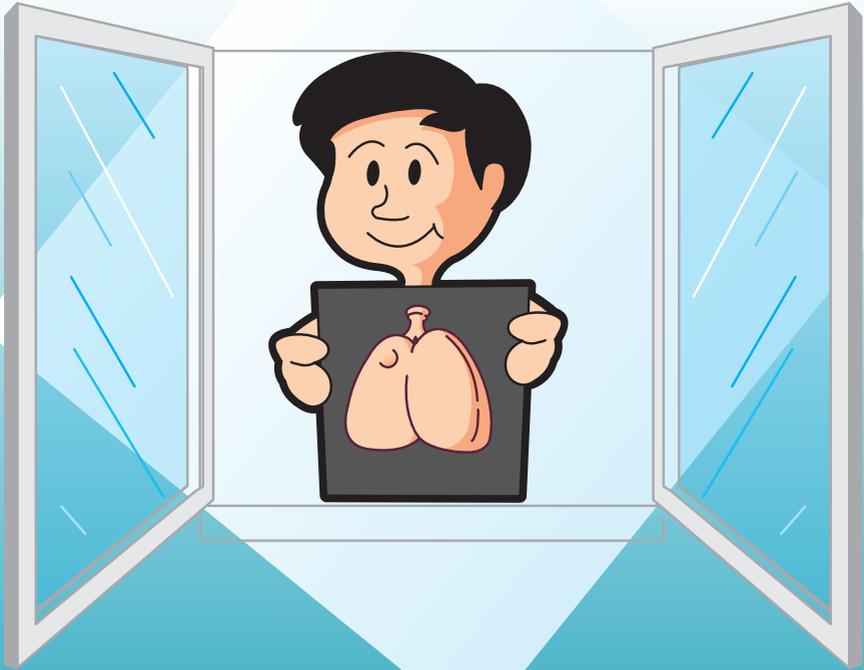




*Проект «Снижение бремени ТБ в Казахстане
путем реформирования
менеджмента лекарственно-устойчивых форм ТБ»
при поддержке Глобального Фонда по борьбе со СПИДом,
туберкулезом и малярией*



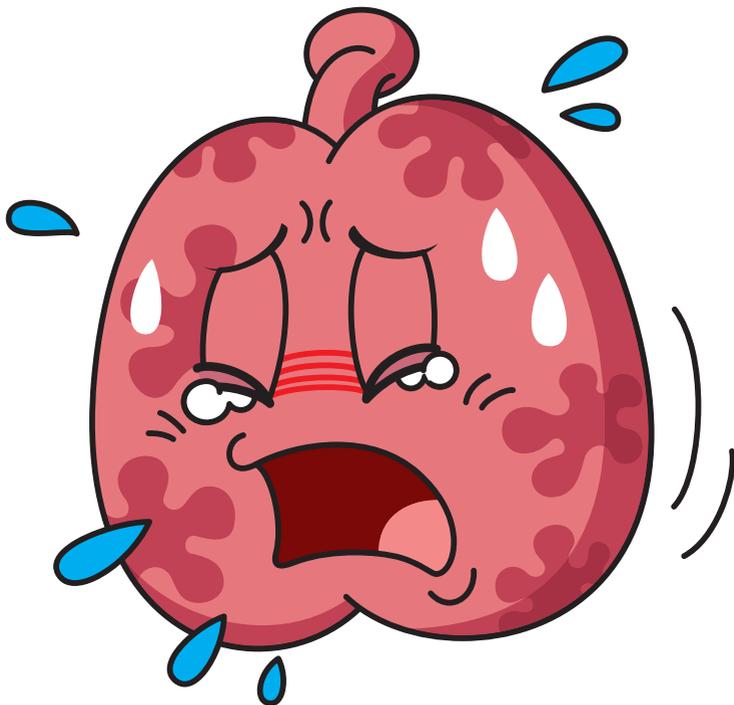
**ЧТО ТАКОЕ
ТУБЕРКУЛЕЗ?**

ЧТО ТАКОЕ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Туберкулез – это инфекционное заболевание, которое известно также как чахотка.

Этим заболеванием люди болеют несколько сотен лет. Болезнь вызывают бактерии, которые называются микобактериями туберкулеза.

Туберкулез может поражать все органы человека, но наиболее часто – легкие.



КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ (СИМПТОМЫ)?

Симптомы (признаки) туберкулеза зависят от того, какой орган поражен заболеванием.

Наиболее частым симптомом туберкулеза легких является кашель, продолжающийся более 2-х недель.

Кашель может сопровождаться выделением мокроты, иногда даже кровохарканьем.



