

государственное казенное учреждение здравоохранения  
«Волгоградский областной противотуберкулезный диспансер №6», г.  
Михайловка



# "Остановим туберкулез вместе"

24 марта 2012 год





# Информация ВОЗ

## Ежегодно

- Выявляется 8,9 млн. новых случаев заболеваемости**
- Более 2 млн. человек умирают от туберкулеза**
- Развивается туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью у 400 тыс. пациентов**



Туберкулез...

Глобальная угроза общественному здравоохранению



Южная Африка  
Филиппины

Свазиленд  
Малави  
Россия

Кения  
Замбия  
Ангола

Вьетна  
м  
Эфиоп  
ия  
ДР  
Конго

Индия  
Китай  
Индон  
езия

*Туберкулез – хроническая инфекция с длительным периодом выделения возбудителя, многообразием клинических проявлений, поражением различных органов и систем, что создает своеобразие эпидемического процесса и отличает ее от других инфекционных болезней.*



# Волгоградская область

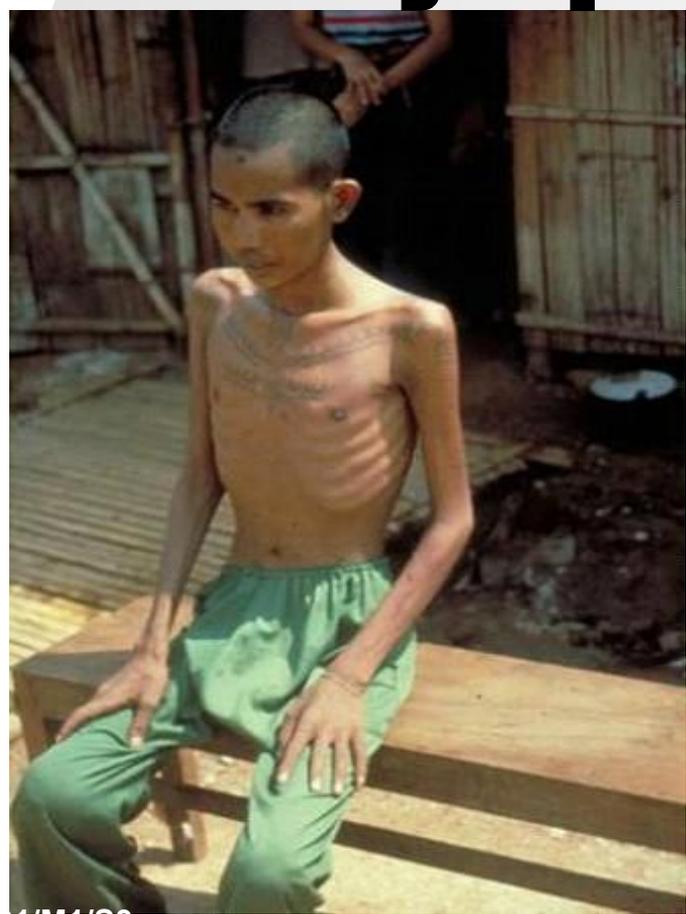


## Ежедневно

- регистрируется 6-7 случаев заболевания туберкулезом
- 2 человека умирают от туберкулеза



# Туберкулез легких



*... Чахотка ....*

*Инфицированные  
больные выглядят так,  
словно чахнут от  
болезни... .*

# Внелегочный туберкулез:

- *Шейные лимфатические узлы*
- *Суставы*
- *Почки и мочеполовые пути*
- *Кости (в частности, позвоночник)*
- *Плевральная полость*
- *Кишечник*
- *Брюшина*
- *Перикард*



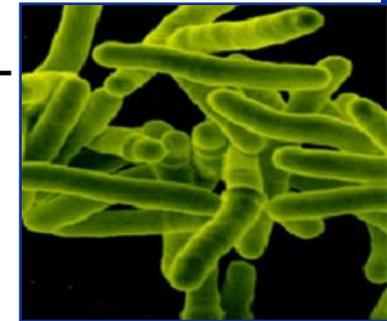
*Туберкулез кожи встречается редко, поэтому его часто не определяют*



# Факторы риска заболевания

1. Наличие туберкулеза у родителей данного человека или его друзей или родственников
2. Приезд из страны с высокой частотой заболевания туберкулезом
3. Поездки в прошлом в район с высокой частотой заболевания туберкулезом.
4. Злоупотребление алкоголем и/или употребление наркотиков
5. Ослабленный иммунитет вследствие болезни, например, ВИЧ-инфекции
6. Нарушение питания
7. Бездомность
8. Бедность /переполненность в жилищах

По статистике, в настоящее время наблюдается рост заболеваемости туберкулезом среди обеспеченных слоев общества.





