**Министерство здравоохранения Забайкальского края**

**ГУЗ «КРАЕВОЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ»**

**Всемирный день борьбы с туберкулезом отмечается 24 марта по решению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в память того дня, когда в 1882 году немецкий микробиолог Роберт Кох объявил о сделанном им открытии возбудителя туберкулеза.**



**ТУБЕРКУЛЁЗ – инфекционное заболевание, которое может поражать любой орган, но чаще поражает лёгкие, вызывая лёгочный туберкулёз.**

 **Источником туберкулёза являются только больные люди и животные**

 Распространяется туберкулёз от больного человека к здоровому воздушно-капельным путём при тесном контакте: разговоре, кашле, чихании.

 К ослаблению защитных сил организма приводят: хронические заболевания сердца и легких, сахарный диабет, алкоголизм, употребление наркотиков, ВИЧ инфекция и др.

 Заразиться туберкулёзом может каждый, но чаще всего им заражаются люди, находящиеся в тесном контакте с больным активной формой туберкулёза. При кашле, чихании или разговоре больные туберкулёзом выделяют в воздух большое количество микобактерий, которые в виде взвеси могут подолгу сохраняться в плохо проветриваемом помещении.

**Симптомы туберкулеза: длительный кашель, кровохарканье, боли в груди, общее недомогание, слабость, повышение температуры тела, ночная потливость, снижение веса.**

**ПОМОГИТЕ СЕБЕ ОСТАТЬСЯ ЗДОРОВЫМ:**

• Ведите здоровый образ жизни. Откажитесь от вредных привычек.

 • Незамедлительно обращайтесь к врачу в случае появления симптомов заболевания: периодического повышения температуры тела выше 37 градусов, длительной (более 3-х недель) слабости, потливости, особенно по ночам, беспричинной усталости и потери веса, боли в груди и одышки, непроходящего кашля).

 • Ежегодно проходи флюорографическое обследование.

**Будьте здоровы!**

г. Чита, 2014г.

**Министерство здравоохранения Забайкальского края**

**ГУЗ «КРАЕВОЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ»**



Туберкулез - инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулеза (палочкой Коха). Наиболее часто поражает легкие, а также другие органы. Микобактерия туберкулеза была открыта Кохом в 1882

**Туберкулез** передается от уже болеющего человека чаще всего воздушно-капельным путем. Наибольшему риску подвергаются лица, находящиеся в продолжительном близком контакте с больным туберкулезом. Заболеванию способствуют ВИЧ/СПИД, постоянные стрессовые ситуации, недоедание, плохие бытовые условия, алкоголизм и наркомания, курение, хронические заболевания легких, сахарный диабет, язвенная болезнь.

**Как распознать туберкулез?**

Нужно проявить беспокойство, если в течение 3 и более недель не проходит кашель, иногда сопровождаемый кровохарканием, периодически повышается температуры тела, ночью появляется потливость, потеря аппетита. "Звоночком" должна стать беспричинная потеря в весе более чем на 10 процентов.

**Человек, заболевший туберкулезом, может жаловаться на:**

* кашель с выделением мокроты; кровохарканье;
* одышку (при далеко зашедшем туберкулезе, обширном поражении легочной ткани);
* боли в грудной клетке (при напряжении мышц вследствие кашля или при поражении плевры);
* отсутствие аппетита, похудание на 5 - 10 и более кг;
* слабость, разбитость, потливость, повышенную утомляемость, снижение работоспособности;
* лихорадку (повышение температуры тела в вечерние часы, при физической и эмоциональной нагрузке).

Все указанные симптомы могут быть обусловлены и другими заболеваниями, но при сохранении любого из них в течение трех недель и более необходимо обратиться к участковому врачу и провести специальные исследования для подтверждения или исключения диагноза туберкулез.

Для массового обследования взрослого населения на туберкулез проводится флюорография, детей - проба Манту.

**Пройдите флюорографию! Будьте здоровы!**

г. Чита, 2014г.

