

Туберкулёз и его профилактика

Подготовила: преподаватель биологии и анатомии
ГБПОУ ВО «Павловский педагогический
колледж»: Титова Е.В.

Цель:

Сформировать представления студентов о туберкулёзе, его профилактики, особенностях проявления этой болезни, путях передачи и мерах борьбы с этой инфекцией.

Задачи:

- выяснить уровень информированности подростков по проблеме;
- дать достоверную информацию о путях передачи туберкулёза, об обследовании на туберкулёз, о безопасном поведении, о возможностях предотвращения инфицирования;
- сформировать у подростков навыки предотвращения заражения туберкулёзом;
- проверить уровень усвоения информации.

24 .03

День чистых легких !

Остановим Туберкулез!



С 1912 года ромашка является символом борьбы с туберкулезом.

Анкета: что вы знаете о туберкулезе?

1. Возраст -
2. Место работы, учебы-
3. Место проживания (город(район), село)
4. Образование (среднее, высшее, неоконченное высшее)-
5. Есть ли в Вашей семье или среди знакомых больной туберкулезом (да, нет, количество)-
6. Болели ли Вы сами туберкулезом-
7. Как происходит заражение туберкулезом (при употреблении пищи, по воздуху при чихании и кашле, при укусе комарами или другими насекомыми) – подчеркнуть-
8. Туберкулез это заразное (можно ли заразиться от больного при общении) заболевание или нет_
9. Какие меры по профилактике туберкулеза Вы знаете-
10. Как часто Вы проходите (если проходите) флюорографию (1 раз в год, 2 раза в год, и т. д.)-
11. Боитесь ли Вы заразиться туберкулезом (ДА,нет)-
12. Как Вы защищаете себя против заболевания туберкулезом
13. Ваше отношение к больным туберкулезом (страх-, избегание контактов и др.)
14. Как вы думаете употребление алкоголя, курение способствуют (или нет) заболеванию туберкулезом – подчеркнуть-
15. Туберкулез излечим или нет-
16. Как Вы думаете, что необходимо сделать чтобы победить туберкулез-



Что необходимо знать о туберкулезе каждому из нас для личной безопасности?



Генрих Герман Роберт Кох — немецкий микробиолог. Открыл бациллу сибирской язвы, холерный вибрион и туберкулёзную палочку. За исследования туберкулёза награждён Нобелевской премией по физиологии и медицине в 1905 году.

Основными факторами развития болезни являются:

Состояние защитных сил организма (ослабление иммунитета).

