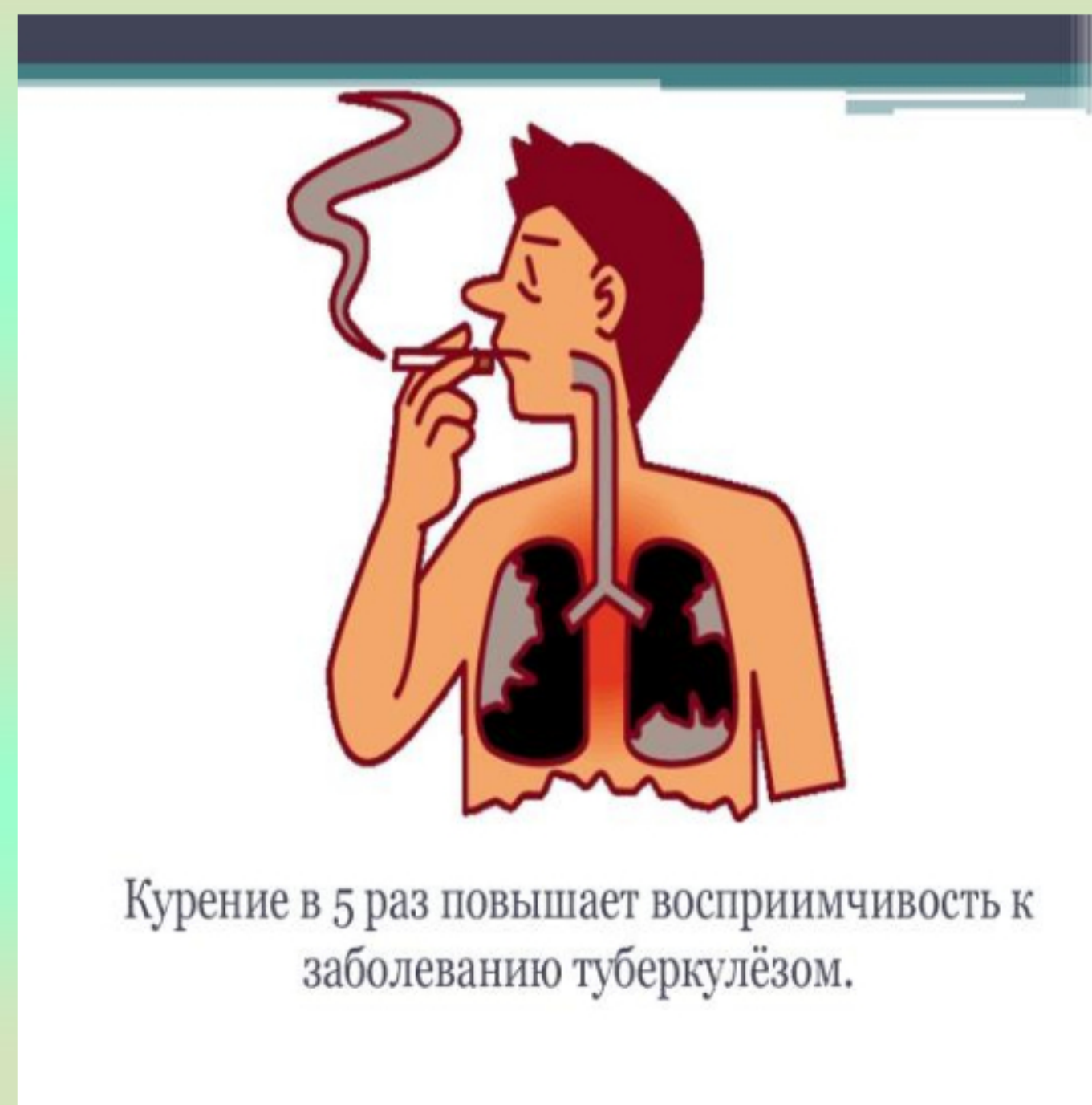


Риск развития туберкулеза:

- лица, длительно контактирующие с больными туберкулезом;
- лица, ранее перенесшие туберкулез;
- лица, страдающие ВИЧ-инфекцией, сахарным диабетом;
- лица, проходящие лечение лекарствами, снижающими активность иммунной системы;
- курящие граждане;
- лица, страдающие алкоголизмом и наркоманией;
- лица с неполноценным питанием.



Своевременно выявленный туберкулез излечим!

- регулярно проходите флюорографическое обследование (для взрослых) и делайте пробы Манту или диаскинтест (для детей);
- ведите здоровый образ жизни;
- избегайте стрессовых ситуаций;
- соблюдайте режим труда и отдыха, правила личной гигиены.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области»

