An anatomical illustration of the human lungs, showing the trachea and bronchi in the center. The lung tissue is depicted in a reddish-brown color, with numerous small, dark, irregular spots scattered across the surface, representing tuberculous lesions. The text 'ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ' is overlaid in large, bold, blue letters across the center of the image.

ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ

Выполнила:
Сокиринская
Анастасия
301 с/о группа

ЧТО ТАКОЕ ТУБЕРКУЛЁЗ?

- ТУБЕРКУЛЁЗ – РАСПРОСТРАНЁННОЕ, ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ МИКОБАКТЕРИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА (МБТ)
- ТУБЕРКУЛЁЗ – ОДНА ИЗ САМЫХ РАСПРОСТРАНЁННЫХ ИНФЕКЦИЙ В МИРЕ.



ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ



- Основной источник инфекции – человек , больной лёгочной формой туберкулёза. За 1 год больной открытой формой может заразить 10 – 15 человек.

НЕКИПЯЧЁНОЕ МОЛОКО



- Заражение туберкулёзом от животных , происходит при употреблении в пищу сырого молока и получаемых из него молочных продуктов.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗОМ

- Слабость , повышенная утомляемость.
- Ухудшение сна и аппетита.
- Повышение температуры тела (чаще до небольших цифр по вечерам)
- Повышенная потливость (особенно по ночам)
- Длительный кашель.

КАК ВЫЯВЛЯЕТСЯ ТУБЕРКУЛЁЗ?

- Ежегодно проводимой пробой Манту с 2 ТЕ
- Флюорографическим исследованием
- По клиническим проявлениям
- Исследованием мокроты на МБТ

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЁЗА

АКТИВНЫЙ ОТДЫХ



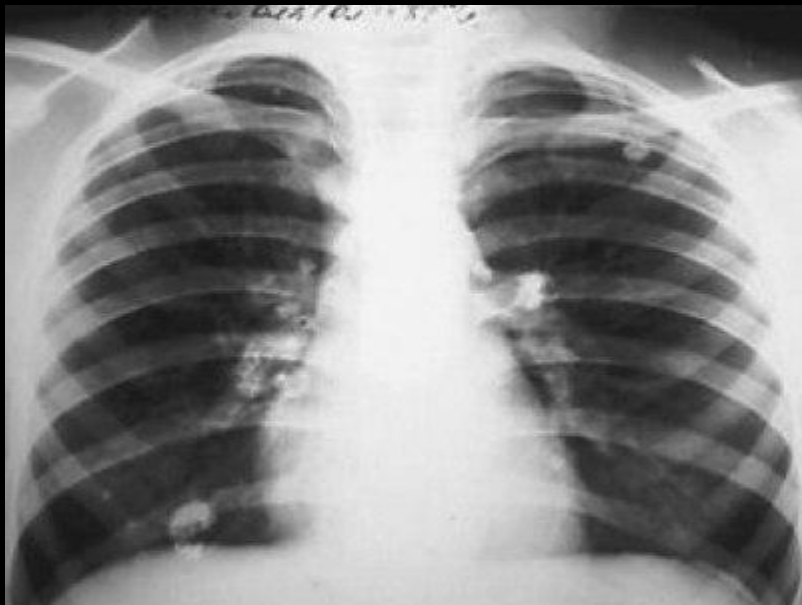
Закаливание



ЛЁГОЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ



ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ



- Рентгенограмма лёгких больного перенёсшего первичный туберкулёз лёгких. Заметны обызвествлённые очаги Гона в верхушке и корне правого лёгкого.

- Первичный туберкулёз развивается при первой встрече организма с возбудителем. В районах с высокой распространённостью туберкулёза этой формой заболевания часто страдают дети.



ВТОРИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ

- Вторичный туберкулёз представляет собой результат реактивации эндогенной инфекции. Болеют им преимущественно взрослые. Поражаются обычно верхушечные и задние сегменты верхних долей лёгких.