**Министерство здравоохранения Забайкальского края**

**ГУЗ «КРАЕВОЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ»**

ТУБЕРКУЛЁЗ – инфекционное заболевание, которое может поражать любой орган, но чаще поражает лёгкие, вызывая лёгочный туберкулёз. Источником туберкулёза являются только больные люди и животные



**Туберкулез - инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулеза (палочкой Коха). Наиболее часто поражает легкие, а также другие органы. Микобактерия туберкулеза была открыта Кохом в 1882**

**Для массового обследования взрослого населения на туберкулез проводится флюорография, детей - проба Манту.**

**Какие существуют способы профилактики туберкулеза?**

- мероприятия, повышающие защитные силы организма (рациональный режим труда и отдыха, правильное полноценное питание, отказ от курения и употребления алкоголя, закаливание, занятие физкультурой и др.);

- мероприятия, оздоравливающие жилищную и производственную среду (снижение скученности и запыленности помещений, проведение регулярной влажной уборки помещений, проветривание;

- проведение противотуберкулезных прививок (вакцинацию и ревакцинацию БЦЖ).

-химиопрофилактика (лицам из контакта с больными активной формой туберкулеза; лицам впервые инфицированным туберкулезом, т.е. у которых впервые выявлена положительная проба Манту и др.).

**Помните:** туберкулез излечим. Это не приговор! Будьте внимательны к своему самочувствию! Обращайте внимание на характерные симптомы у окружающих Вас людей (***беспричинная усталость и похудание, повышенная потливость, резкая слабость и недомогание, длительный кашель***). При обнаружении тревожных симптомов немедленно обратитесь к участковому врачу или краевой противотуберкулезный диспансер.

**Будьте здоровы!**

г. Чита, 2014г.

Министерство здравоохранения Забайкальского края

Краевой центр медицинской профилактики

***Туберкулёз*** *-*инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулёза, характеризуется образованием одного или множества очагов воспаления в различных органах, но чаще всего в лёгких.

Источником туберкулёзной инфекции являются люди больные туберкулёзом, животные и редко птицы.

Из животных для человека в основном опасны коровы и козы. Микобактерии туберкулеза передаются от них через молоко и молочные продукты.

На земном шаре 20 миллионов больных туберкулёзом, 3 миллиона ежегодно умирают от туберкулёза, 1/3 населения Земли (2 миллиарда) инфицированы туберкулёзной палочкой, то есть являются его носителями. При этом один больной за год инфицирует около 100 человек, из которых 10 впоследствии заболеют туберкулёзом.

В отличии от других микробов, микобактерии туберкулёза очень устойчивы во внешней среде – могут сохраняться от 2 до 10 месяцев, на солнечном свете погибают через 1-2 часа, при УФО через 3-5 минут. Губительное действие на микобактерии туберкулёза оказывают хлорсодержащие вещества.

***Факторы риска:***

- Неблагоприятные социальные и экологические условия жизни

- Неполноценное питание

- Алкоголизм, курение, наркомания

- Иммунодефицитные состояния

- Частые и длительные заболевания органов дыхания (частые пневмонии, бронхиты)

- Сахарный диабет, язвенная болезнь желудка

- Хронические стрессовые ситуацию

***Группы риска:***

- Студенты

- Учащиеся школ

- Рабочие

- Бомжи

- Заключённые под стражу

- Приезжие из других городов, стран.

Заразиться туберкулёзом возможно в любом возрасте, чаще это происходит от больного человека, который, разговаривая, чихая, кашляя, распространяет вокруг себя большое количество микобактерий. Реже заражение происходит при употреблении в пищу молочных продуктов от больных животных.

Туберкулёз может поражать различные органы и ткани человека – глаза, кости, кожу, мочеполовую систему, кишечник и т.д. Тогда туберкулез называется внелегочным, но чаще всего поражает лёгкие.

