

Федеральная служба

по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека



Профилактика Туберкулеза



«Профилактика туберкулеза».

Решением Всемирной организации здравоохранения **24 марта** признан **Всемирным днем борьбы с туберкулезом.** Впервые 24 марта 1882 году Роберт Кох открыл бактерию-возбудитель туберкулеза, что в последующем позволило проводить диагностику и лечение заболевания. Символ дня борьбы с туберкулезом-белая ромашка.

В этом году это день проходит под лозунгом «Да! Мы можем ликвидировать туберкулез!». Основные задачи в этот день информировать широкие слои населения о необходимости своевременного прохождения профилактических осмотров в целях раннего выявления заболевания, своевременного обращения за медицинской помощью и формирования приверженности населения к здоровому образу жизни.

Туберкулез - это болезнь, которая вызывается микобактерией. Как правило, туберкулез поражает легкие, но в редких случаях может затрагивать другие части тела, например, лимфатические узлы, костную систему и головной мозг.

Как происходит заражение туберкулезом?

Основным источником распространения инфекции является больной туберкулезом человек, реже животные.

Пути передачи от уже болеющего человека:

- воздушно капельный (с капельками мокроты при кашле, чихании);
- ❖ воздушно-пылевой (в высохших частицах мокроты, возбудитель сохраняет жизнеспособность в течение нескольких месяцев, легко переносят низкие и высокие температуры, высушивание);
- ❖ контактно-бытовой путь (при пользовании общей с больным посудой, зубной щеткой, полотенцем, постельным бельем);
- алиментарный (через пищеварительный тракт с инфицированной пищей).

Симптомы туберкулеза:

сначала сухой кашель, затем выделяется гнойная мокрота иногда с прожилками крови; боли в груди, одышка, лихорадка, слабость, ночная потливость, похудение и потеря аппетита.

Как выявить туберкулез?

Основные методы у детей:

❖ туберкулинодиагностика (1 раз в год проба Манту с 12-месячного возраста и до достижения возраста 18 лет). Аналогичную пробу на инфицированность, но с другим препаратом (Диаскинтест) проводят школьникам, по показаниям – взрослым. Часто диаскинтест вводят при положительных реакциях пробы Манту, для подтверждения инфицирования.

Основные методы у взрослых:

- ❖ Рентгенофлюорография с 15 лет, в последующем не реже 1 раза в 2 года для всего населения и ежегодно для групп риска;
- ❖ Бактериологическое обследование самое надежное подтверждение диагноза туберкулеза, потому что непосредственно в мокроте больного обнаруживается возбудитель заболевания.





Группы риска (профилактический осмотр 1 раз в год):

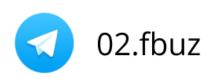
- больные хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочнокишечного тракта, мочеполовой системы;
 - больные сахарным диабетом;
 - больные онкогематологическими заболеваниями;
- лица, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию;
- 💠 иностранные граждане и лица без гражданства, в том числе осуществляющие трудовую деятельность на территории Российской Федерации, беженцы, вынужденные переселенцы;
- лица, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания и учреждениях социальной помощи для лиц без определенного места жительства;
 - работники организаций социального обслуживания;
 - работники санаторно-курортных организаций, оздоровительных, спортивных и образовательных организаций для детей;
 - сотрудники медицинских организаций;
 - работники организаций по переработке и реализации пищевых продуктов, организаций бытового обслуживания населения, работники водопроводных сооружений;
 - нетранспортабельные и маломобильные больные по клинико-эпидемиологическим показаниям (проводится микроскопическое исследование мокроты на кислотоустойчивой микобактерии).

Группы риска (профилактический осмотр 2 раза в год):

- военнослужащие, проходящие военную службу по призыву;
- лица, находящиеся в контакте с источниками туберкулёзной инфекции, в том числе лица, осуществляющие сопровождение больных туберкулёзом иностранных граждан;
- 💠 лица, снятые с диспансерного учета в медицинских противотуберкулезных организациях в связи с выздоровлением, в течение первых 3 лет после снятия с учета;
- лица, перенесшие туберкулез и имеющие остаточные изменения в легких, в течение первых трех лет с момента клинического выздоровления;
 - лица с ВИЧ-инфекцией;
- пациенты, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом) наблюдении) в наркологических и психиатрических специализированных медицинских организациях;
- подозреваемые и обвиняемые, содержащиеся в следственных изоляторах, и лица, заключенные под стражу, содержащиеся в исправительных учреждениях;
- лица, освобожденные из следственных изоляторов и исправительных учреждений в течение первых 2 лет после освобождения;
- лица, по роду своей профессиональной деятельности имеющие контакт с подозреваемыми, обвиняемыми и лицами, заключенными под стражу;
 - лица без определенного места жительства.

Где можно пройти флюорографию?

В поликлинике по месту жительства, при наличии паспорта и страхового полиса. Своевременно пройденное флюорографические обследование – залог раннего выявления туберкулеза и первый шаг к выздоровлению!





Лечение туберкулеза

Туберкулез при своевременном выявлении и правильном лечении - излечим. Для этого необходимо:

- При появлении признаков заболевания (кашель, повышение температуры, общая слабость, быстрая утомляемость) следует обращаться за помощью к вашему лечащему врачу;
- При наличии заболевания проводить непрерывное лечение, выполнять все советы и требования врача, не уклоняться от приема лекарств! Перерывы в лечении приводят к развитию устойчивой к лекарствам формы туберкулеза, вылечить которую намного сложнее.

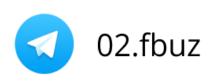
Как не заболеть туберкулезом?

- Для активной специфической профилактики туберкулеза у детей и подростков предназначена вакцина БЦЖ. Вакцинация БЦЖ-М осуществляется родившимся, здоровым, доношенным детям на 3 - 7 день жизни. Ревакцинацию проводят детям в возрасте 6-7лет, имеющим отрицательную реакцию на пробу Манту с 2 ТЕ. Вакцинация БЦЖ стимулирует выработку не только специфического противотуберкулезного иммунитета, но и усиливает естественную устойчивость детского организма к другим инфекциям.
 - Регулярно проходить флюорографию органов грудной клетки.
 - Вести здоровый образ жизни:
 - Сбалансировать питание;
 - регулярно физически двигаться;
 - правильно чередовать труд и отдых с максимальным пребыванием на свежем воздухе.
 - отказаться от вредных привычек.
 - * правильно реагировать на стрессы.
 - Соблюдать правила личной гигиены (мыть руки, посуду с использованием моющих средств и проточной воды; пользоваться индивидуальными гигиеническими средствами и посудой).
 - Проводить влажную уборку и проветривание жилых помещений.
 - * Химиопрофилактика (в основном, лицам из контакта с больными заразной формой туберкулеза).

Будьте здоровы и берегите себя и своих близких!

Федеральное Бюджетное Учреждение Здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»

Контактный телефон 8 (347) 287-85-00





Социальные сети Центра гигиены и эпидемиологии



sesufa.ru





vk.com/sesufa



