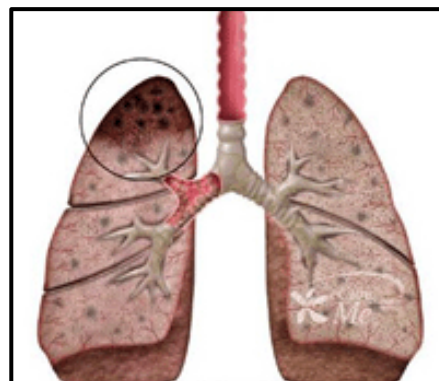


Материал для проведения бесед круглых столов, классных часов на тему:

«Профилактика туберкулеза»

Туберкулез/чахотка/ - инфекционное заболевание, вызываемое особыми бактериями, которые, внедрившись в организм человека, могут находиться в нем в течение всей его жизни.



Возбудитель туберкулеза – микобактерия, палочка Коха, обладает высокой устойчивостью к факторам внешней среды, не боится низких температур, оптимальная температура для жизни 37 гр. Цельсия – температура тела человека, в высохшей мокроте бактерии сохраняются до 1 года, на одежде и белье больного – до 4-х месяцев, на страницах книг – 3-6 месяцев.

Источником туберкулезной инфекции являются больные с активным легочным туберкулезом.

Пути заражения микобактериями туберкулеза:

- Аэрогенный
 - при вдыхании воздуха с наличием возбудителя;
 - воздушно-капельный / при чихании и кашле/;
 - воздушно-пылевой / в запыленных помещениях, где находился больной/;
- Пищевой / при употреблении в пищу зараженных продуктов питания/;
- Контактный /через предметы быта/.

Не у каждого, к кому в дыхательные пути попадает палочка Коха, развивается болезнь. Развитию туберкулеза в организме способствуют-алкоголизм, курение, ослабление иммунитета. Стрессы, наркомания, частые ОРВИ, несбалансированное питание, сырость и грязь в квартире, хронические заболевания легких, печени, почек, сахарный диабет, гормональная и цитостатическая терапия.

Первичное заражение, наступающее обычно в детском или подростковом возрасте, чаще всего заканчивается благополучно: в организме формируется механизм защиты, а сам возбудитель «замуровывается» фиброзной тканью. Человек, организм которого успешно справился с первичным заражением, надежно защищен от повторных внедрений возбудителя туберкулеза, если приобретенный им механизм защиты не будет ослаблен или уничтожен агрессивными факторами, например, голоданием, тяжелой болезнью.

Первые признаки.

– быстрая утомляемость и появление общей слабости;

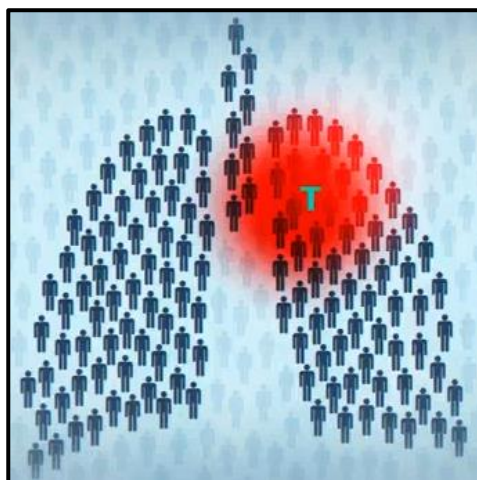
– снижение и/или отсутствие аппетита, потеря веса;

– повышенная потливость, особенно под утро и в основном верхней части туловища;

– появление одышки при небольших физических нагрузках;

– кашель или покашливание с выделением мокроты, возможно с кровью;

– специфический (так называемый лихорадочный) блеск в глазах.



Направления профилактики.

К факторам, способствующим заболеванию туберкулезом, следует прежде всего отнести:

– неполноценное питание,

– алкоголизм,

– табакокурение,

– наркоманию,

– ВИЧ-инфицированность,

– наличие сопутствующих заболеваний (диабет, язвенная болезнь желудка и 12-типерстной кишки, хронические неспецифические болезни легких).

Профилактика

В профилактике туберкулеза важную роль играют иммунизация детей и подростков вакциной БЦЖ. Массовые профилактические обследования с применением туберкулина – постановка реакции Манту, флюорографическое исследование, позволяющее выявить заболевание на ранней стадии.

Защитить себя и других от заражения туберкулезом можно, если избегать факторов, ослабляющих защитные силы организма: соблюдать режим питания, труда, отдыха,

больше находиться на свежем воздухе, не курить, не злоупотреблять алкоголем, соблюдать чистоту в помещении, пользоваться индивидуальной посудой, средствами гигиены. При выявлении в семье больных туберкулезом следует скрупулезно выполнять рекомендации врачей.

Помните, туберкулез при своевременном выявлении болезни и четком выполнении рекомендаций врача по лечению и режиму является излечимым заболеванием. Не занимайтесь самолечением. Чем раньше будет обнаружена болезнь, тем меньше повреждений будет нанесено Вашему организму, тем скорее и полнее можно вылечиться, тем меньше риск передачи инфекции окружающим Вас людям.

Профилактические мероприятия делятся на санитарные, социальные и медицинские.

Санитарная профилактика в значительной степени ослаблена, так как недофинансирование санитарной службы привело к уменьшению числа сотрудников целенаправленно работающих с туберкулезными диспансерами, изменилось качество первичной обработки "очагов" туберкулезной инфекции.



Социальная профилактика только в настоящее время приобретает цивилизованные формы, обращено внимание на лиц без определенного места жительства и иммигрантов. При этом, только в последние годы появились узаконенные формы работы по профилактике туберкулеза в этой группе населения. Информированность населения о состоянии заболеваемости туберкулезом оказалась значительно сниженной.

Медицинская профилактика в виде создания специфического иммунитета у детей через вакцинацию и ревакцинацию сохранялась на должном уровне все эти годы. В то же время профилактические флюорографические осмотры в начале девяностых годов уменьшились в 3 раза и до сих пор, их количество не достигло оптимального уровня.



Раннее выявление туберкулеза - вероятно, самая большая проблема фтизиатрии на современном этапе.