом;

■ при употреблении в пищу некипяченого или непастеризованного молока, молочных и мясных продуктов от больных туберкулезом животных.

Ранняя диагностика и своевременное лечение туберкулеза являются залогом полного выздоровления!

Обнаружение начальных форм туберкулеза основано на проведении массовых профилактических осмотров населения (рентгенфлюорография, туберкулиновая проба Манту, в отдельных случаях исследование мочи, мокроты и т.д.).

ФАКТОРЫ РИСКА

курение, алкоголь, употребление наркотиков, недостаточное питание, переутомление, переохлаждение.

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

Специфическая профилактика туберкулеза основана на применении вакцины БЦЖ новорожденным, у которых нет противопоказаний, и ревакцинации клинически здоровым, неинфицированным детям, подросткам, призывникам, студентам, у которых проба Манту дает отрицательный результат.

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЁЗА

Чтобы страшной болезни
не дать себя в лапы,
Запомните наши уроки,
мамы и папы:



1

**ПРИВИВКУ РЕБЁНКУ
И ТЕСТ НА ТУБЕРКУЛЁЗ
СДЕЛАЙ В СРОКИ!
ЭТО НАШ ПЕРВЫЙ УРОК**

- 1 БЦЖ (прививка) в роддоме
- 2 БЦЖ в 7 лет
- 3 Детям с 1 года до 7 лет сделай - пробу Манту
- 4 Детям с 8 лет до 17 лет сделай диаскинтест.



**УРОК НОМЕР ДВА ТОЖЕ
ОЧЕНЬ ПРОСТОЙ:
МОЙТЕ РУКИ ПОСЛЕ
ПРОГУЛКИ ПЕРЕД ЕДОЙ**

2

На дверных ручках, на лестничных перилах, на поручнях в транспорте, на деньгах живут миллионы бактерий, в том числе и туберкулезная палочка.



**ТРЕТИЙ УРОК ОЧЕНЬ ВАЖНЫЙ!
С ПЫЛЬЮ БОРИТЕСЬ
ВЕЗДЕ И ВСЕГДА!!!**

При высыхании мокроты больного туберкулезная палочка остается жизнедеятельной. В пыли может жить около года. Попадая с пылью в дыхательные пути, вызывает заболевание.



4

**ЧЕТВЕРТЫЙ УРОК:
МОЛОКО КИПАТИТЬ,
СЫРОЕ МЯСО НЕ ЕСТЬ,
МОЛОКО СЫРОЕ
НЕ ПИТЬ!**

Туберкулезная палочка с продуктами питания от больного животного может попасть к человеку в желудок и вызвать заболевание туберкулезом.



**ПЯТЫЙ УРОК НАШ
БУДЕТ ТАКОЙ!
БЕРЕГИТЕ ДЕТЕЙ,
ЕСЛИ РЯДОМ
БОЛЬНОЙ!**

Туберкулезная палочка при чихании и кашле разносится в радиусе 2-х метров.



5

6

**СЛЕДУЕТ ДАЛЬШЕ
УРОК ШЕСТОЙ!
ТЫ ПРОШЕЛ
ОБСЛЕДОВАНИЕ?
А ТЕ, КТО РЯДОМ
С ТОБОЙ?**

Ежегодное флюорографическое обследование позволяет выявить заболевание на ранней стадии, когда оно еще не опасно для окружающих, особенно детей.



**И ПОСЛЕДНИЙ УРОК.
УРОК НОМЕР СЕМЬ!
ЗАКАЛИТЬСЯ
ВСЕМ!**

Закаливание детей с раннего возраста позволяет укрепить защитные силы организма и активно противостоять туберкулезной инфекции.



7