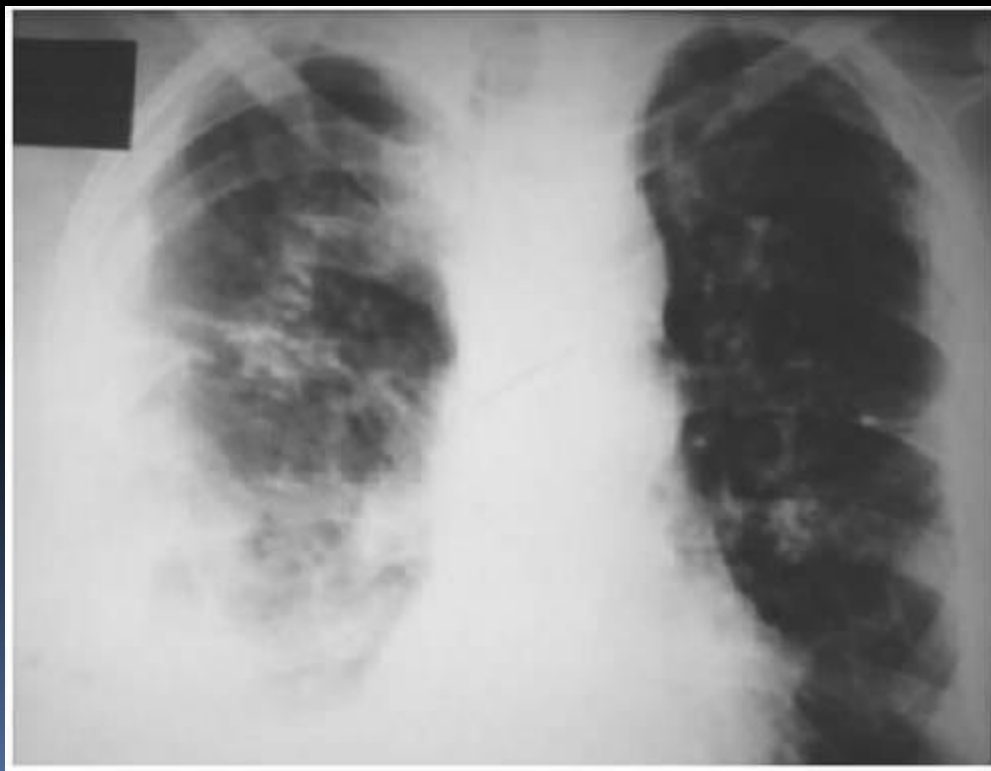
Рентгенограмма органов грудной клетки в прямой проекции больного вторичным туберкулёзом.

ВТОРИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ



Диссеминированный туберкулёз (Распространённый)

Диссеминированный туберкулез легких характеризуется наличием множественных, обычно в обоих легких, очагов диссеминации гемато-, лимфогенного или смешанного генеза с острым, под острым или хроническим течением. Среди других клинических форм диссеминированный туберкулез легких составляет 20–25%.



ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ (ОГРАНИЧЕННЫЙ)

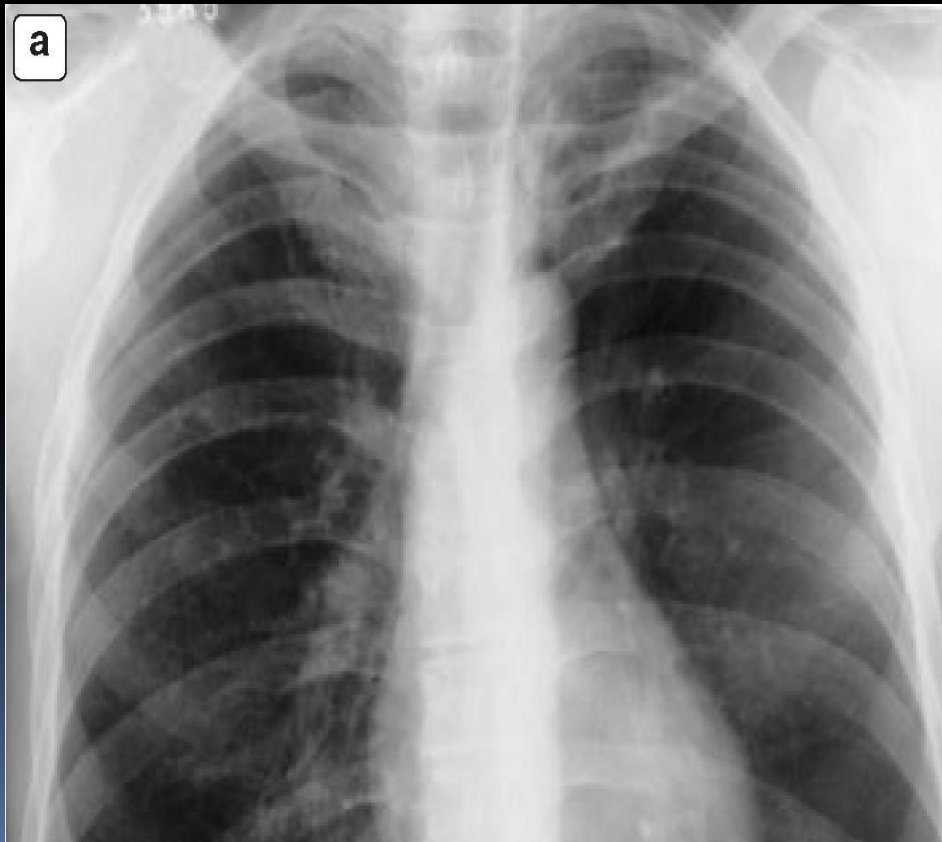
ИНФИЛЬТРИРОВАННЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ

- Инфильтрат – фокус воспаления, в котором преобладает экссудативная фаза воспаления. А раз преобладает экссудация, то бурно растёт инфильтрация – то есть вокруг этого фокуса идёт приход лимфоцитов и лейкоцитов.