## Заподозрить течение туберкулеза можно при наличии следующих

### СИМПТОМОВ:

- ❖ **кашель или покашливание с выделением мокроты, возможно с кровью;**
- ❖ **быстрая утомляемость и появление слабости;**
- ❖ **снижение или отсутствие аппетита, потеря в весе;**
- ❖ **повышенная потливость, особенно по ночам;**
- ❖ **незначительное повышение температуры до 37-37,5 градусов.**

При сохранении хотя бы одного из перечисленных выше симптомов в течение трёх недель необходимо срочно обратиться к терапевту. В случае подозрения на течение туберкулеза пациенту рекомендуют сделать флюорографию, рентгенографию органов грудной клетки и сдать анализ мокроты. Во всех подозрительных случаях пациента направляют в противотуберкулезный диспансер для дополнительной диагностики и лечения.

# Профилактика туберкулеза:

Ежегодное диспансерное наблюдение и выявление заболевания на ранних стадиях. В современных условиях основным методом выявления туберкулеза является флюорография.

- флюорографическое обследование не реже 1 раза в год, начиная с 15-летнего возраста.





# Туберкулинодиагностика



*Туберкулинодиагностика - это уникальный метод, позволяющий выявить туберкулезный инфекционный процесс у детей до возникновения заболевания*

С целью ранней диагностики туберкулеза у детей и подростков применяется проба Манту, начиная с 12-месячного возраста, ежегодно до 15 лет. Внутривенно вводится туберкулин в дозе 2 туберкулиновые единицы. Результаты пробы оцениваются через 72 часа.

Проба безвредна для организма. Противопоказания немногочисленны.

**К туберкулинодиагностике привлекаются 98 % детей.**

При выявлении у детей и подростков впервые зарегистрированной положительной реакции на туберкулин («вираж»), нарастание пробы и результата пробы 17 мм и более в диаметре они направляются для обследования на туберкулез в детское отделение противотуберкулезного диспансера.

Выявленные изменения пробы Манту указывают на инфицирование ребенка микобактериями туберкулеза.







# ДИАСКИНТЕСТ

Диаскинтест предназначен для постановки пробы во всех возрастных группах с целью:

- ❖ Диагностики туберкулеза, оценки активности процесса и выявления лиц с высоким риском развития активного туберкулеза;
- ❖ Дифференциальной диагностики туберкулеза;
- ❖ Оценки эффективности противотуберкулезного лечения в комплексе с другими методами.



# Вакцинация и ревакцинация против туберкулеза

Вакцина БЦЖ вводится внутрикожно в плечо в родильном доме на 3-7 день жизни всем здоровым детям при отсутствии противопоказаний.

Ввиду того, что с годами действие вакцины ослабевает и даже прекращается, через несколько лет следует производить повторные прививки от туберкулеза, которые называют РЕВАКЦИНАЦИЕЙ.

- \* Первый раз ревакцинацию проводят ребенку в 7 лет;
- \* Затем в 14 лет

Ревакцинации подлежат все дети и подростки, не инфицированные туберкулезом, т.е. имеющие отрицательную реакцию на введение туберкулина (проба Манту). Ревакцинацию проводят педиатры в учреждениях общей лечебной сети.



# ХИМИОПРОФИЛАКТИКА

**Химиопрофилактика** – это применение

**противотуберкулезных препаратов для предупреждения развития заболевания**

Данный метод профилактики применяется в том случае, когда имеется высокий риск заболеть туберкулезом.

Химиопрофилактика проводится:

1. Лицам, находящимся в постоянном контакте с больными, выделяющими микобактерии туберкулеза.
2. Здоровым детям с первичным инфицированием (при «вираже» туберкулиновой реакции).
3. Давно инфицированным детям и подросткам с резко положительной реакцией на туберкулин.

# Лечение туберкулеза

**Основной метод лечения- этиотропное воздействие на бактерию противотуберкулезными препаратами.**

Лечение больного туберкулезом состоит из 2 фаз:

- ❖ *Интенсивная фаза длится 2-5 месяца, необходимо принимать 4-5 основных противотуберкулезных препаратов. Аккуратный прием всех доз обеспечивает гибель микобактерии туберкулеза. Лечение проводится в стационаре.*

Туберкулез излечим!!

Туберкулез излечим!!

- ❖ *Фаза продолжения длится 4-12 месяцев двумя препаратами. Обеспечивается стойкость клинического излечения. Лечение может быть как стационарное, так и амбулаторное.*

**Залог успеха в лечении – это выполнение предписания врача, регулярный прием противотуберкулезных препаратов и соблюдение режима лечения.**





Большую роль в профилактике туберкулеза играют меры, направленные на повышение сопротивляемости организма туберкулезной инфекции:

- ❖ Физическая культура;
- ❖ Закаливание;
- ❖ Туризм;
- ❖ Спорт;
- ❖ Оздоровление в домах отдыха;
- ❖ Правильное и полноценное питание;
- ❖ Охрана материнства и детства.

ПОЛЕЗНОЕ  
ПИТАНИЕ

+

ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ  
ХОРОШЕЕ НАСТРОЕНИЕ

**ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ**



Желаем всем крепкого здоровья,  
социального благополучия  
и успехов!

Благодарим за внимание!