ВСЕ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ

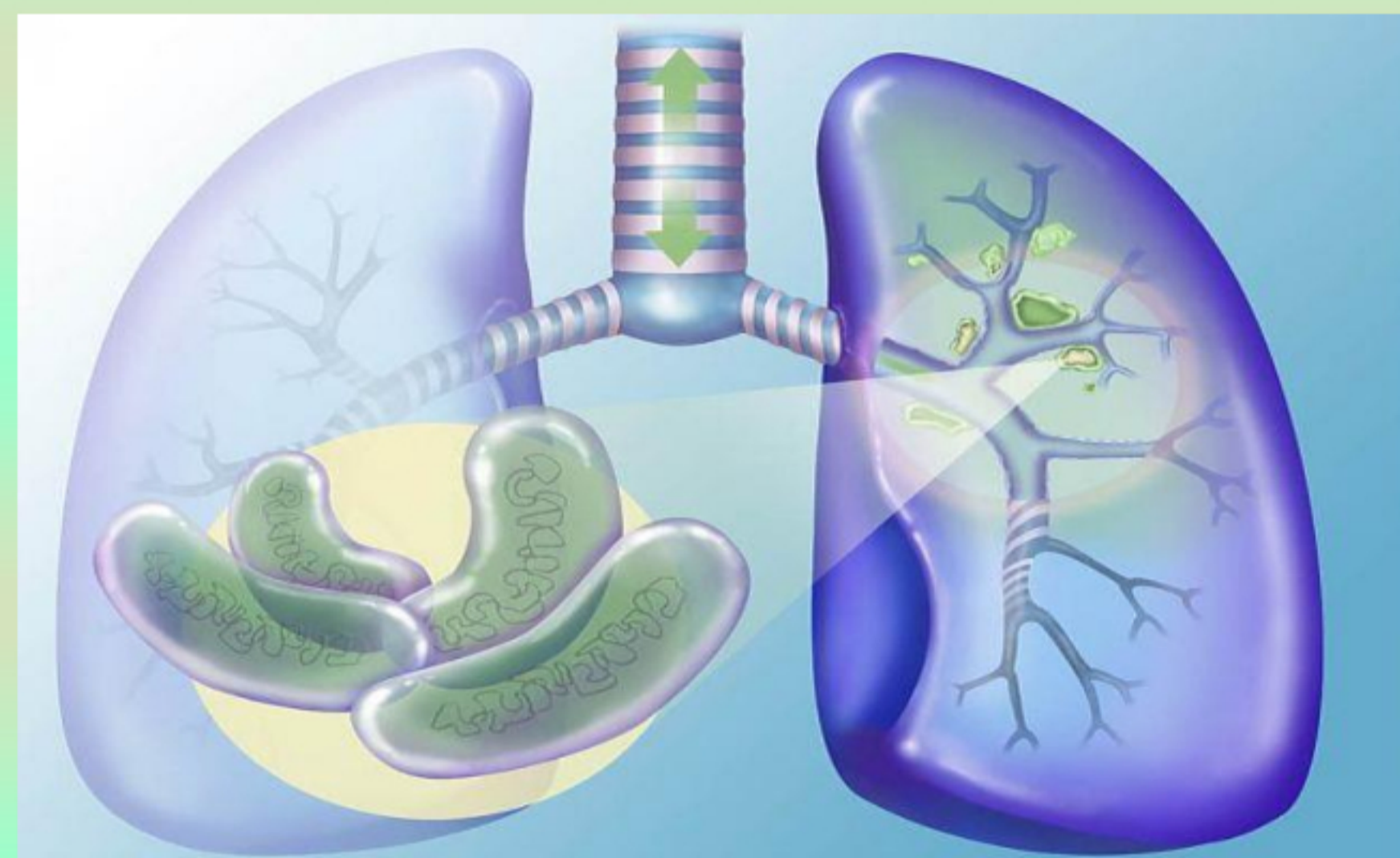


ЗАЩИТИ СЕБЯ И СВОИХ БЛИЗКИХ

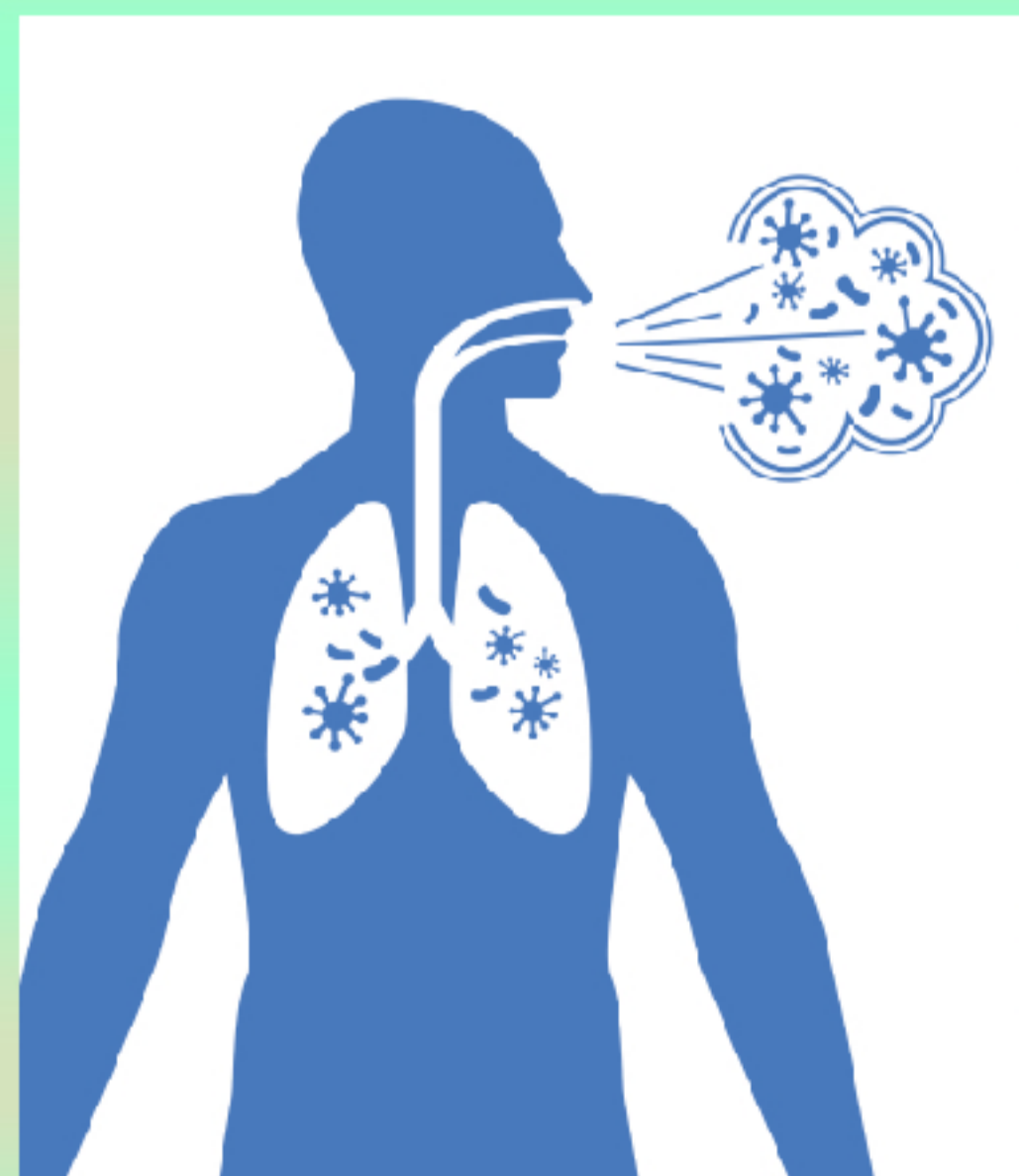


Что такое туберкулез?

Туберкулез – это инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза. Чаще всего туберкулез поражает легкие, но может развиваться в любых других органах: лимфоузлах, коже, почках, костях, суставах, головном мозге



Основным источником заражения человека являются больные открытыми формами туберкулеза, выделяющие микобактерию во внешнюю среду



Пути передачи:

- воздушно-капельный (при разговоре, кашле, чихании);
- контактный: через предметы обихода (посуду, полотенце);
- пищевой (при употреблении сырого молока и мяса больных туберкулезом животных);
- воздушно-пылевой (в запыленных помещениях, где был больной);
- внутриутробный путь от больной туберкулезом матери к плоду во время беременности или родов.

Симптомы туберкулеза:

- кашель или покашливание с выделением мокроты, возможно с кровью;
- быстрая утомляемость и появление слабости;
- снижение или отсутствие аппетита, потеря в весе;
- повышенная потливость, особенно по ночам;
- незначительное повышение температуры до 37-37,5°C.

При наличии вышеуказанных симптомов ОБРАЩАЙТЕСЬ К ВРАЧУ!

**БУДУЩЕЕ БЕЗ
ТУБЕРКУЛЕЗА
ЗАВИСИТ ОТ ТЕБЯ**





Профилактика туберкулеза



Что такое туберкулез?

ТУБЕРКУЛЕЗ – это инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза. Чаще всего поражаются легкие (около 95 % случаев). В остальных 5% случаев развивается туберкулез лимфатических узлов, головного мозга, глаз, пищеварительного тракта, мочеполовой системы, кожи, костей и суставов.