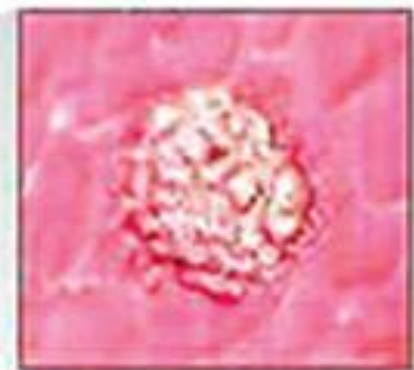


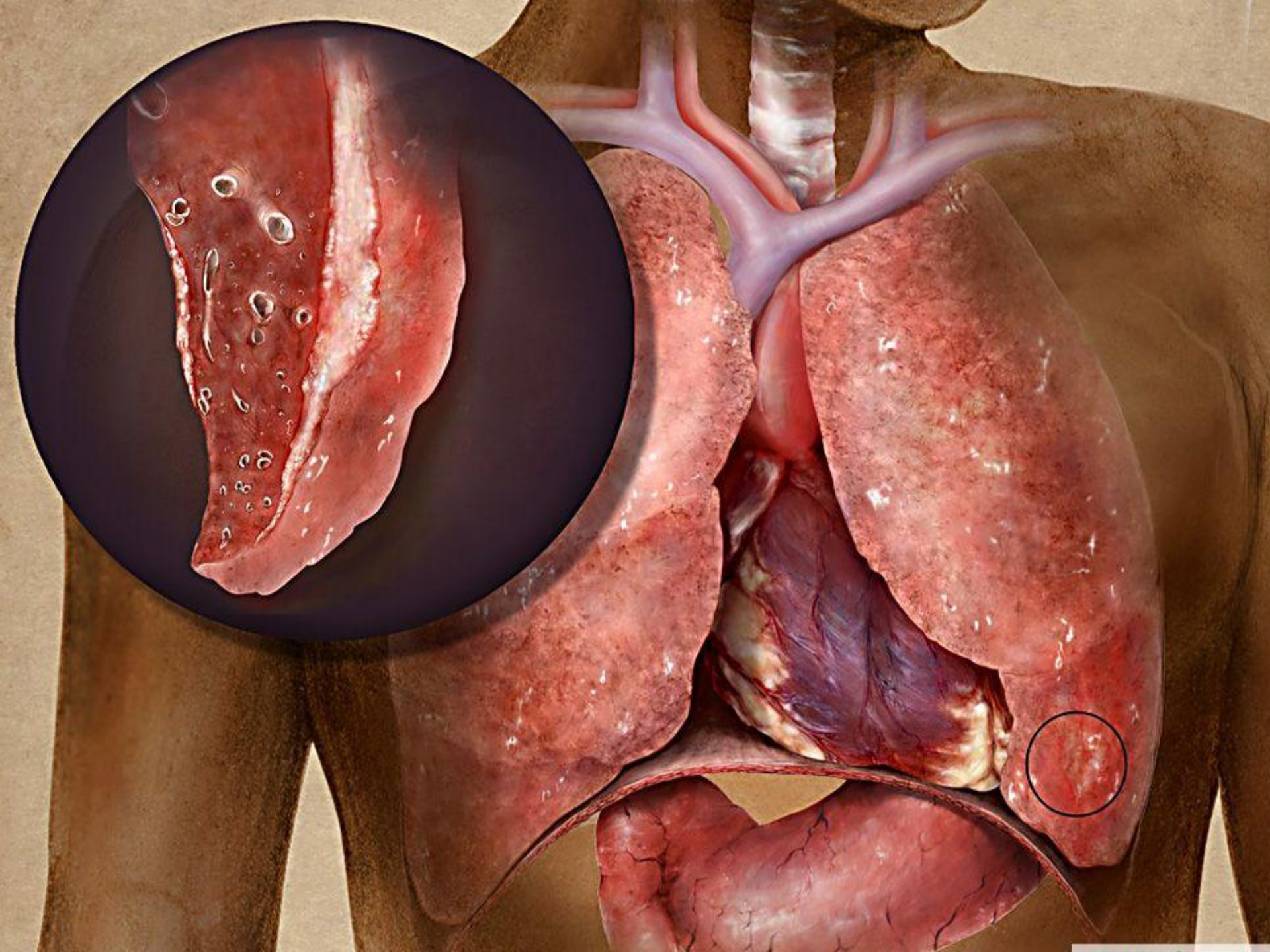
Контакт с больным активной формой туберкулеза, выделяющим микобактерии туберкулеза (большое значение имеет длительность и периодичность контактов);



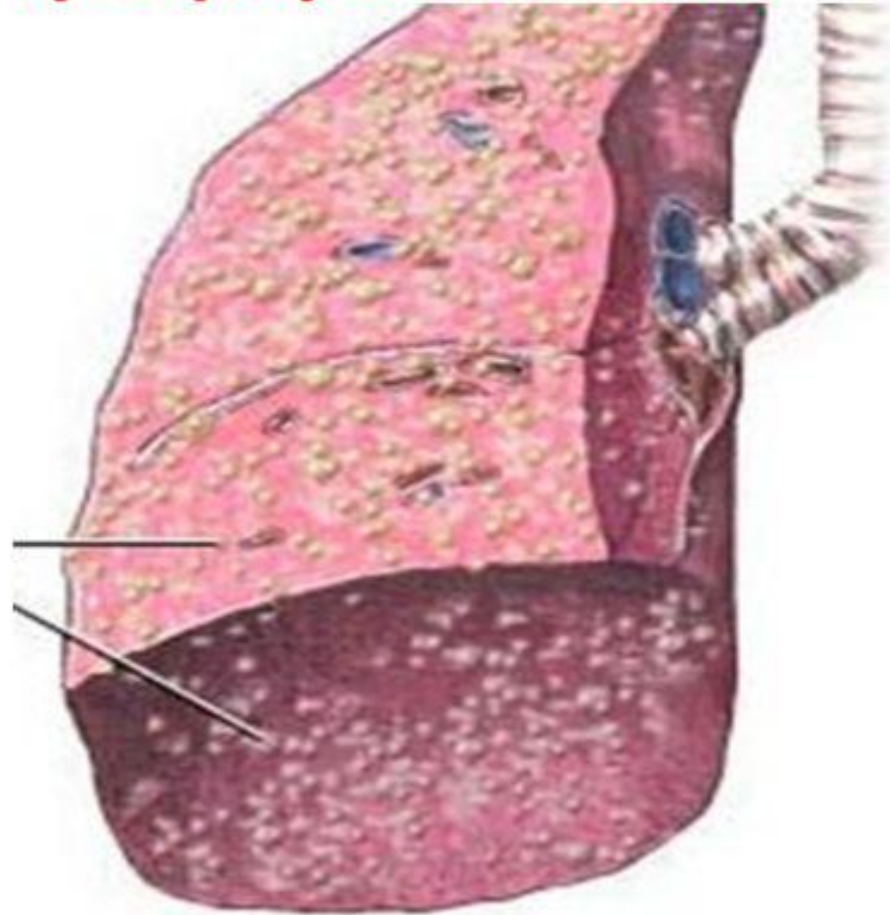
Любой человек может заразиться легочным туберкулезом при вдыхании капелек, образующихся при кашле или чихании инфицированного человека.

