

Каждый год в мире миллионы людей погибают от туберкулеза, несмотря на то, что для лечения больных уже в течение нескольких десятилетий существуют эффективные лекарства. Это связано с изменением возбудителя под действием антибиотиков и химиопрепаратов и формированием устойчивости к некоторым из них.

Бактерии туберкулеза отличаются большой стойкостью во внешней среде, длительно сохраняются в жидкости, темных сырых помещениях и почве до 8-10 месяцев, высохшей мокроте до 6-8 месяцев и других выделениях больных, а также в сырых продуктах, полученных от больных туберкулезом животных (молоко, мясо и т.д.).

**Источником инфекции** является больной бациллярной формой человек, больное сельскохозяйственной животное или птица.

Механизм передачи – воздушно-капельный и фекально-оральный.

Человек восприимчив к этому заболеванию в любом возрасте, не зависимо от пола и социального статуса.

#### К группам риска относятся:

- по мед.показаниям: лица, страдающие алкоголизмом, больные с язвенной болезнью желудка и 12 перстной кишки, состояние после резекции желудка, сахарным диабетом, психохроники, наркоманы, длительно кашляющие и выделяющие мокроту;
  - по социальным показаниям: лица, освободившиеся из ИТУ, бомжи, беженцы, мигранты, переселенцы;
- по профессиональным показаниям: работники противотуберкулезных учреждений, пылевых производств;
  - мужчины старше 40 лет, особенно курящие;
    - беременные женщины;

- дети раннего возраста непривитые против туберкулеза; **Методами раннего выявления туберкулеза являются:**-флюорографическое обследование (Флюорографическое обследование с 15 лет)

-постановка реакции Манту (детям до 17 лет)

-бактериологический метод (исследование мокроты)

Помните, что ежегодное прохождение флюорографическое обследование и постановка реакции Манту поможет Вам вовремя диагностировать ранние стадии туберкулеза, своевременно устранив нежелательные последствия, избавит Вас от продолжительного лечения и обезопасит Ваших близких от заражения очень опасной болезнью – это туберкулез.



### Памятка

## Палочка КОХА беспощадна!

"Убийца № 1" – такую характеристику заслужил туберкулез (чахотка), занимающий по актуальности одно из первых мест в мире.

**Ежегодно** в мире регистрируются до 10 млн. больных туберкулезом, умирает — около 3 млн., несмотря на то, что туберкулез излечим, он уносит ежедневно жизни 5 тысяч людей, в России около 30 тысяч человек умирают от него ежегодно.

Туберкулез поражает все органы и ткани, но чаще страдают легкие ( до 90%), болеют люди и животные.

**Возбудители** заболевания, бациллы Коха, чрезвычайно устойчивы – сохраняют свою заразительность в высохшей мокроте до 8 месяцев, поэтому инфекция чаще распространяется воздушно-пылевым путем.

Постоянным **резервуаром (источником)** инфекции служат хронические больные с выделением лекарственно-устойчивых форм, больные туберкулезом лица, освободившиеся из мест лишения свободы, ведущие асоциальный образ жизни, не ставшие на учет мигранты.

### Восприимчивость - всеобщая!

Трудоспособный возраст составляет большинство. Способствует развитию инфекции хронические заболевания, частые

простудные инфекции, недостаточное потребление продуктов животного

происхождения, вредные привычки, нервноэмоциональная неустойчивость.

#### Что делать неукоснительно?

1. Делать прививки БЦЖ ( начиная с роддома).

- 2. Ставить ежегодно пробу Манту с 1 года жизни..
- 3. Проходить профилактическое флюорографическое обследование начиная с 15 лет не реже 1 раза в год.
  - 4. Вести здоровый образ жизни.

Предупреждение туберкулеза – дело каждого гражданина, заботящегося о своем здоровье и здоровье своих детей.



# Памятка для учащихся Что нужно знать о туберкулезе.

<u>Туберкулез</u> - одно из древнейших хронически протекающих заболеваний, занимающих по актуальности одно из первых мест в мире.

В Ростовской области, так же как и в целом по России сохраняется эпидемиологическое неблагополучие по туберкулезу. Человек восприимчив к заболеванию в любом возрасте, независимо от пола и социального статуса. Инфекция передается в основном воздушно-капельным путем от больного человека к здоровому.

Возбудители заболевания – микобактерии туберкулеза чрезвычайно устойчивы, даже в высохшей мокроте сохраняют свою заразительность до 6-8 месяцев. Увеличилось число больных с лекарственной устойчивостью микобактерий к противотуберкулезным препаратам, что приводит к хронизации процесса, с тяжелыми, остро прогрессирующими формами туберкулеза, сочетании ВИЧ инфекции с туберкулезом.

К факторам способствующим заболеванию туберкулезом следует отнести: неполноценное питание, алкоголизм, табакокурение, наркоманию, ВИЧ-инфицированность, наличие сопутствующих заболеваний (диабет, хронические неспецифические болезни легких).

<u>Флюорографические осмотры – основной и пока единственный способ выявления начальных форм заболевания туберкулезом</u> у взрослых и подростков, обследование необходимо проходить не реже 1 раза в 1-2 года.

Запомните, что уклонение от обследования приводит к заражению окружающих, выявлению уже тяжелых форм заболевания, которые могут привести к инвалидности и даже смерти, тогда как своевременно выявленный туберкулез может быть излечен.

Своевременное выявление заболевания на ранних стадиях дает возможность полностью излечить заболевание, вернуть здоровье, а с ним и привычный ритм и стиль жизни.