Риск заражения туберкулезом существует у любого человека независимо от возраста, пола, социального положения и места проживания.

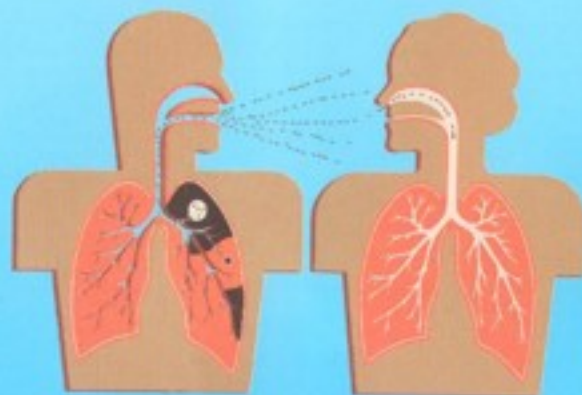
Как можно заразиться туберкулезом?

Источник туберкулезной инфекции - больной человек или животное, выделяющие микобактерии в окружающую среду.

Заражение туберкулезом может происходить при:

- кашле, чихании больного туберкулезом, а также при обычном разговоре (больные туберкулезом легких рассеивают инфицированную мокроту);
- попадании в организм здорового человека частиц мокроты больного вместе с пылью;
- через предметы обихода, на которые попала мокрота больного, например, при использовании общей посуды;
- при заглатывании плодом околоплодной жидкости, содержащей микобактерии больной туберкулезом матери;
- при употреблении в пищу зараженных микобактериями продуктов, полученных от больных туберкулезом животных: молока, молочных продуктов, мяса.

Микобактерии туберкулеза очень устойчивы во внешней среде. Они оседают на поверхностях и сохраняются в течение нескольких недель.



Когда необходимо проводить обследование на туберкулез?

На ранних стадиях заболевания у человека может не быть никаких жалоб, ни кашля, ни температуры. Лишь при дальнейшем развитии заболевания появляются такие симптомы как слабость, потливость (особенно по ночам), повышение температуры тела выше 37,0°, боли в грудной клетке, потеря веса, кашель.