Гранулема в легочной ткани

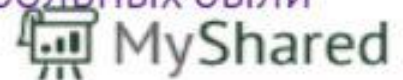




Туберкулёз легких



Своё название туберкулёз получил от слова «туберкулум»- в переводе с латинского- бугорок, так как в тканях умерших от него больных были обнаружены бугорковые высыпания.



КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ

Внелегочный туберкулез

❖ Туберкулез органов
пищеварительной системы

❖ Туберкулез органов
мочеполовой системы

❖ Туберкулез глаз.



❖ Туберкулез костей и
суставов



❖ Туберкулез центральной
нервной системы и
мозговых оболочек

❖ Туберкулез кожи



Что происходит?

Туберкулез может поражать различные органы и ткани человека: глаза, кости, кожу, мочеполовую систему, кишечник и т.д. Тогда туберкулез называется внелегочным, но чаще всего встречается туберкулез легких (83-88 %).



Цирротический туберкулез легкого



Милиарный туберкулез

У кого выше риск заболеть туберкулезом ?

1. Алкоголики



3. Лица, отбывающие наказание в местах лишения свободы



2. Наркоманы

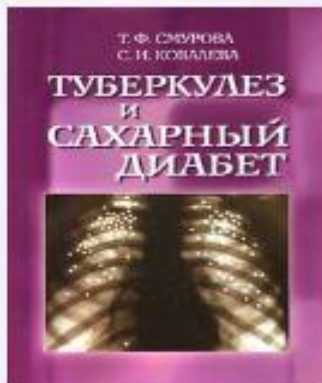


4. Безработные



Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом

- Не полноценное питание;
- Алкоголизм;
- Табакокурение;
- Наркомания;
- ВИЧ-инфицированность;
- Наличие сопутствующих заболеваний:
(диабет, язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки, хронические неспецифические болезни легких).





СИМПТОМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА

Длительный кашель
(более трех недель)



Кровохарканье



примесь крови в мокроте



Потеря массы тела





Одышка



Боли в грудной клетке

Одним из наиболее веских аргументов при диагностике туберкулеза является постоянное нарастание признаков в течение недель или месяцев.

Особенно это относится к общим симптомам: потеря массы тела, аппетита, утомляемость и лихорадка.

Симптомы подскажут

Острое течение

Напоминает воспаление легких или грипп

Скрытое течение

Обнаруживается при реакции Манту

Обычное течение

Встречается чаще всего



1.

Повышение температуры тела, преимущественно по вечерам.

2.

Потливость по ночам, плохой сон.

3.

