



ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ
КОГБУЗ «МИАЦ», Кировская область

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

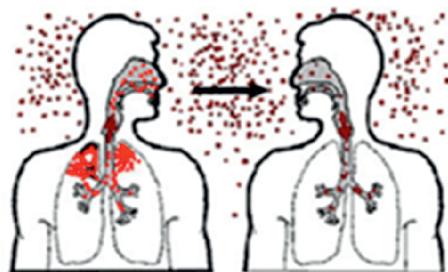
ТУБЕРКУЛЕЗ – это инфекционное (заразное) заболевание, которое вызывается микобактериями туберкулеза и характеризуется преобладающим поражением легких, но возможно поражение и всех других органов человека.



ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ: ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЙ



ИСТОЧНИК
ТУБЕРКУЛЕЗА:
БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК-
БАКТЕРИОВЫДЕЛИТЕЛЬ



ПОДВЕРЖЕНЫ ЗАБОЛЕВАНИЮ:

- лица, находящиеся в контакте с больным активной формой туберкулеза, выделяющим в окружающую среду микобактерии туберкулеза,
- лица, прошедшие лечение, снижающее активность иммунной системы,
- лица, страдающие хроническими заболеваниями (болезни легких, ВИЧ-инфекция, сахарный диабет),
- лица, проживающие в темном, влажном, редко проветриваемом помещении,
- лица, страдающие алкоголизмом и наркоманией, а также те, кто курит,
- лица, отбывавшие наказание в местах лишения свободы,
- лица без определенного места жительства,
- беженцы.



РЕГУЛЯРНО ПРОХОДИТЕ
ФЛЮОРОГРАFIЮ -
НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В 2 ГОДА





ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ
КОГБУЗ «МИАЦ», Кировская область

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ:

ПОВЫШЕННАЯ
УТОМЛЕМОСТЬ,
СЛАБОСТЬ

ПОТЕРЯ ВЕСА

БЛЕДНОСТЬ
КОЖНЫХ ПОКРОВОВ

ПЕРЕПАДЫ
НАСТРОЕНИЯ,
РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ

УХУДШЕНИЕ
ИЛИ ОТСУТСТВИЕ
АППЕТИТА

ОДЫШКА

ПОТЛИВОСТЬ
(ПРЕИМУЩЕСТВЕННО
В НОЧНОЕ ВРЕМЯ)

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНАЯ
ЛИХОРАДКА
(37,0-37,5 С)

СПЕЦИФИЧЕСКИЙ
БЛЕСК В ГЛАЗАХ
(т.е. лихорадочный)

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНЫЙ
КАШЕЛЬ
(на протяжении
3-Х недель и больше)



При появлении таких симптомов обращайтесь к врачу!

КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»:
г. Киров, проспект Строителей, 25; (8332) 62-26-28 - регистратура взрослой поликлиники;
(8332) 62-22-34 - регистратура детской поликлиники.



РЕГУЛЯРНО ПРОХОДИТЕ
ФЛЮОРОГРАFIЮ -
НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В 2 ГОДА





ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ
КОГБУЗ «МИАЦ», Кировская область

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

ТУБЕРКУЛЕЗ – это инфекционное (заразное) заболевание, которое вызывается микобактериями туберкулеза и характеризуется преобладающим поражением легких, но возможно поражение и всех других органов человека.



В настоящее время туберкулез ежегодно уносит жизни более миллиона человек, с учетом этих цифр туберкулез является ведущей инфекционной причиной смерти в мире! Усугубляется ситуация с заболеваемостью и смертностью от туберкулеза появлением формы с множественной лекарственной устойчивостью — наиболее опасной и летальной.

МЕТОДЫ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ: У ВЗРОСЛЫХ – ФЛЮОРОГРАФИЯ

Флюорографическое обследование является наиболее доступным и достаточно информативным методом исследования, помогающим выявить такие опасные заболевания, как: туберкулез, воспаление легких, злокачественные новообразования.

У ДЕТЕЙ - ИММУНОДИАГНОСТИКА

РЕГУЛЯРНО
ПРОХОДИТЕ
ФЛЮОРОГРАФИЮ -
НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА
В 2 ГОДА





ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ
КОГБУЗ «МИАЦ», Кировская область

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

КАК УБЕРЕЧЬСЯ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА?



Эффективный метод профилактики инфекционных заболеваний, в т.ч. туберкулеза, - ВАКЦИНАЦИЯ.

В соответствии с Национальным календарем прививок, вакцинацию проводят в роддоме

в первые 3-7 дней жизни ребенка (при отсутствии противопоказаний).

Для поддержания приобретенного иммунитета ревакцинация проводится в 7 лет.



РЕГУЛЯРНО ПРОХОДИТЕ
ФЛЮОРОГРАFIЮ -
НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В 2 ГОДА





ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

Что такое проба Манту?

Проба Манту - это диагностический тест, определяющий есть ли у человека специфический противотуберкулезный иммунитет. В область средней трети внутренней поверхности предплечья внутркожно вводится специальный препарат – туберкулин, который представляет собой белковый компонент неживых микобактерий туберкулеза. На месте введения образуется специфическое воспаление – папула (участок уплотнения кожи с покраснением). Оценка пробы Манту проводится через 72 часа путем измерения размера папулы. Проводит оценку пробы Манту медицинский работник (врач или медицинская сестра).

Как часто проводят пробу Манту?

Пробу Манту проводят 1 раз в год. Пробу Манту 2 раза в год проводят детям, у которых отсутствует вакцинация БЦЖ, а также имеющим хронические заболевания, повышающие риск развития туберкулеза (бронхит, пневмония, сахарный диабет и др.). При наличии в ближайшем окружении больных туберкулезом, пробу Манту ребенку также проводят не реже двух раз в год.