Основные методы диагностики туберкулеза:

- Рентгено – флюорографическое обследование органов грудной клетки
- Лабораторное исследование мокроты
- Постановка пробы Манту (или Диаскин-теста)

Один больной туберкулезом, выделяющий микобактерии в окружающую среду, может инфицировать около 20 здоровых людей в день.

Это интересно!

Факт попадания микобактерии в организм еще не означает, что человек обязательно заболеет туберкулезом. Но при снижении защитных сил организма, ослаблении иммунной системы (например, при неполноценном питании, стрессах) микобактерии туберкулеза, находящиеся в организме, начинают размножаться, и заболевание развивается.





Профилактика туберкулеза

Социальная профилактика - проведение общих оздоровительных мероприятий, рациональное трудоустройство;

Специфическая профилактика - вакцинация и ревакцинация населения против туберкулеза;

Санитарная профилактика - организация и проведение санитарных и гигиенических мероприятий, особенно в очагах туберкулезной инфекции;

Химиопрофилактика - превентивный прием противотуберкулезных препаратов пациентами с

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА



СОБЛЮДЕНИЕ
принципов здорового образа жизни



СОБЛЮДЕНИЕ
правил личной и общественной гигиены



ОТКАЗ
от курения, употребления алкоголя,
наркотиков



ПРОВЕДЕНИЕ
вакцинации БЦЖ, ежегодной пробы
Манту, пробы «Диаскинтест»

ВАЖНО!

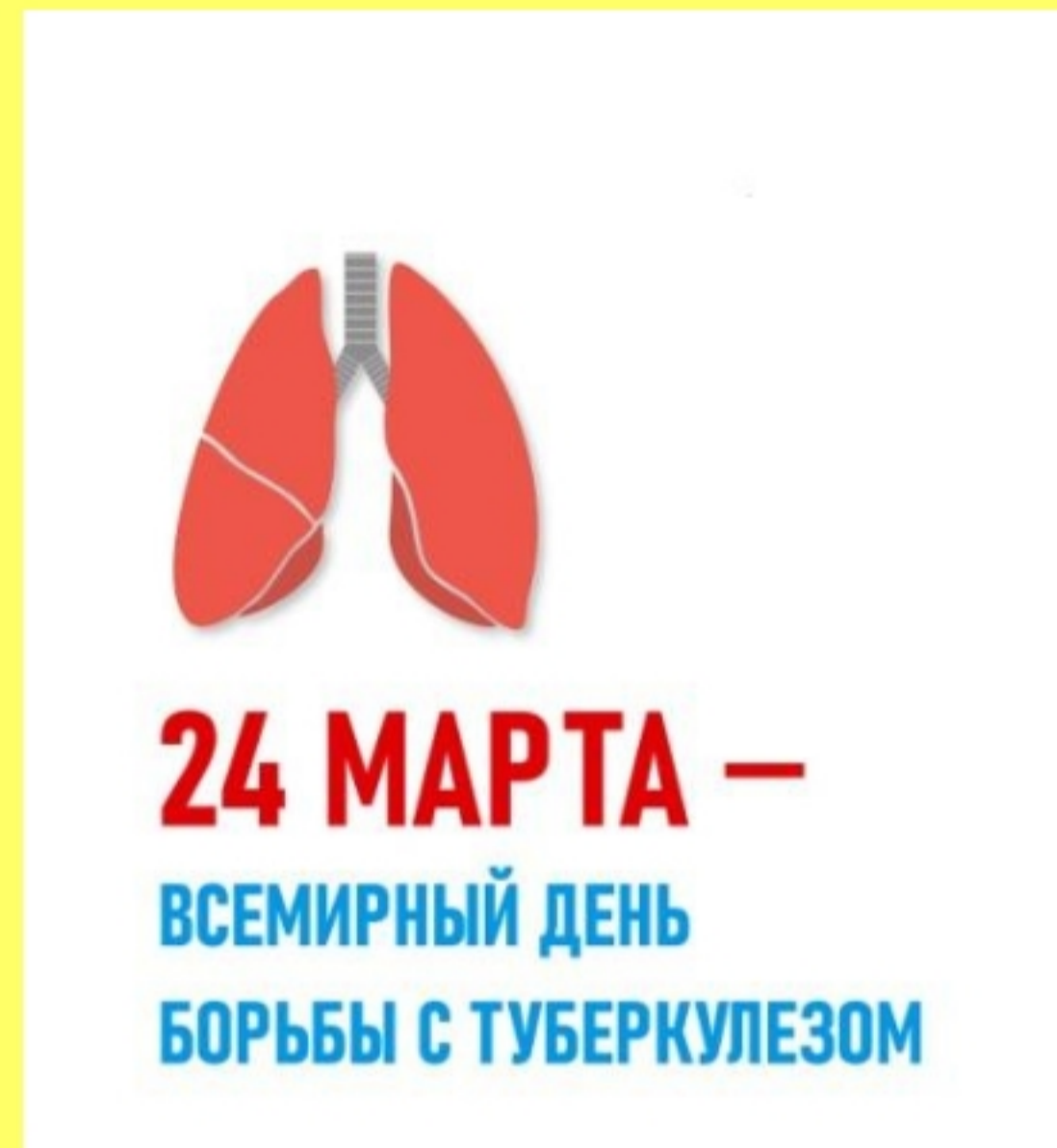
ПРОХОЖДЕНИЕ ФЛЮОРОГРАФИИ

ОДИН РАЗ В ГОД – САМАЯ
ЭФФЕКТИВНАЯ ПРОФИЛАКТИКА
И РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА
ТУБЕРКУЛЕЗА

Пора действовать!