***Как распознать заболевание?***

Основными симптомами туберкулёза лёгких являются быстрая утомляемость, постоянная слабость, снижение или отсутствие аппетита, потеря массы тела до 10 кг. Появление одышки при незначительной физической нагрузке, повышение температуры тела до 37-38 градусов, кашель или покашливание с выделением мокроты , мокрота может быть с кровью.

Увеличиваются некоторые группы лимфоузлов.

Чаще всего больные чувствуют себя удовлетворительно и не обращают внимание на симптомы заболевания, продолжая заражать окружающих.

***Причина позднего выявления туберкулеза:***

- невнимание людей к своему здоровью,

- отсутствие регулярных профилактических обследований флюорографии,

- позднее обращение к врачу.

Основной метод раннего выявления туберкулёза легких является ***флюорография***.

Массовые флюорографические обследования проводятся всему населению в возрасте от 15 лет и старше 1 раз в год. При таких обследованиях выявляются и другие заболевания легких - пневмония, опухоли.

Отказ от обследования на туберкулёз может привести к выявлению у них в дальнейшем уже запущенных форм заболевания, которые лечатся годами и не редко заканчиваются инвалидностью и смертью больного, тогда как своевременно выявленный туберкулёз можно излечить. Лечение должно быть ранним, длительным и комплексным. Оптимальные сроки лечения противотуберкулёзными препаратами от 6 до 18 месяцев.

Основное профилактическое средство от туберкулёза это ***прививка БЦЖ.***

Люди, привитые от туберкулеза, болеют в 15 раз реже и значительно легче, чем не привитые.

Существует сегодня достаточная диагностическая база на территории нашего края. Во всех поликлиниках, больницах имеются новейшие цифровые флюорографические установки, при помощи которых вы всегда можете пройти обследование совершенно бесплатно.

***В связи с широкой распространенностью туберкулёза, развитием осложнений, дорогостоящим лечением, необходимо знать и применять профилактические меры в повседневной жизни и в целом беречь своё здоровье.***

Чита, 2014

# **Родителям о туберкулезе**

Министерство здравоохранения Забайкальского края

Краевой центр медицинской профилактики

**Туберкулез** известен с древних времен, но он не исчез, а ищет новые жертвы. Этой жертвой не должны стать наши дети!

***Уважаемые родители!***

***Обратите внимание!***

Туберкулез относится к инфекционым заболеваниям, вызывается туберкулезной палочкой (бациллой Коха). Туберкулез чаще поражает органы дыхания. Но встречаются и внелегочные формы туберкулеза. Могут по-ражаться: кожа, лимфатические узлы, кости, почки, глаза, органы брюшной полости, центральная нервная система и т.д.

Заразиться туберкулезом можно от боль-ного воздушно-капельным путем (при разго-воре, чихании, кашле); при соприкосновении с вещами или предметами, загрязненными мокротой, слюной, содержащими возбуди-теля туберкулеза, т.к. бацилла Коха дли-тельно сохраняет свою активность во внеш-ней среде.

В распространении инфекции могут представлять опасность животные (крупный рогатый скот), больные туберкулезом. Заражение происходит при приеме в пищу, чаще всего, молочных продуктов, не подвергшихся термической обработке.

***Как уберечь ребенка от туберкулеза, значительно облегчить его страдания и обеспечить лучший исход болезни?***

Основное профилактическое средство от туберкулеза – прививка вакциной БЦЖ. Дети, привитые от туберкулеза, болеют в 15 раз реже и значительно легче, чем непривитые. Прививка защищает ребенка, прежде всего, от туберкулезного менингита и тяжелых распространенных форм болезни.

Прививка от туберкулеза проводится на 4 – 7 день жизни ребенка в роддоме при отсутствии медицинских противопоказаний.