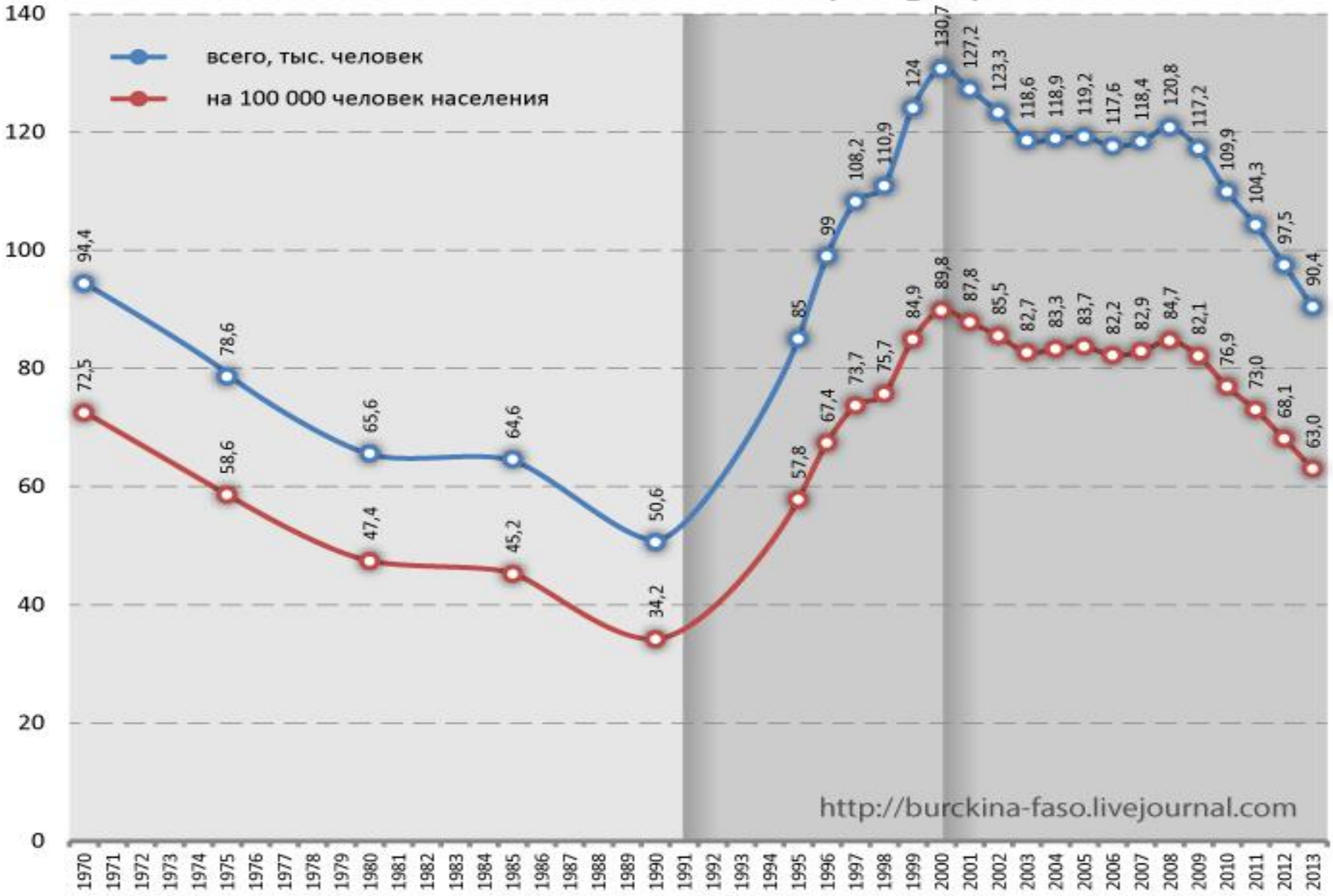
Снижение аппетита и массы тела.

4.

Отставание в учебе от сверстников, потеря интереса к окружающему.

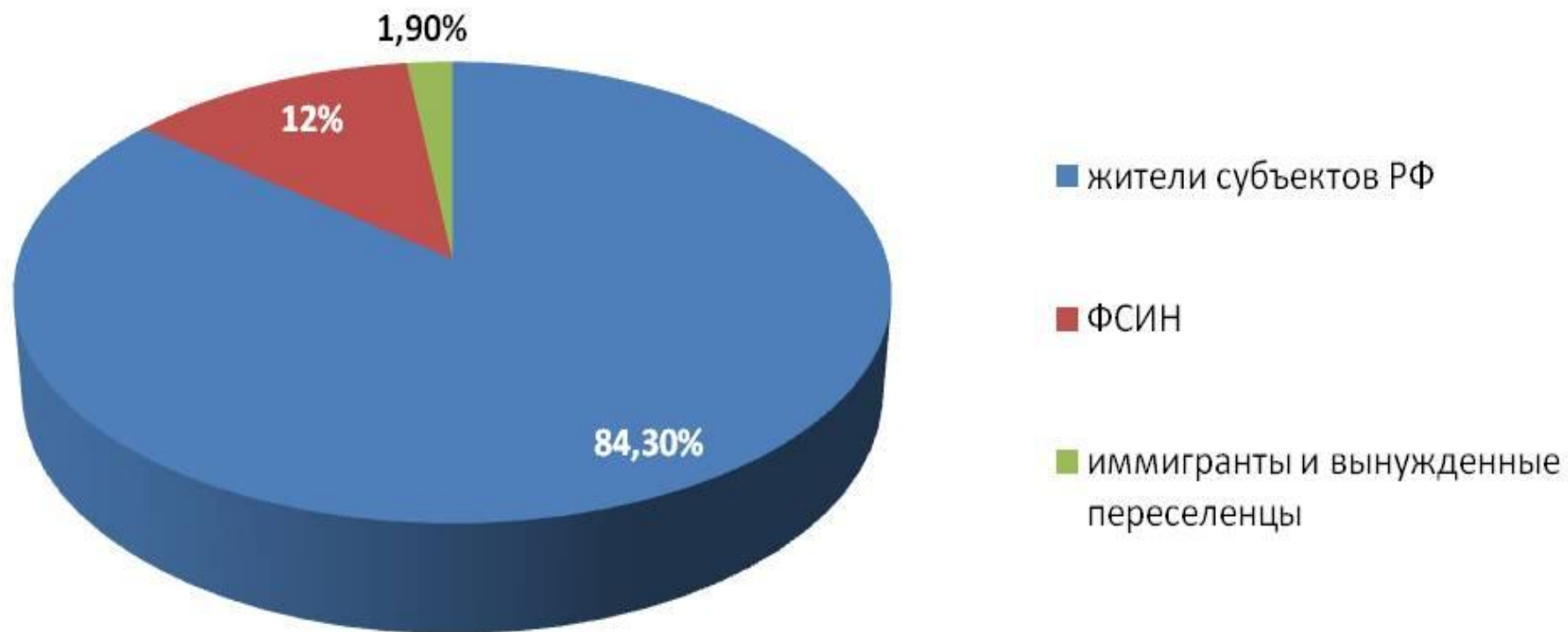
Туберкулез может проходить без характерных симптомов, напоминая обычную простуду.