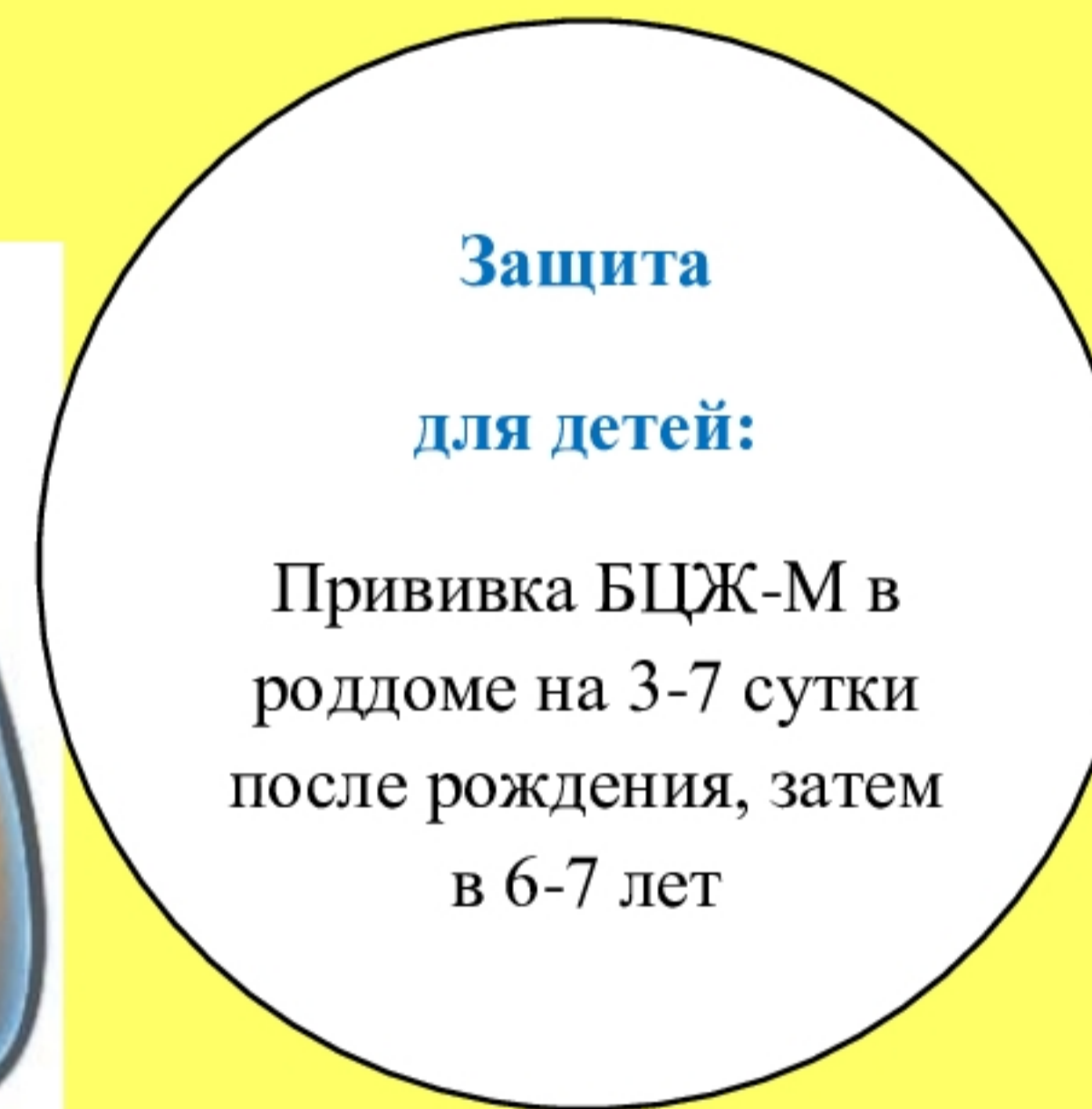
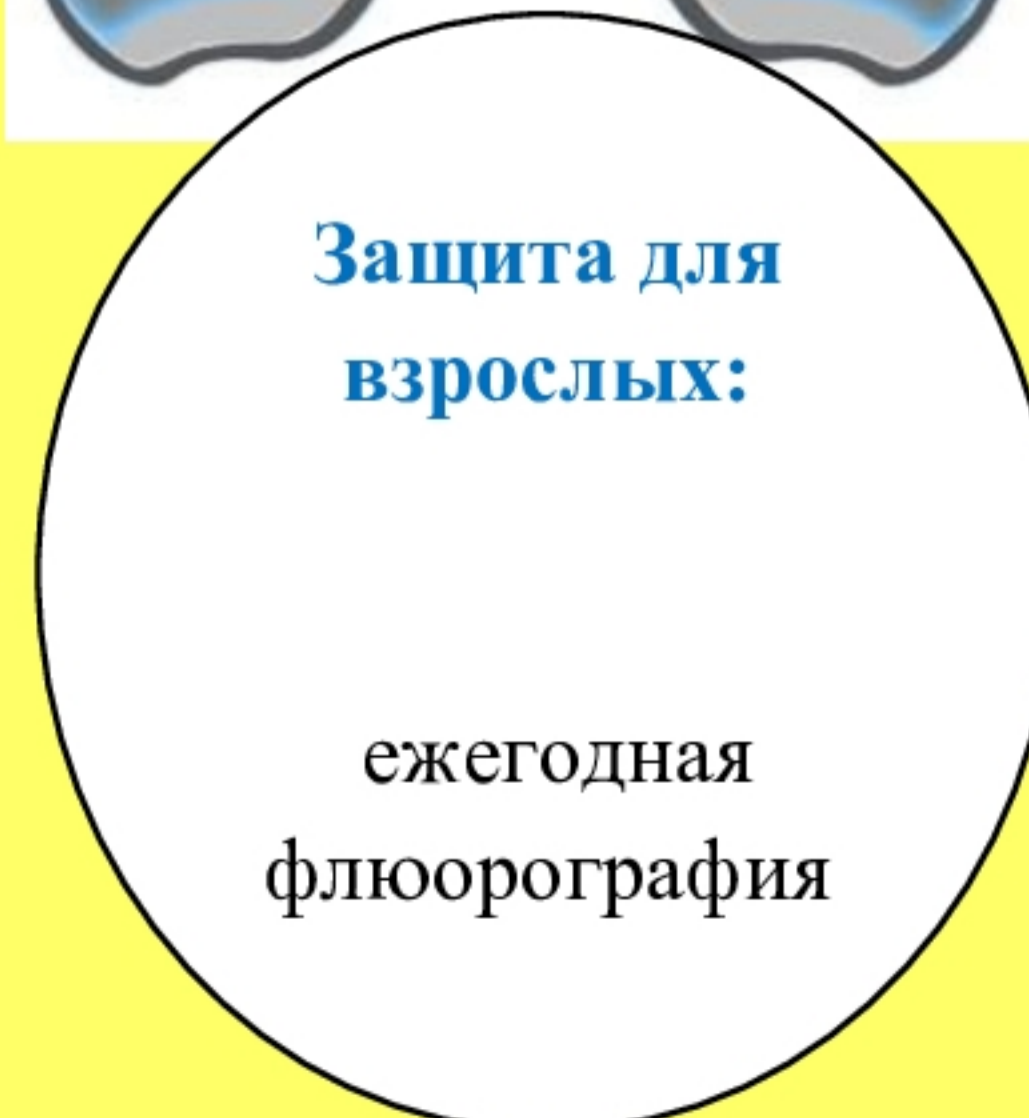
