

Туберкулез – это опасно

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 сельскохозяйственное 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 12перстной кишки, состояние после резекции желудка, сахарным диабетом, психохроникой, наркоманы, длительно кашляющие и выделяющие мокроту;
- **по социальным показаниям:** лица, освобожденные 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 (ФЛО с 15 лет)
- постановка реакции Манту (детям до 17 лет)
- бактериологический метод (исследование мокроты)

Помните, что ежегодное прохождение ФЛО 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.

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, бактерии 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 до 18 лет.
3. Проходить профилактическое флюорографическое обследование начиная с 15 лет не реже 1 раза в 2 года.
4. Вести здоровый образ жизни.

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

Что нужно знать о туберкулезе.

Туберкулез - 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).

Флюорографические осмотры – основной и пока единственный способ выявления начальных форм заболевания туберкулезом 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.