

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

Вьетнам
Эфиопия
ДР Конго

Индия
Китай
Индонезия

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

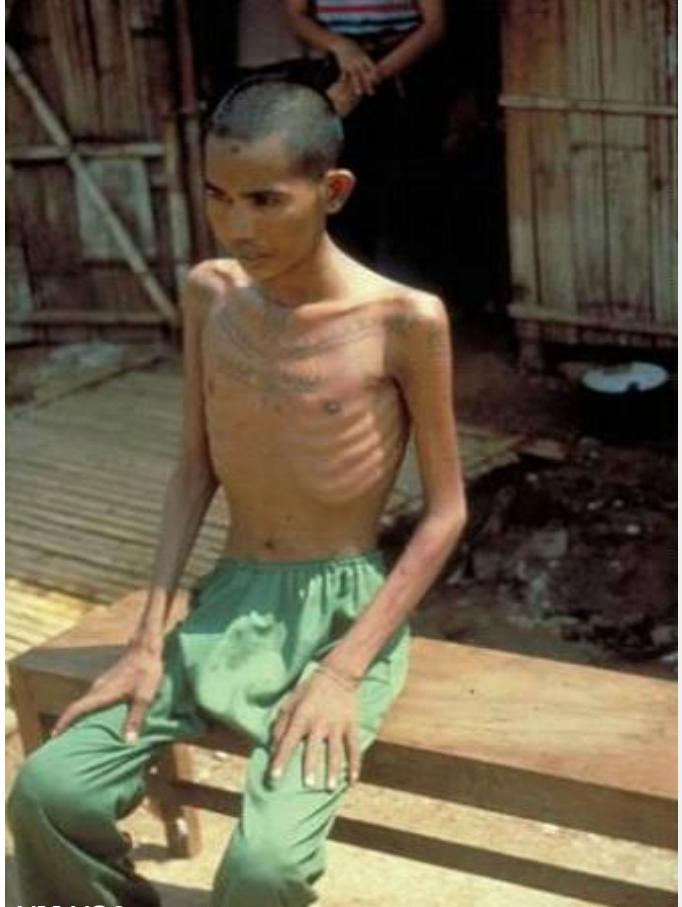




Как же выглядит человек, страдающий туберкулезом?

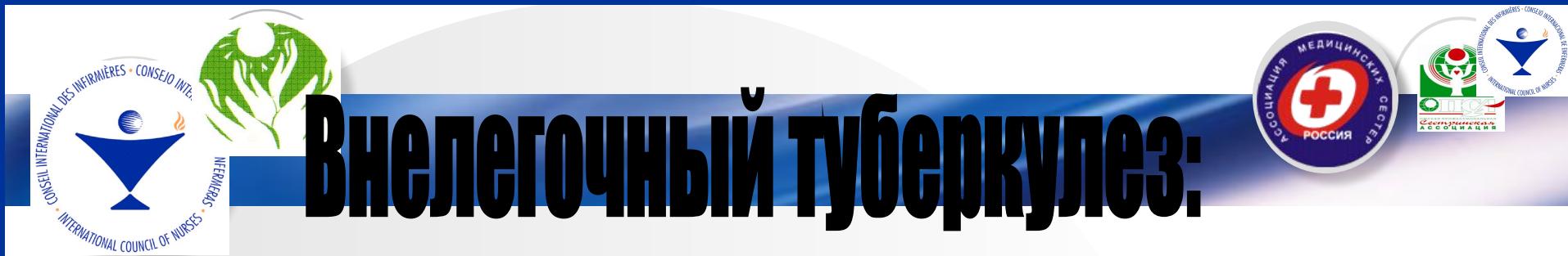


Туберкулез легких



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



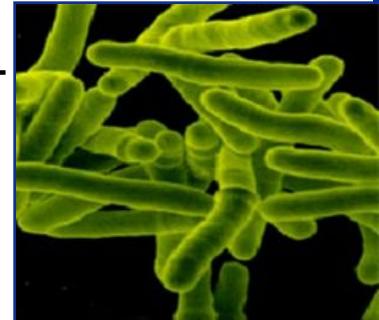
Туберкулез кожи
встречается редко,
поэтому его часто не
определяют



Факторы риска заболевания

- 1.Наличие туберкулеза в архиве данного человека или сподружей 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. Внутрикожно 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

Диаскинвест 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.



Лечениетуберкулеза

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.





ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ



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!