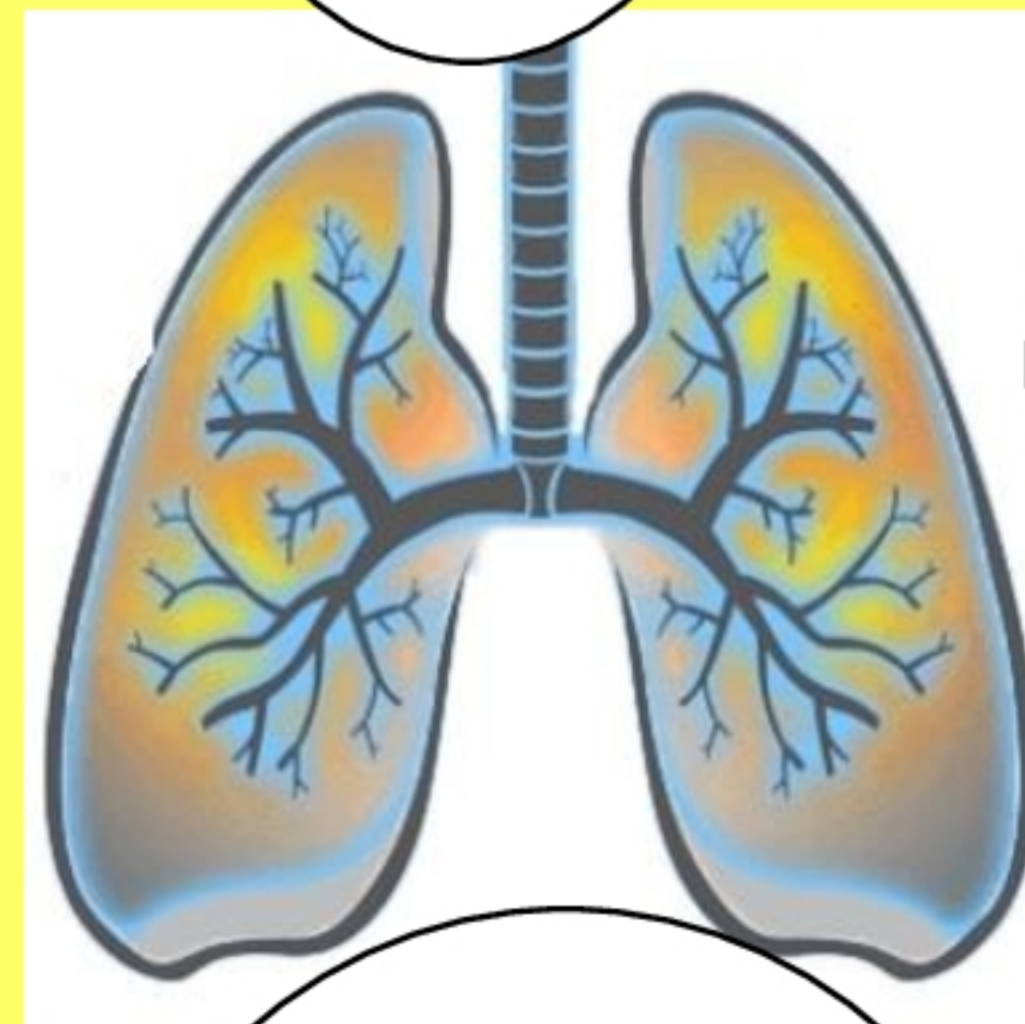
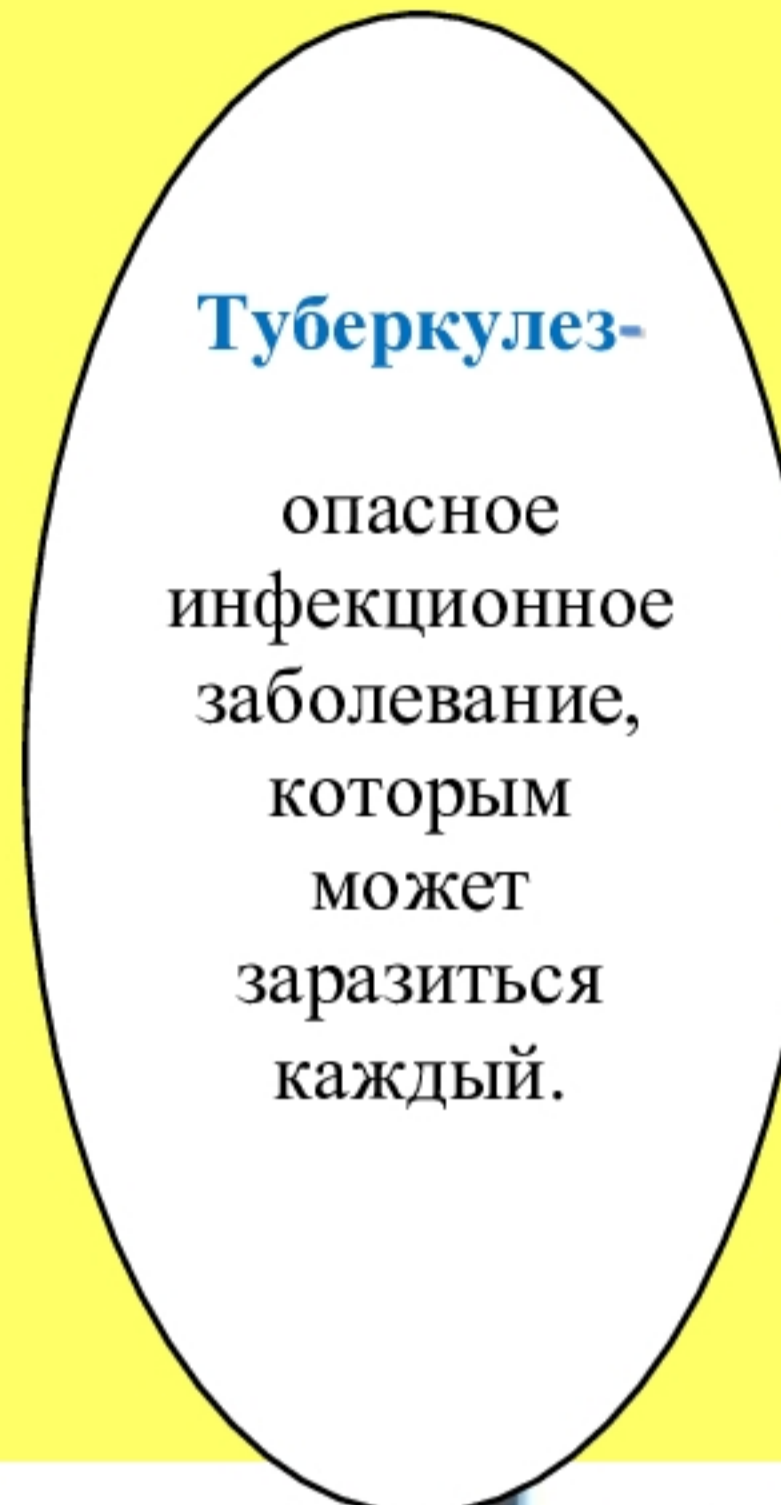