Кому проводят пробу Манту?

Пробу Манту для выявления туберкулеза проводят всем детям, начиная с 12-месячного возраста и подросткам.

Можно ли заразиться туберкулезом при проведении пробы Манту?

Заразиться туберкулезом при введении туберкулина (проведении пробы Манту) невозможно. Проведение пробы Манту абсолютно безвредно и безопасно даже для совсем маленьких детей.





ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

Существует специфическая профилактика туберкулеза?

Специфическая профилактика туберкулеза - это вакцинация БЦЖ, направленная на формирование иммунитета против туберкулезной инфекции.

Что такое БЦЖ?

БЦЖ - противотуберкулезная вакцина, содержащая живые ослабленные микобактерии бычьего типа вакцинного штамма. Первый ребенок был вакцинирован во Франции в 1921 году, вакцинация была проведена успешно и эффективно, и после этого вакцина получила заслуженное признание не только во Франции, но и во многих других странах мира, включая Россию.

Для чего нужна вакцинация БЦЖ?

Вакцинация БЦЖ позволяет защитить ребенка от заболевания туберкулезом, прежде всего тяжелыми, распространенными и осложненными его формами, с помощью выработки специфического противотуберкулезного иммунитета.

Что такое ревакцинация БЦЖ?

Для того чтобы специфический иммунитет сохранялся как можно дольше, детям и подросткам с отрицательными реакциями Манту введение вакцины БЦЖ повторяют в 7 и 14 лет.

Когда проводят вакцинацию БЦЖ?

Вакцинацию проводят в родильном доме здоровым новорожденным на 3-7 сутки жизни, а для ослабленных или маловесных детей используют вакцину БЦЖ-М, которая содержит вдвое меньше микробных клеток, но также защищает малыша от заболевания тяжелыми и распространенными формами туберкулеза.





ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ
КОГБУЗ «МИАЦ», Кировская область

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

ТУБЕРКУЛЕЗ – это инфекционное (заразное) заболевание, которое вызывается микобактериями туберкулеза и характеризуется преобладающим поражением легких, но возможно поражение и всех других органов человека.



Что делать, если в семье есть больной туберкулезом?

1. Больному туберкулезом необходимо предоставить отдельную комнату.
2. Больной туберкулезом должен иметь отдельные постельные принадлежности, белье, полотенца, средства личной гигиены, посуду для еды и питья.
3. Испачканное мокротой белье рекомендуется предварительно замачивать в 2% - ном растворе соды, затем кипятить в течение 30 минут и после этого стирать.
4. Чтобы оградить окружающих от заражения, больной туберкулезом при сборе мокроты должен пользоваться специальной плевательницей. Плевательницу, освобожденную от мокроты, дезинфицируют в 5% - ном растворе хлорной извести или 5% - ном растворе хлорамина.
5. Предметы, загрязненные мокротой, обеззараживают путем сжигания, кипячения в течение 45 минут, замачивания в 3-5% растворе хлорамина в течение 5 часов или 10-20% - ном растворе хлорной извести в течение 2,5 часов.
6. Личную посуду больного тщательно промывают с любым моющим средством.
7. Нательные вещи и постельные принадлежности больного необходимо периодически проветривать.
8. Для мытья пола в квартире следует применять 2%-ный мыльно-содовый раствор.
9. Умывальник и унитаз должны ежедневно обрабатываться 10%-ным раствором хлорамина или 5%-ным раствором активированного хлорамина (1 литр воды + 25 мл. хлорамина + 10 мл. нашатырного спирта).



РЕГУЛЯРНО ПРОХОДИТЕ
ФЛЮОРОГРАFIЮ -
НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В 2 ГОДА





ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

ТУБЕРКУЛЕЗ – это инфекционное (заразное) заболевание, которое вызывается микобактериями туберкулеза и характеризуется преобладающим поражением легких, но возможно поражение и всех других органов человека.



Как происходит заражение туберкулезом?

Пути передачи туберкулеза:

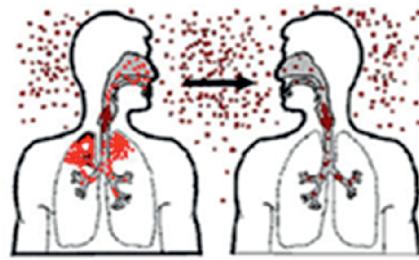
● ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЙ

Больной открытой формой туберкулеза человек при разговоре, сопровождающемся кашлем, чиханием, выделяет в окружающее пространство большое количество микобактерий. Эти микобактерии, содержащиеся в микрочастицах слюны и мокроты, рассеиваются в воздухе в радиусе 2-бм. Следовательно, при непосредственном контакте с этим больным инфекция без труда передается здоровому человеку. Этот путь передачи инфекции является самым распространенным;



ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ: ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЙ

ИСТОЧНИК
ТУБЕРКУЛЕЗА:
БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК-
БАКТЕРИОВЫДЕЛИТЕЛЬ



● ВОЗДУШНО-ПЫЛЕВОЙ

Микобактерии туберкулеза, содержащиеся в микрочастицах слюны и мокроты, оседают на пол и окружающие предметы, при высыхании смешиваются с пылью. Поскольку микобактерии еще долго остаются жизнеспособными, пыль становится инфицированной, и при вдыхании здоровым человеком она является источником заражения;

● КОНТАКТНЫЙ

Проникновение инфекции в организм через поврежденную кожу, слизистые оболочки;

● ПИЩЕВОЙ

Проникновение инфекции в организм через продукты питания от больного туберкулезом скота (молоко, творог, сыр, сметана, масло, мясо).
Этот путь передачи инфекции встречается очень редко.