ТУБЕРКУЛЕМА ЛЁГКИХ

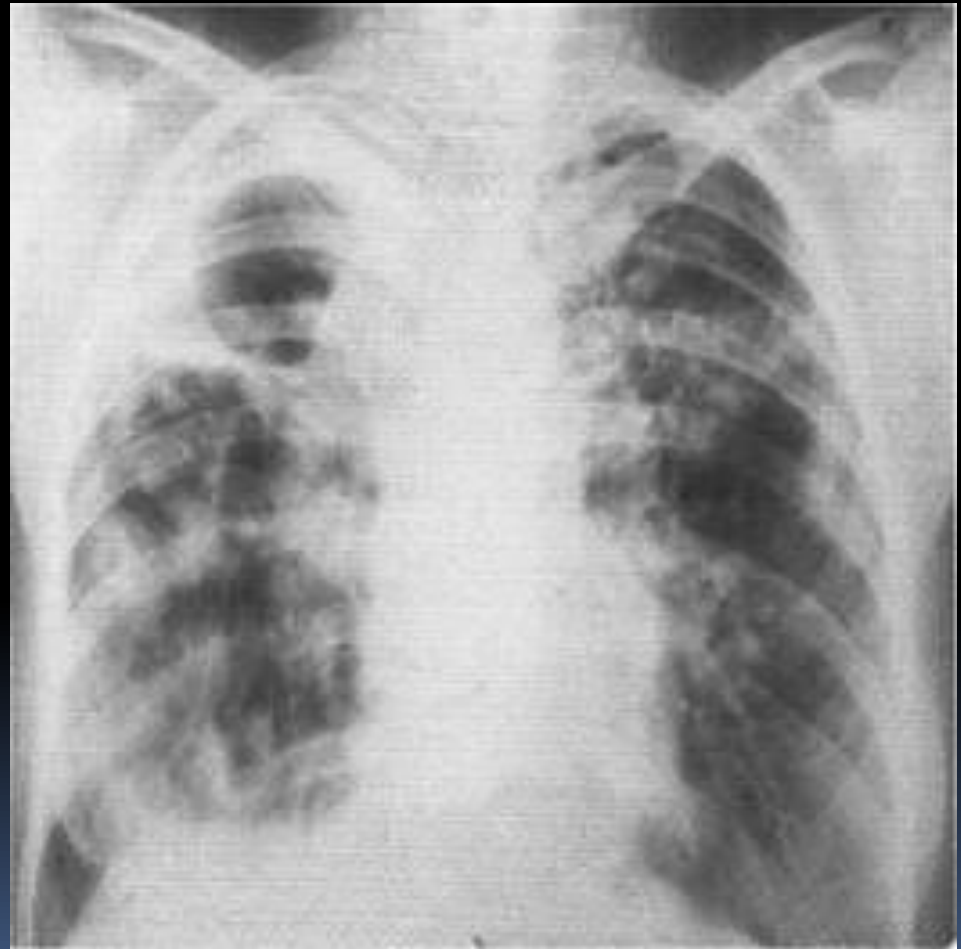
- Туберкулема - это клиническая форма туберкулёза , характеризующаяся наличием в лёгком округлого образования , продуктивное воспаление и фиброз.



- Туберкулема – это как правило следствие , исход инфильтративного туберкулёза , но также она может сформироваться при диссеминированном туберкулёзе , где имеются инфильтраты достаточно больших размеров.

КАВЕРОЗНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ

- Каверозный туберкулёз – клиническая форма, которая характеризуется наличием эластичной каверны, без перифокального воспаления и без очагов отсева. Эта форма протекает малосимптомно, часто без общих проявлений и диагностируется без труда, если этот больной прослежен в период образования этой каверны.



ВАЖНО ЗНАТЬ :

- Заболевание туберкулёзом часто протекает бессимптомно!
- Именно поэтому так важны профилактические методы исследования:
- Проба Манту с 2 ТЕ ,
- Флюорографическое исследование , начиная с 15 лет.

Здоровый образ жизни – залог противостояния туберкулёзу!

**Существуют
тысячи болезней ,
но здоровье
бывает только
ОДНО**