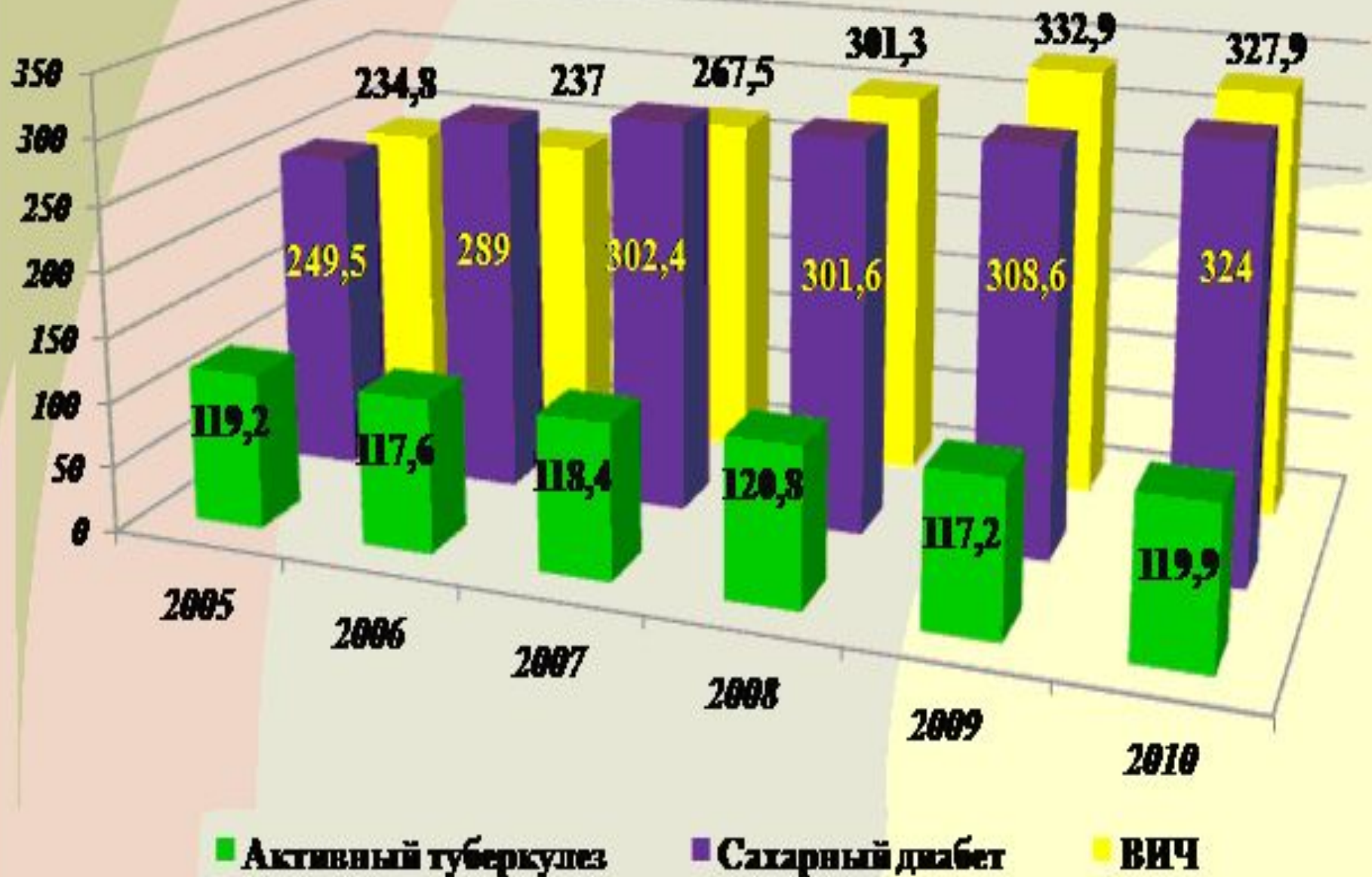
Заболеваемость активным туберкулезом в РФ