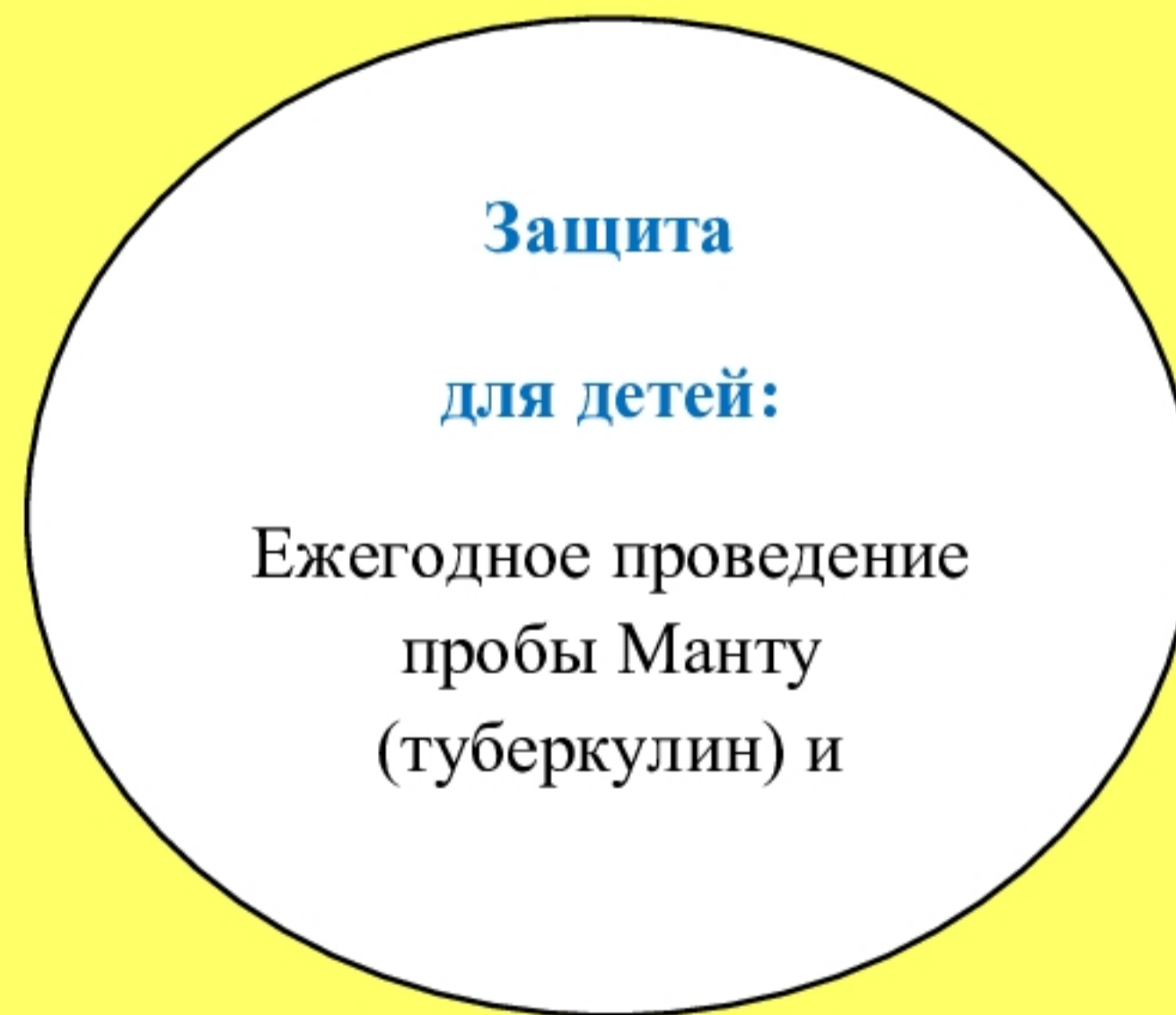
Пора ликвидировать туберкулез!

