

НАО «ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА  
ИМЕНИ  
МАРАТА ОСПАНОВА»

## ТУБЕРКУЛЕЗ У НАРКОМАНОВ



ВЫПОЛНИЛА:

ГРУППА: 629

ПРОВЕРИЛ: ЖАНГИРЕЕВ А.А

АКТОБЕ 2020

- **Туберкулез органов дыхания** – это туберкулезное поражение органов дыхания, вызванное МБТ с сохраненной чувствительностью к противотуберкулезные препараты первого ряда .
- Одним из самых опасных факторов, способствующим заболеванию туберкулезом, является употребление наркотиков. **Наркомания** – тяжелое хроническое заболевание, развившееся вследствие наркотизации и проявляющееся неудержимым влечением к постоянному приему наркотических веществ с потерей контроля за их приемом и сопровождающееся абстинентным синдромом. Важное значение в повышенной заболеваемости туберкулезом лиц, страдающих наркоманией, имеет резкое снижение общей и специфической резистентности организма под влиянием длительной наркотической интоксикации.



нарушенное питание;

проблемы с питанием легочной ткани вследствие нарушенного кровообращения;

застойные явления, поражающие легкие;

***ФАКТОРАМИ, СПОСОБСТВУЮЩИМИ РАЗВИТИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА У НАРКОМАНОВ, ЯВЛЯЮТСЯ:***

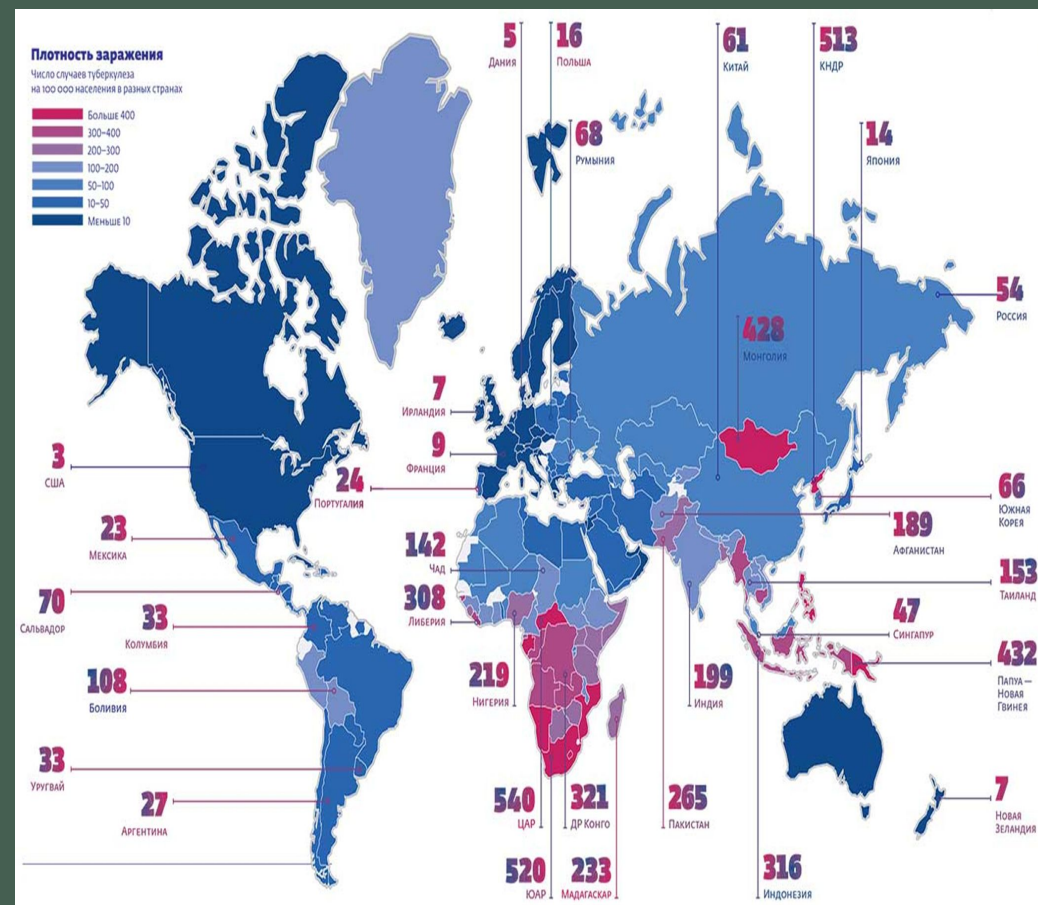
общее снижение иммунитета;

поражения альвеолярного эпителия;

заболевания нервно-соматического и психического характера.

Большинство наркоманов проживают

- в Америке, где их насчитывается 39,8 млн (84,3 %).
- На Европу приходится 1,6 % страдающих наркоманией.
- Более высока их численность в Юго-Восточной Азии — около 4 млн чел. (8,3 %).
- В странах восточного Средиземноморья наркоманов больше, чем в Европе — 1,1 млн (2,4 %).
- В Африке число их достигает 842,4 тыс. чел. (1,7 %).
- В Австралии число наркоманов около 50 тыс. чел.
- Наиболее часто применяемыми наркотиками являются кокаин и героин.