<http://burckina-faso.livejournal.com>

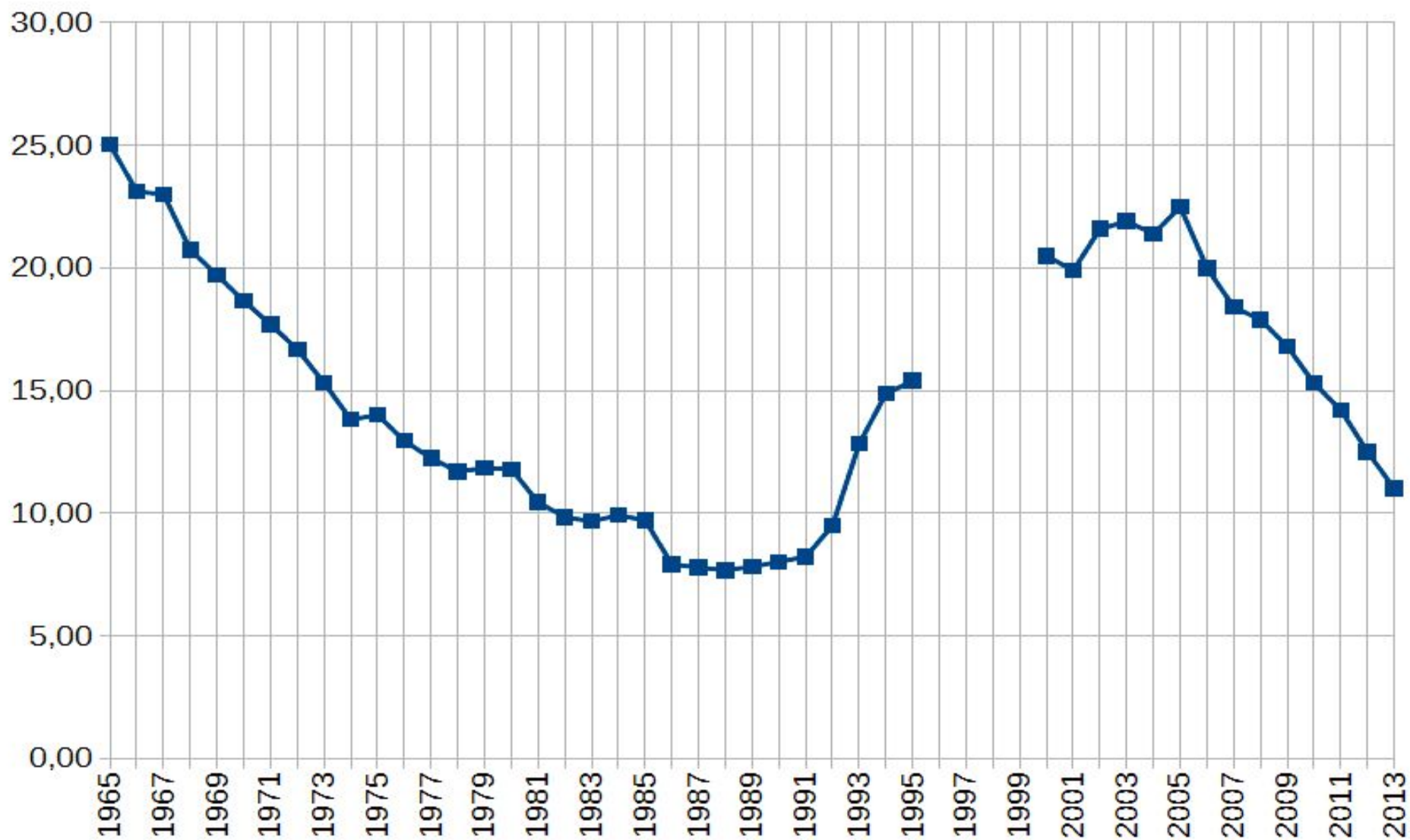
Социальная структура заболеваемости туберкулезом в РФ





Смертность от туберкулеза всех форм в России / 100000 населения

Росстат, www.gks.ru: сборники «Здравоохранение в России».
Данные за 1965-1994 гг. — demoscope.ru (Милле, Школьников, Эртриш, Валлен).





Профилактика туберкулеза состоит из 3 С :

Вакцинация и
ревакцинация БЦЖ

Санитарная
профилактика

Социальная
профилактика

Химиопрофилактика

Специфическая



Профилактике подлежат:

**Дети и подростки ,
находящиеся в контакте с
туберкулезными больными**



**Лица, переболевшие туберкулезом и в легких или других органах
имеются остаточные явления, выражающиеся в
форме фиброзных полей, рубцов, кальцинатов (петрификатов).**