Часто туберкулез протекает бессимптомно и выявляется случайно!



Не отказывайтесь от ежегодных диагностических тестов (пробы Манту или диаскинтеста).

Соблюдайте правила гигиены: мойте руки перед едой и после посещения общественных мест, не трогайте грязными руками лицо.



Основная цель вакцинации — предупреждение наиболее тяжелых форм детского туберкулеза.

Не отказывайтесь от вакцинации новорожденных против туберкулеза

Регулярно проходите профилактические медицинские осмотры, включая флюорографию.

Старайтесь придерживаться принципов здорового образа жизни, особенно правил рационального питания.

Туберкулез и меры его профилактики

Профилактика туберкулеза

Туберкулез (далее - ТБ) - это инфекционное заболевание, вызываемое различными видами микобактерий, обычно поражает легкие, реже другие органы и системы (кости, суставы, кожу и др.).

Возбудитель устойчив к действию кислот, щелочей, спиртов, к высушиванию и нагреванию; сохраняет свою жизнеспособность в сухом состоянии на различных предметах в течение нескольких лет.

Заражение обычно происходит капельно-пылевым путем при разговоре, кашле, чихании. Возможно заражение через бытовые предметы, при употреблении молока, мяса, яиц от больных животных и птиц.

Заболевание развивается медленно, симптомы могут оставаться умеренными в течение многих месяцев. Среди распространенных симптомов: длительный кашель или покашливание с мокротой с выделением слизистой или слизисто-гноющей мокроты в небольшом количестве в течение более 2-х недель, неподдающийся лечению антибиотиками, боль в груди; снижение аппетита и потеря веса; лихорадка; быстрая утомляемость и появление общей слабости; повышенная потливость (особенно в ночное время); появление одышки при небольшой физической нагрузке.

Среди взрослого населения в группу риска по заражению ТБ входят лица, страдающие хроническими, аутоиммунными и онкологическими заболеваниями, курильщики, лица пониженного питания и др.

Лечение ТБ длительное, не менее 4-6 месяцев. Для лечения применяется химиотерапия препаратами, воздействующими на микобактерию туберкулеза. После прохождения лечения необходимо восстановление физиологического состояния организма, повышение его сопротивляемости, рациональное питание, закаливающие процедуры, физиотерапия.

Профилактика:

Профилактические прививки проводятся новорожденным на 3 - 7 день, ревакцинация в 6 - 7 лет.

Лица, находящиеся в контакте с источником ТБ, обязаны выполнять профилактические мероприятия, в том числе путем применения лекарственных препаратов, наблюдаться в медицинской противотуберкулезной организации.

Ежегодное прохождение флюорографического обследования.

Здоровый образ жизни.