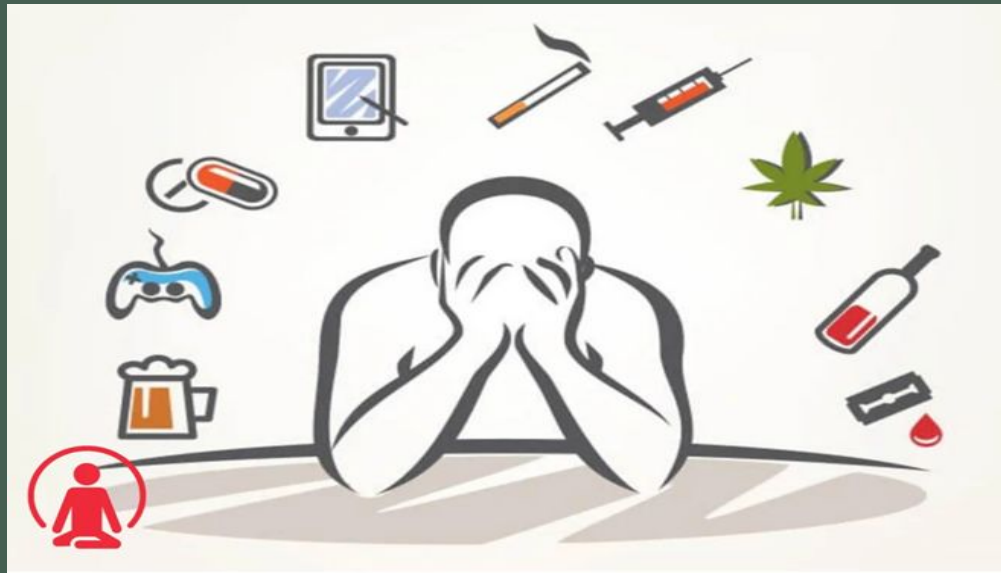
Лица с сочетанной патологией (туберкулез и наркомания) представляют большую эпидемиологическую опасность не только из-за высокой распространенности туберкулеза среди страдающих наркоманов, но и в связи с часто встречающимися у них тяжелыми деструктивными формами туберкулеза при массивном бактериовыделении. Эта ситуация обусловлена следующими причинами:

- деградация личности;
  - низкий уровень санитарной грамотности;
  - несоблюдение элементарных правил гигиены;
  - позднее обращение за медицинской помощью;
  - пренебрежение рекомендациями врачей;
  - отказ от радикальной терапии.
- Тем самым они становятся особо опасными для окружающих, распространяя микобактерии туберкулеза, часто полирезистентные к противотуберкулезным препаратам



- Нервно-психические и соматические заболевания при наркомании создают предпосылки для возникновения, обострения, неблагоприятного течения и исхода туберкулеза органов дыхания.
- Поражение бронхолегочной системы при наркомании (в основном опиумной) обусловлено непосредственным токсическим действием выделяющихся через дыхательные пути наркотиков, в том числе продуктов их метаболизма, на эпителий бронхов, что нарушает функцию мукоцилиарного аппарата и способствует развитию пневмосклероза, эмфиземы, бронхита. Отмечается также разрушение других компонентов местной защиты легких: растворение сурфактанта, снижение функции альвеолярных макрофагов.

- **Клинические проявления и течение туберкулеза легких при наркомании могут быть различными. Процесс в легких у больных иногда приобретает бурное течение и приводит к летальному исходу. Частыми осложнениями туберкулеза легких при сочетании его с алкоголизмом и наркомании являются легочные кровотечения и кровохарканье, которое связывают с пневмосклерозом и повышенной проницаемостью сосудов под влиянием алкоголя и наркотика.**