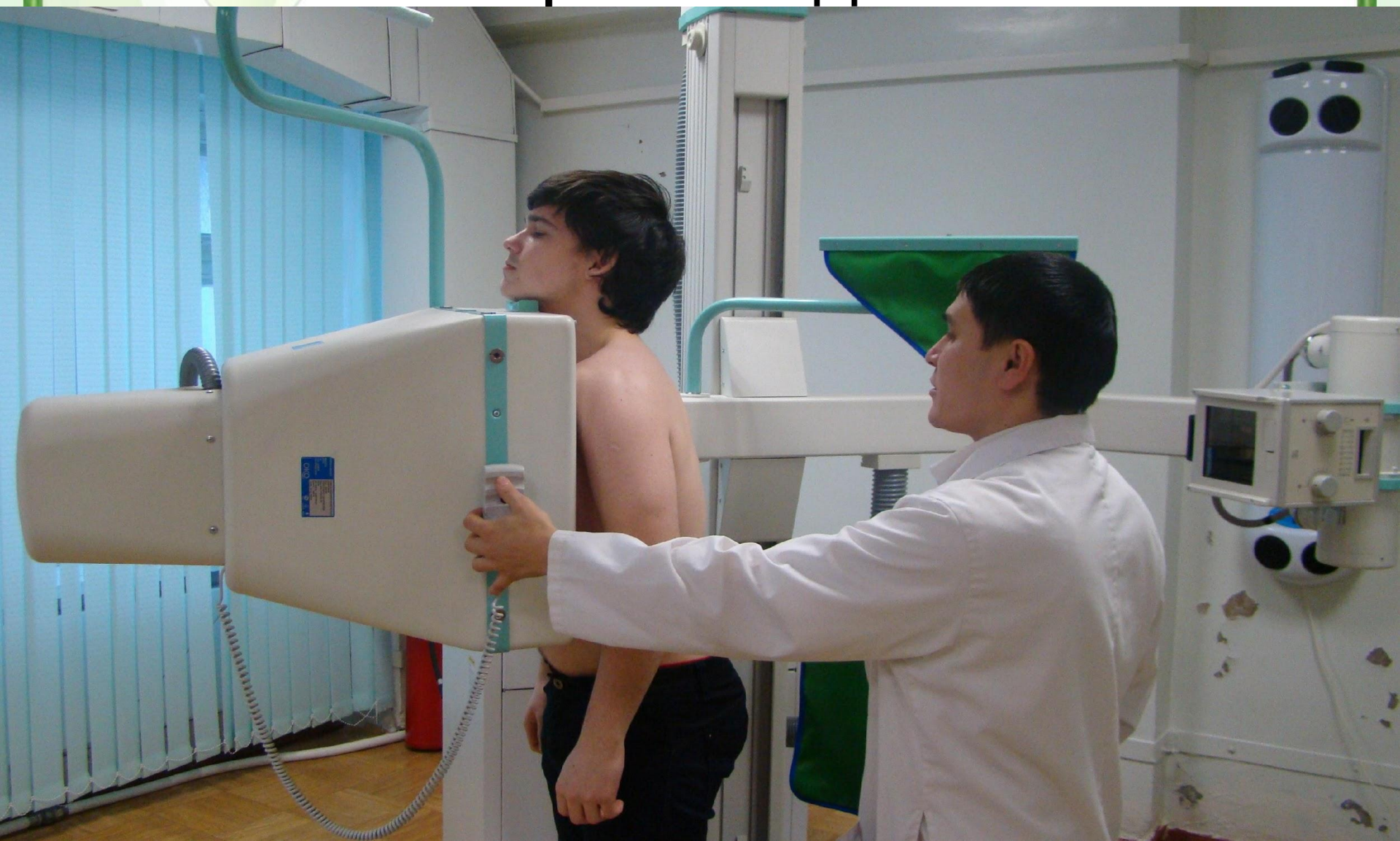
ТУБЕРКУЛЁЗ В НАЦИОНАЛЬНОМ КАЛЕНДАРЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

