

КАК СВОЕВРЕМЕННО ВЫЯВИТЬ ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЕГКИХ?

- Для этого нужно каждый год проходить флюорографическое обследование в поликлинике по месту жительства или на флюоростанции.
- Сдать мокроту (если она есть) на наличие туберкулезных бактерий.



ЧТО НЕОБХОДИМО ДЕЛАТЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ТУБЕРКУЛЁЗОМ?

Следовать рекомендациям врача, пройти лабораторное исследование, регулярно принимать назначенные препараты. Сегодня, при своевременном обращении, туберкулез поддается лечению и контролируется медикаментами. Противотуберкулезные препараты - единственный путь остановить эту инфекцию! Необходимо принимать лекарства столько, сколько скажет врач, даже если вы уже хорошо себя чувствуете. Неоконченный курс лечения приведет к образованию в вашем организме устойчивых к лекарствам форм туберкулезных бактерий. Лечение затянется, вы можете никогда не поправиться.

Следует запомнить, что уклонение от обследования и лечения приводит к заражению окружающих, формированию уже тяжелых форм заболевания, которые лечатся годами и заканчиваются инвалидностью и даже смертью.


ВНИМАНИЕ!

Соблюдение самых элементарных правил личной гигиены, гигиены общения, здоровый образ жизни и повышение защитных сил вашего организма (иммунитета) поможет снизить риск заражения туберкулезом.

- Избегать мест с большим количеством людей.
- Следить за чистотой в помещении.
- Не пользоваться чужими предметами личной гигиены.
- При общении с кашляющими людьми пользоваться маской для защиты органов дыхания (смена маски каждые 2 часа).
- Чаше мыть руки (особенно после контакта с больными, деньгами, поездок в общественном транспорте).
- Отказаться от курения.
- Избегать душных, запыленных и прокуренных помещений.
- Чаше бывать на свежем воздухе, заниматься спортом, закаляться.
- Рационально сочетать отдых и труд.
- Не допускать близко к детям (в комнату к ребенку) лиц, не прошедших флюорографическое обследование в сроки не раньше 6 месяцев до его рождения.
- Не давать детям молоко от коров, которым не проводилось исследование на туберкулез, так как кратковременное кипячение не гарантирует гибель возбудителя.
- Правильно питаться: принимать пищу надо 3-4 раза в день, причем горячее - не реже двух раз. Пища должна быть разнообразной, включающей 400-450 г углеводов, 100-120 г жиров, 100-120 г белка. Из белков предпочтительней молоко, творог; из углеводов - виноград; из жиров - сливочное масло.

Своевременно проходите диспансеризацию и профилактические осмотры

Тиражировано в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области на 2014-2020 годы», подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи». Министерство здравоохранения Амурской области.
ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской профилактики»
г. Благовещенск, ул. Шимановского, 45, тел. 33-33-53.

www.aocmp.ru  [aocmp_bg](https://www.instagram.com/aocmp_bg)

Отпечатано ООО «Принт». Заказ № 14068. Тираж 1000. 2019 год.

Министерство здравоохранения
Амурской области
ГБУЗ АО «Амурский областной
центр медицинской профилактики»

Туберкулёз

24 марта
Всемирный
день борьбы
с туберкулезом

А ты прошел
флюорографию?



Ежегодно в мире туберкулезом заболевают более 20 млн людей и около 4 млн – умирают. Одна треть жителей планеты инфицирована туберкулезными микробами, которые при неблагоприятных условиях могут вызвать заболевание.

Благовещенск, 2019

ЧТО ТАКОЕ ТУБЕРКУЛЁЗ

Туберкулез – это инфекционное заболевание, которое передается от больного человека здоровому, чаще через воздух. Возбудитель туберкулеза – бактерия Коха, относится к группе микобактерий и родственна низшим растительным организмам – лучистым грибам.

Микробы попадают в воздух, когда больной туберкулезом легких кашляет, чихает, смеется, поет, говорит. Туберкулез обычно поражает легкие (в 75 %), но может быть поражение и других органов: мозга, глаз, суставов, позвоночника, мочеполовой системы.

Туберкулез заразен и очень опасен!!!

КАК ОН ПЕРЕДАЕТСЯ?



Сегодня известны более 50 видов млекопитающих и не менее 60 видов птиц, подверженных этому заболеванию. Главным источником инфекции среди населения является больной туберкулезом человек (наиболее заразен больной активной формой туберкулёза, который не лечится и (или) не соблюдает правила гигиены), гораздо реже крупный рогатый скот. Заражение человека может происходить несколькими путями:

1. Воздушно-капельный путь – при разговоре, сопровождающемся кашлем, чихании больного человека.

2. Воздушно-пылевой путь – при попадании в организм здорового человека частиц мокроты больного вместе с пылью.

3. Алиментарный путь – проникновение инфекции в организм через продукты питания от больного туберкулезом скота (молоко, сыр, сметана, творог, масло, мясо).

4. Контактный путь – проникновение инфекции через поврежденную кожу, слизистые оболочки.

5. Внутриутробное заражение – встречается крайне редко, при поражении туберкулезом плаценты матери.

Возбудитель туберкулеза очень устойчив. Попав во внешнюю среду, он сохраняет жизнеспособность несколько месяцев, с пылью разносится на большие расстояния.

Особенно опасна эта инфекция для детей. Каждый ребенок, родившийся здоровым, в роддоме получает прививку против туберкулеза, но иммунитет против туберкулеза формируется 4–6 месяцев. Поэтому в этот период жизни для ребенка опасна даже случайная, единичная встреча с возбудителем туберкулеза.

ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- слабость;
- снижение аппетита;
- потеря в весе;
- повышение потливости, особенно под утро;
- незначительное повышение температуры;
- покашливание или кашель с выделением мокроты (возможно с кровью);
- боль в грудной клетке;
- специфический (лихорадочный) блеск в глазах.

Заболеть туберкулезом может каждый, но некоторые люди имеют более высокий риск заболевания. К ним относятся:

- люди, находящиеся рядом с больным туберкулезом (члены семьи, друзья, сослуживцы);
- люди с низким уровнем материального обеспечения;
- бездомные;
- заключенные;
- лица курящие, злоупотребляющие алкоголем и наркотиками;

- больные сахарным диабетом, различными заболеваниями легких, язвенной болезнью желудка;
- ВИЧ-инфицированные и больные СПИДом;
- люди со сниженным иммунитетом.

КАКАЯ РАЗНИЦА МЕЖДУ ТУБЕРКУЛЁЗНЫМ ИНФИЦИРОВАНИЕМ И ЗАБОЛЕВАНИЕМ «ТУБЕРКУЛЁЗ»?

Люди, больные туберкулезом, страдают от интоксикации, вызываемой микробами, активно размножающимися в организме. У них, как правило, один или несколько симптомов заболевания. Такие больные являются источником инфекции и нуждаются в специальном лечении.

Туберкулезные микробы могут жить в вашем организме, не вызывая никакого заболевания. В этом случае вы являетесь носителем микробов (без заболевания), так как инфекция находится в неактивной форме. Такие люди не заражают других, но в будущем они могут заболеть туберкулезом, если попадут в одну из групп риска.

КАК УСТАНОВИТЬ ИНФИЦИРОВАНИЕ ТУБЕРКУЛЁЗНЫМИ МИКРОБАМИ?

В настоящее время широко используется внутрикожная проба (проба Манту) с туберкулином, который маленькой иглой вводят под кожу на внутренней стороне предплечья. Реакция проверяется через 72 часа.

