

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ:

- вакцинация БЦЖ
- химиопрофилактика по назначению врача-фтизиатра—надёжный способ защиты детей от заболевания

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ:

- Укрепляйте общее здоровье
- Ведите здоровый образ жизни
- Соблюдайте личную гигиену, гигиену дома, на улице и в школе
- Не уклоняйтесь от пробы Манту, Диаскин-теста и флюорографии
- Избегайте контактов с больным-выделителем микобактерий туберкулеза

Один больной активным туберкулезом за год заражает 10-15 человек вокруг себя!

Обращайтесь в противотуберкулезные учреждения по месту жительства!

БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

КООУ ВО «Семилукская санаторная школа-интернат»
Информация подготовлена главным врачом Гамаюновой Т.Ю.
Компьютерная верстка Киселевой Е.Ю.

ФАКТЫ ИСТОРИИ:

24 марта 1982 года в 100-летнюю годовщину открытия Робертом Кохом возбудителя туберкулеза Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ) объявлен Всемирным днем борьбы с туберкулезом для привлечения внимания общественности к этому заболеванию.

Символом борьбы с туберкулезом является цветок белой ромашки. В России впервые «День белой ромашки» был проведен в 1911 году. В этот день изготавливались плакаты и листовки с информацией о причинах туберкулеза и мерах его предупреждения. Для сбора пожертвований в фонд борьбы с туберкулезом участники этой акции изготавливали и продавали искусственные ромашки.

ПРИЗНАКИ ТУБЕРКУЛЕЗА:

- кашель. Он может длиться неделями и сопровождаться отхождением мокроты, иногда с примесью крови
- длительное небольшое повышение температуры
- постоянная беспричинная слабость
- потеря веса, плохое самочувствие
- потливость по ночам, одышка, боли в груди

ПОМНИТЕ, ЧТО СВОЕВРЕМЕННО ВЫЯВЛЕННЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ МОЖНО ПОЛНОСТЬЮ ИЗЛЕЧИТЬ!

Если люди с признаками туберкулеза не лечатся, то через 5 лет 50% таких больных неизбежно умрут, а остальные станут тяжелыми инвалидами.



ВНИМАНИЕ—ТУБЕРКУЛЕЗ!

ТУБЕРКУЛЕЗ—инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулеза.

ТУБЕРКУЛЕЗ—исторически был связан с плохими социально-бытовыми условиями и ранее был известен как чахотка.

ТУБЕРКУЛЕЗ—может поражать любой орган, но преимущественно поражает лёгкие, вызывая легочный туберкулез.

ТУБЕРКУЛЕЗ—передается от больного человека к здоровому воздушно-капельным путем при тесном контакте, разговоре, кашле, чихании.



**Лёгкие
курильщика**

**Лёгкие человека
некурящего**

ЧТО МЫ ЗНАЕМ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ? КАК МОЖНО ЗАЩИТИТЬ СЕБЯ И СВОИХ БЛИЗКИХ? СУЩЕСТВУЕТ МНОГО МИФОВ ОБ ЭТОМ ЗАБОЛЕВАНИИ. ПРОАНАЛИЗИРУЕМ НЕКОТОРЫЕ ИЗ НИХ.

МИФ: Туберкулез—это болезнь прошлого.

ФАКТ: Каждую секунду один человек в мире инфицируется микобактериями туберкулеза. В настоящее время инфицирована одна треть населения мира (около 2-х миллиардов человек). Ежегодно 9 миллионов людей заболевают туберкулезом, почти 2 миллиона умирает от этого заболевания.

МИФ: Туберкулезом можно инфицироваться в транспорте, взявшись за поручень после больного человека.

ФАКТ: Возбудитель туберкулеза передается от больного активной формой туберкулеза легких человека другому человеку воздушно-капельным путем, когда больной человек кашляет, чихает, кричит или поет, выделяя в воздух капельки с микобактериями туберкулеза, а другой человек их вдыхает. Это происходит с большей вероятностью при продолжительном контакте с больным, и в странах с высокой распространенностью туберкулеза, к которым относится и Россия.

МИФ: Болеют только бедные и социально неблагополучные.

ФАКТ: Туберкулез поражает людей независимо от их социального статуса. Для развития активной формы туберкулеза решающее значение имеет состояние иммунитета человека, который может снижаться при воздействии различных факторов, к которым относятся: курение, чрезмерное употребление алкоголя, употребление наркотиков, постоянные стрессы или чрезмерный стресс, несбалансированное питание, малоподвижный образ жизни, проживание или работа в старых непрветриваемых помещениях, скученность проживания или на работе. Повышают риск также хронические заболевания, такие как диабет, язвенная болезнь желудка, ВИЧ-инфекция и другие.

МИФ: Туберкулез неизлечим.

ФАКТ: Практически все пациенты с впервые выявленным туберкулезом, своевременно начавшие и полностью закончившие назначенный курс лечения, могут быть излечены. Главное—при первых признаках заболевания, к которым относится длительный кашель (более 2-3-х недель), общее недомогание и слабость, периодическое повышение температуры тела, повышенная потливость (особенно ночью), потеря аппетита, снижение массы тела при обычном питании, появление крови в мокроте, боли в грудной клетке, обращаться к врачу—участковому терапевту и фтизиатру.

МИФ: Микобактерия туберкулеза поражает только легкие.

ФАКТ: Наиболее часто микобактерия туберкулеза, действительно, поражает легкие и бронхи (более 90% случаев активного туберкулеза). Однако существует туберкулез почек, кожи, костей, желудочно-кишечного тракта, центральной нервной системы и даже половых органов. Известная из литературных произведений «золотуха» - туберкулез лимфатических узлов. Эти формы туберкулеза встречаются относительно редко и в плане инфицирования окружающих не опасны.

МИФ: Туберкулезом болеют только люди.

ФАКТ: Животные и птицы тоже болеют туберкулезом. Для человека представляет опасность только возбудитель туберкулеза коров (M. Bovis). Инфицирование человека может произойти при употреблении некипяченого или непастеризованного молока. Коровам, как и людям, проводят туберкулинодиагностику (пробу Манту) для контроля инфекции.

МИФ: Достаточно инфицироваться туберкулезными микобактериями, чтобы заболеть.

ФАКТ: Заболевает активным туберкулезом только один из десяти человек, инфицированных микобактериями туберкулеза. Здоровая иммунная система человека успешно контролирует эту инфекцию. Однако при ослаблении иммунитета контроль снижается и развивается заболевание—активная форма туберкулеза.