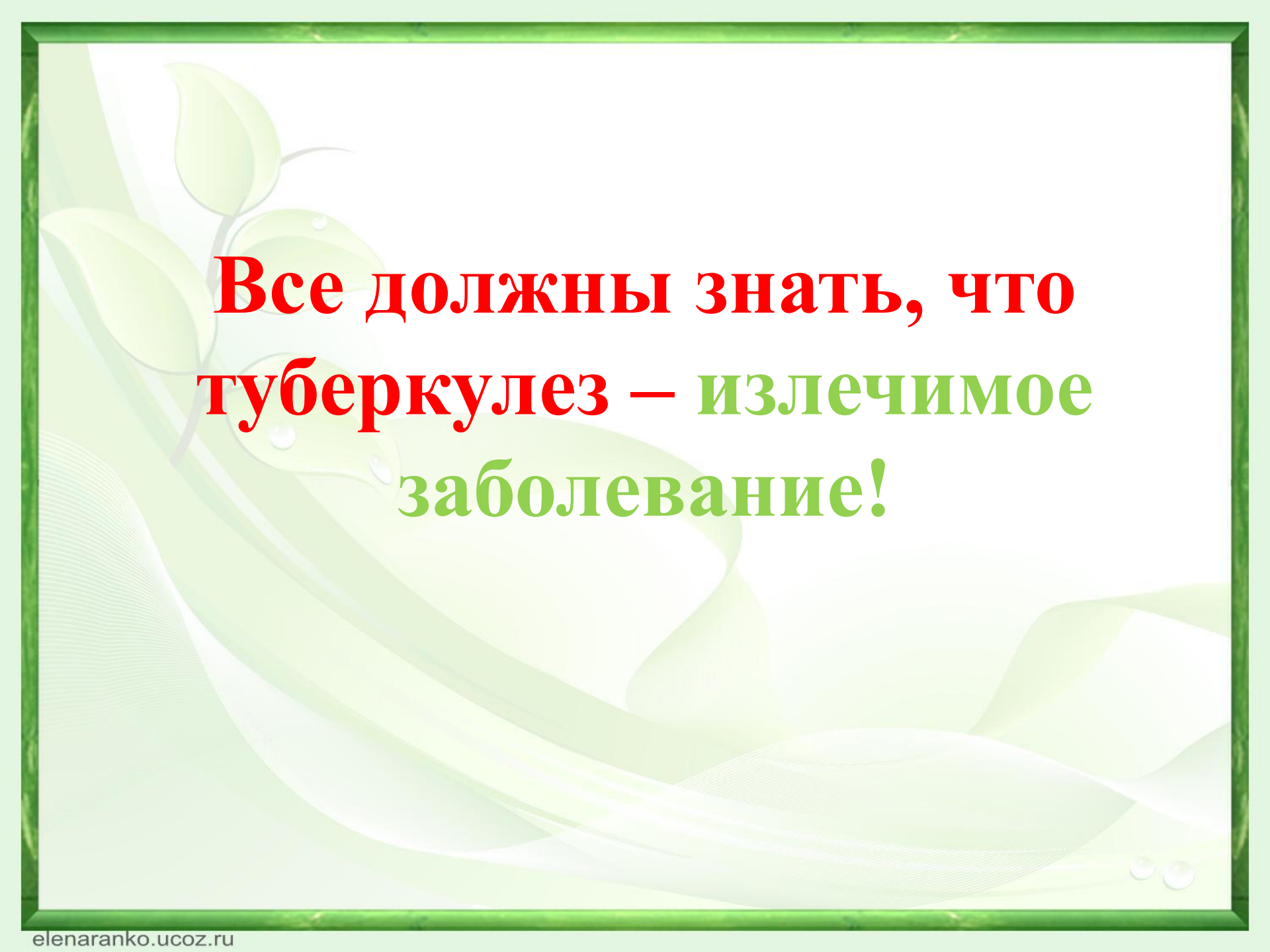
Возраст	Наименование прививки
Новорожденные (3-7 дней)	Вакцинация против туберкулеза(БЦЖ-М или БЦЖ)
7 лет	Ревакцинация против туберкулеза (БЦЖ)
14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка, ревакцинация против туберкулеза (БЦЖ), третья ревакцинация против полиомиелита



При резком увеличении реакции **Манту**, и в случаях, когда изменений по другим видам обследования ещё нет, фтизиатр может назначить профилактическое лечение туберкулеза 1-2-мя препаратами. При этом подозревается, что у пациента крайне высок риск ранних стадий заболевания. Обычная длительность лечения составляет 2 месяца.

Пройди флюорограмму
1 раз в год!!!



The background features a soft-focus illustration of green leaves and a white, flowing ribbon-like shape. The text is centered over this background.

**Все должны знать, что
туберкулез – излечимое
заболевание!**

РЕФЛЕКСИЯ



**МЫ ПОБЕДИМ
ТУБЕРКУЛЕЗ!**

Не только в день борьбы с туберкулезом,
Давайте о проблеме, говорить всерьез,
Как сетуют врачи, по всем прогнозам,
Растет, как на дрожжах, туберкулез!

Давайте же, бороться с сей заразой,
И не давать ей спуску никогда,
Навалимся всем миром, дружно, сразу,
Пусть страшная болезнь исчезнет навсегда!



Остановим

ТУБЕРКУЛЕЗ !!!



***Спасибо
за внимание***

Список используемой литературы и интернет-сайтов

1. Александрова А. В., Воробьева Н.И. Туберкулез органов дыхания
2. Борисов Л.Б. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. – МИА 2005. – с. 154-156
3. О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в РФ. - № 109.- Минздрав РФ. 21.03.2003
4. <https://yandex.ru/images/search>
5. <http://presentatio.ru/prezentacii/14115-tuberkulez-tuberkulez-legkih.html>