

24 МАРТА —
ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ
БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

ЧТО НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ **ПРО ТУБЕРКУЛЕЗ**



МИКОБАКТЕРИИ

ТУБЕРКУЛЕЗА — крупные

палочки, чрезвычайно

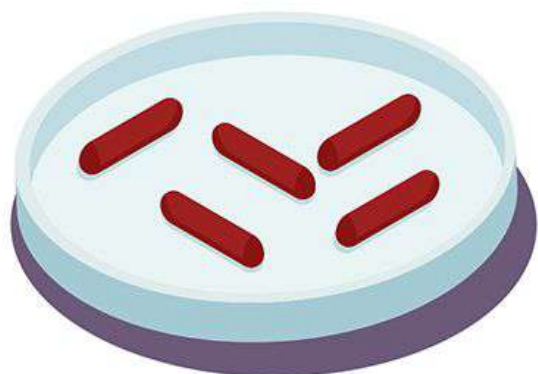
живучие, выдерживают

нагревание до **90 °С**, низкие

температуры — до **-260 °С**, высушивание, хорошо

сохраняются во влажной среде, но не выдерживают

прямого солнечного света.



ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ через воздух или предметы при контакте с больным с активной формой туберкулеза.



ЗАРАЖЕНИЕ ВОЗМОЖНО при употреблении молока и молочных продуктов, мяса животных, больных туберкулезом.

ТУБЕРКУЛЕЗ – ХРОНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ



Развивается очень медленно. В течение заболевания различают 2 феномена — **ИНФИЦИРОВАНИЕ** И **ЗАБОЛЕВАНИЕ**.

ИНФИЦИРОВАНИЕ — это проникновение микобактерий в организм человека или животного при отсутствии каких-либо симптомов.

ЗАБОЛЕВАНИЕ — появление клинически выраженных признаков.

От момента заражения до развития болезни может пройти от нескольких недель до нескольких лет.



ДИАГНОСТИКА

ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА МАНТУ

Это не прививка, а диагностический тест на присутствие в организме микобактерий туберкулеза.

Она проводится независимо от результатов предыдущей пробы 1 раз в год детям от 12 месяцев до 7 лет в условиях образовательного учреждения или в поликлинике по месту жительства. Детям из группы риска проба манту ставится 2 раза в год в условиях поликлиники.



ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА ДИАСКИНТЕСТ

Современный диагностический препарат с аллергеном туберкулезным рекомбинантным. Диаскинтест проводится так же, как Манту: делают внутрикожную инъекцию и проверяют результат через 72 часа. Ежегодно проводится детям с 8 до 17 лет.

ФЛЮОРОГРАФИЯ

Способ диагностики туберкулеза легких у лиц старше 15 лет 1 раз в год (кроме отдельных групп населения).



В ГРУППЕ РИСКА **ДЕТИ И ВЗРОСЛЫЕ**, ИМЕЮЩИЕ:

■ **Контакт** с больными туберкулезом людьми:

- Тесный семейный
- Тесный квартирный
- Производственный (на работе, в школе)
- Случайный



■ **Контакт** с больными туберкулезом животными

■ **Отсутствие** вакцинации против туберкулеза (БЦЖ, БЦЖ-М)

■ **Сопутствующие** хронические заболевания:

- Инфекции мочевыводящих путей, хронический бронхит, хронические гнойно-воспалительные заболевания органов дыхания, сахарный диабет, анемия, психоневрологическая патология, заболевания, требующие длительной цитостатической, иммуносупрессивной терапии (более одного месяца)

■ **Иммунодефициты** первичные и вторичные, ВИЧ-инфекция

■ **Часто болеющие дети** (ЧБД)

■ **Младший возраст** (от 0 до 3 лет)

■ **Подростковый возраст** (от 13 до 17 лет)

■ **Алкоголизм**, наркомания, пребывание в местах лишения свободы, безработица

■ **Беспризорность детей** и подростков, попадание детей в детские приюты, детские дома, социальные центры и т.д., лишение родителей родительских прав

■ **Мигранты**, беженцы и др.

СИМПТОМЫ, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ



- **Увеличение** периферических лимфатических узлов
- **Наличие крови** в мокроте
- **Боль** в груди
- **Кашель** на протяжении 2-3 недель и более
- **Периодическое** повышение температуры
- **Одышка**
- **Потеря** веса
- **Потливость** по ночам
- **Общее недомогание** и слабость.



ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

- Предупреждение контактов с больными активной формой туберкулеза
- Вакцинация против туберкулеза в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.



Противотуберкулезная вакцинация обеспечивает предупреждение тяжелых распространенных форм заболевания у детей, снижает риск летальных исходов.