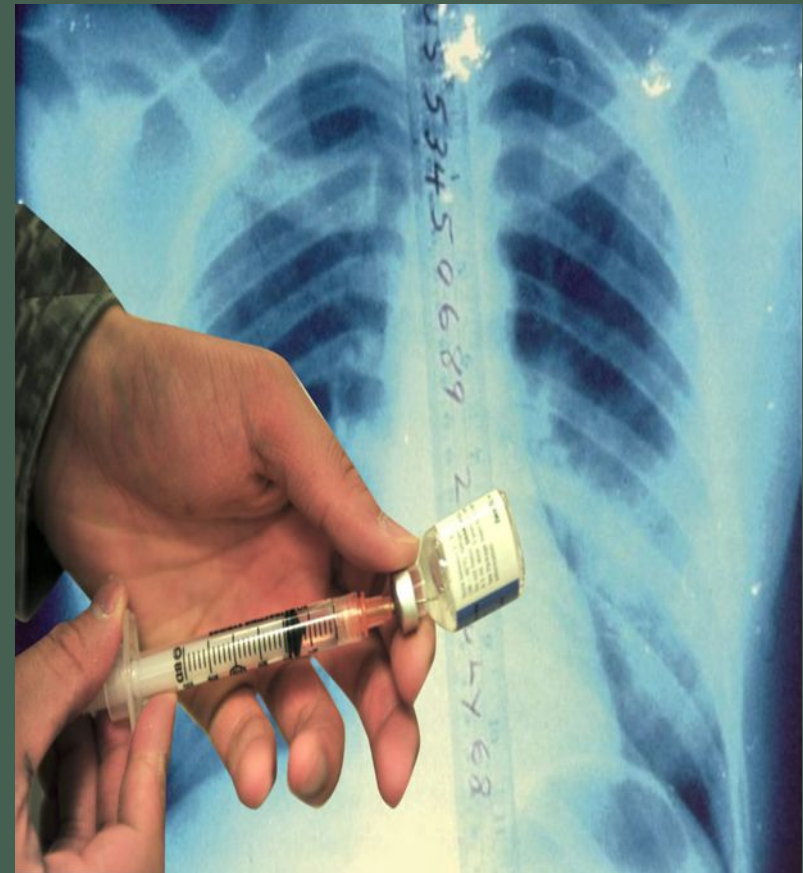


- Тяжесть течения туберкулеза у большинства больных наркоманией усугубляется наличием у них сопутствующих заболеваний и осложнений. Лечение туберкулеза часто не регулярное, многих досрочно выписывают из стационара за нарушение режима, основной курс лечения не заканчивают большинство больных наркоманией, это связывают с необходимостью систематического приема наркотиков, так как не многие пациенты соглашаются и могут отказаться от приема наркотиков одномоментно. Возможно, что наличие заместительной терапии для данной когорты решил бы вопрос приверженности к лечению



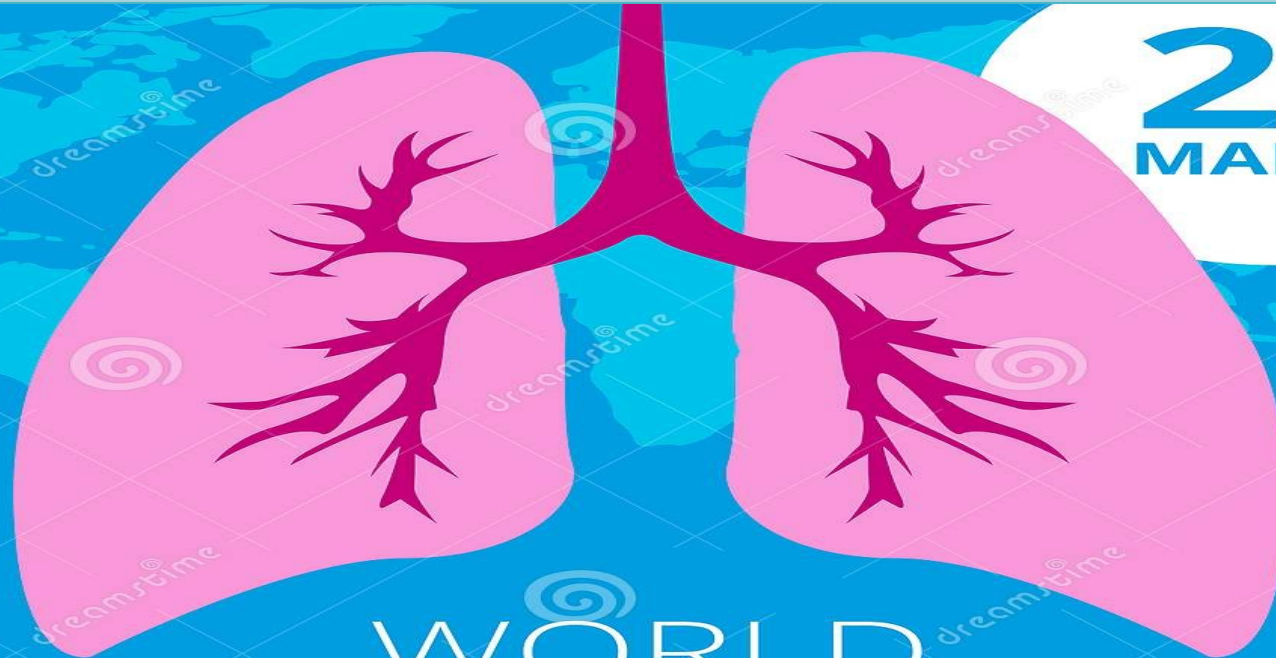


- Лечение больных туберкулезом, страдающих наркоманией, должно быть комплексным. Только при условии терапевтического воздействия на оба заболевания можно получить должный эффект. Лечение необходимо сочетать с активной психотерапией. Весь медицинский персонал должен постоянно внушать больным уверенность в успехе лечения.
- В дальнейшем больной переводится в отделение для лечения основного заболевания, на этом этапе оказывается поддерживающее медикаментозное лечение (антидепрессанты, снотворное, транквилизаторы и другие препараты), различные реабилитационные мероприятия. Эффективность лечения зависит от уровня мотивации пациента, социальной и интеллектуальной сохранности.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!

24  
MARCH



WORLD  
**TUBERCULOSIS**  
DAY