Иммунитет вырабатывается не ранее, чем через 2 месяца после прививки, поэтому, если возможен контакт с больным тубер-кулезом, на этот срок ребенка необходимо изолировать

Если ребенок не был привит в роддоме, прививка проводится в поликлинике после снятия противопоказаний. До прививки и на период выработки иммунитета (2 месяца) необходимо ограничить круг взрослых, общающихся с ребенком, и провести их обследование на туберкулез (сделать флюорографию).

Если ребенок не привит до 6-месячного возраста, то важно в 6 месяцев провести ему туберкулиновую пробу Манту и, если она окажется положительной, проконсультироваться у фтизиатра.

На месте введения вакцины постепенно (в течение 4-6 недель) возникают воспалитель-ные изменения, иногда образуется неболь-шая язвочка. Это нормальное течение вакцинного процесса, не требующее никаких вмешательств (смазывания, бинтования и т.д.). Осложнения отмечаются редко. В этих случаях лечение проводит врач-фтизиатр.

У большей части детей иммунитет сохраняется в течение 5-7 лет, поэтому в возрасте 7-14 лет детям с отрицательной реакцией Манту проводят прививку повторно.

Дети с хроническими заболеваниями нуждаются в вакцинации больше, чем здоровые, т.к. вакцинный процесс протекает, как правило, легко, незаметно для организма, а течение туберкулеза у таких детей чаще всего тяжелое и требует значительных усилий медицинских работников и самого больного на пути к выздоровлению.

***Уважаемые родители!***

***Вовремя привейте своих детей от туберкулеза. Здоровье ваших детей в Ваших руках!***

Министерство здравоохранения Забайкальского края

Краевой центр медицинской профилактики

**Туберкулез заразен и очень опасен**

В отличие от многих других инфекций туберкулез имеет хроническое течение, что повышает число заразившихся многократно. Заболевание, как правило, наступает не сразу: от заражения до проявления может пройти от нескольких недель до нескольких лет.

 ***ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ТУБЕРКУЛЕЗА***

☞БЫСТРАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ И ОБЩАЯ СЛАБОСТЬ;

☞СНИЖЕНИЕ ВЕСА И/ИЛИ ОТСУТСТВИЕ АППЕТИТА;

☞ПОВЫШЕННАЯ ПОТЛИВОСТЬ, ОСОБЕННО ПОД УТРО;

☞ОДЫШКА ПРИ НЕБОЛЬШИХ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗКАХ;

☞НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА;

☞КАШЕЛЬ ИЛИ ПОКАШЛИВАНИЕ С ВЫДЕЛЕНИЕМ МОКРОТЫ, ВОЗМОЖНО С КРОВЬЮ.

**ИСТОЧНИК –** больной человек, который иногда даже не знает о своей болезни, т.к. туберкулез может протекать как обычная простуда, длительно не вылечивающаяся пневмония, а иногда бессимптомно, поэтому при туберкулезе **ОСОБОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ПРОФИЛАКТИКА И РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ.**

Развитию туберкулеза способствуют факторы, ослабляющие защитные силы организма: переутомление, стрессы, неполноценное питание. А также хронические болезни легких, сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, длительное курение и злоупотребление алкоголем.

🗣 **ВХОДНЫЕ ВОРОТА**

Чаще всего дыхательные пути, куда бациллы в огромном количестве попадают с капельками слизи и мокроты, которые выбрасываются больными при чихании, разговоре, кашле. Заражение наступает и при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулезом животных.

***У взрослых туберкулез можно выявить с помощью флюорографического метода, исследования мокроты, мочи на микробактерии***

Необходимо помнить, что ранним методом диагностики болезни у ребенка является постановка пробы Манту (введение в кожу туберкулина, безвредного для человека). Ежегодно ребенок должен проверяться с помощью флюорографии, также с целью раннего выявления туберкулеза. Родители должны оберегать детей от общения с неизвестными лицами, которые могут быть заражены туберкулезом.

**Не уклоняйтесь от обследования на туберкулез! Пройдите флюорографию! Сохраните свое здоровье.**

г. Чита, 2014г.