



**24 МАРТА –**  
**ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ**  
**БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ**

# ЧТО НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ **ПРО ТУБЕРКУЛЕЗ**



## **МИКОБАКТЕРИИ**

**ТУБЕРКУЛЕЗА** — крупные

палочки, чрезвычайно живучие, выдерживают

нагревание до **90 °С**, низкие

температуры — до **-260 °С**, высушивание, хорошо

сохраняются во влажной среде, но не выдерживают прямого солнечного света.



**ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ** через воздух или предметы при контакте с больным с активной формой туберкулеза.



**ЗАРАЖЕНИЕ ВОЗМОЖНО** при употреблении молока и молочных продуктов, мяса животных, больных туберкулезом.

# ТУБЕРКУЛЕЗ – ХРОНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ



Развивается очень медленно. В течение заболевания различают 2 феномена — **ИНФИЦИРОВАНИЕ** и **ЗАБОЛЕВАНИЕ**.

**ИНФИЦИРОВАНИЕ** — это проникновение микобактерий в организм человека или животного при отсутствии каких-либо симптомов.

**ЗАБОЛЕВАНИЕ** — появление клинически выраженных признаков.

От момента заражения до развития болезни может пройти от нескольких недель до нескольких лет.



# ДИАГНОСТИКА

## ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА МАНТУ

Это не прививка, а диагностический тест на присутствие в организме микобактерий туберкулеза.

Она проводится независимо от результатов предыдущей пробы 1 раз в год детям от 12 месяцев до 7 лет в условиях образовательного учреждения или в поликлинике по месту жительства. Детям из группы риска проба манту ставится 2 раза в год в условиях поликлиники.



## ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА ДИАСКИНТЕСТ

Современный диагностический препарат с аллергеном туберкулезным рекомбинантным. Диаскинест проводится так же, как Манту. делают внутрикожную инъекцию и проверяют результат через 72 часа. Ежегодно проводится детям с 8 до 17 лет.

## ФЛЮОРОГРАФИЯ

Способ диагностики туберкулеза легких у лиц старше 15 лет 1 раз в год (кроме отдельных групп населения).



## В ГРУППЕ РИСКА **ДЕТИ И ВЗРОСЛЫЕ, ИМЕЮЩИЕ:**

### ■ **Контакт** с больными туберкулезом людьми:

- Тесный семейный
- Тесный квартирный
- Производственный (на работе, в школе)
- Случайный



### ■ **Контакт** с больными туберкулезом животными

### ■ **Отсутствие** вакцинации против туберкулеза (БЦЖ, БЦЖ-М)

### ■ **Сопутствующие** хронические заболевания:

- Инфекции мочевыводящих путей, хронический бронхит, хронические гнойно-воспалительные заболевания органов дыхания, сахарный диабет, анемия, психоневрологическая патология, заболевания, требующие длительной цитостатической, иммуносупрессивной терапии (более одного месяца)

### ■ **Иммунодефициты** первичные и вторичные, ВИЧ-инфекция

### ■ **Часто болеющие дети** (ЧБД)

### ■ **Младший возраст** (от 0 до 3 лет)

### ■ **Подростковый возраст** (от 13 до 17 лет)

### ■ **Алкоголизм, наркомания, пребывание в местах лишения свободы, безработица**

### ■ **Беспризорность детей** и подростков, попадание детей в детские приюты, детские дома, социальные центры и т.д., лишение родителей родительских прав

### ■ **Мигранты, беженцы и др.**

# СИМПТОМЫ, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ



- **Увеличение** периферических лимфатических узлов
- **Наличие крови** в мокроте
- **Боль** в груди
- **Кашель** на протяжении 2-3 недель и более
- **Периодическое** повышение температуры
- **Одышка**
- **Потеря** веса
- **Потливость** по ночам
- **Общее недомогание** и слабость.

# ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

- Предупреждение контактов с больными активной формой туберкулеза
- Вакцинация против туберкулеза в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.



**Противотуберкулезная вакцинация обеспечивает предупреждение тяжелых распространенных форм заболевания у детей, снижает риск летальных исходов.**