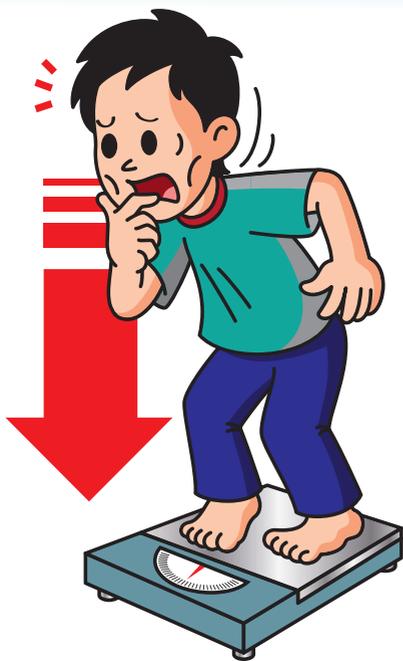
Другие наиболее частые симптомы:



Повышение температуры



Ночная потливость



***Потеря аппетита,
похудание***



***Общая слабость,
утомляемость***

При появлении вышеназванных признаков необходимо незамедлительно обратиться в поликлинику по месту прикрепления или в близ расположенную поликлинику, куда вас по вашему желанию должны прикрепить.

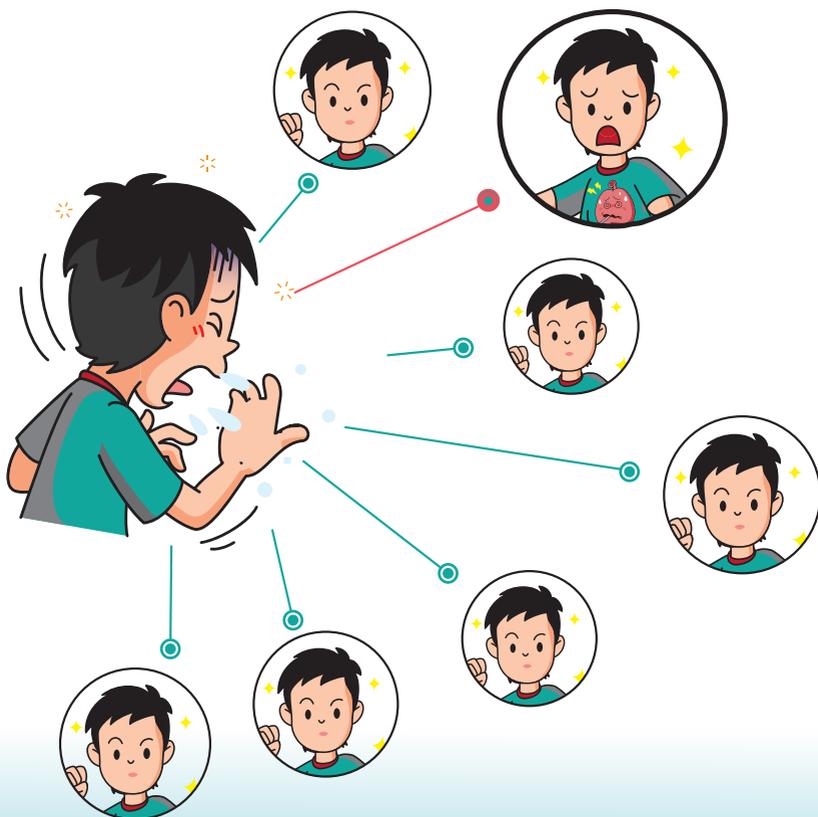
Обследование на туберкулез (прием врача общей практики, исследование мокроты (2 раза) микроскопически на микобактерии туберкулеза и проведение молекулярно-генетических методов, а также рентгенологическое обследование бесплатно!!!

Иногда туберкулез может протекать бессимптомно, т.е. без признаков заболевания.

КАК РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Возбудители туберкулеза распространяется по воздуху. При кашле или чихании больного туберкулезом легких вместе с брызгами слюны в воздух выбрасываются большое количество микобактерии туберкулеза, которые могут вдыхаться вместе с воздухом людьми, находящимися рядом (в одном помещении, транспорте и т.д.).

В результате чего здоровый человек может заразиться туберкулезом. Однако заражается не каждый, у кого был контакт с больным, выделяющим микобактерии туберкулеза.



Вероятность передачи туберкулеза тем выше, чем больше больной выделяет возбудителей туберкулеза и чем длительным и тесным был контакт с больным. Наибольшая опасность заражения существует среди ближайшего окружения больного: члены семьи, друзья, коллеги.

Туберкулезом не заражаются при рукопожатии с больным, при использовании одной и той же посуды. Больные, страдающие внелегочной формой практически не являются заразными.

КАК ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Микобактериями туберкулеза заражены

**1/3 населения
земного шара**

Из них ежегодно

**заболевает туберкулезом
от 8 до 10 млн. человек
и умирает
от 1,5 до 2 млн.**

В Казахстане ежегодно заболевает

более 9 тыс. человек

Туберкулезом могут заболеть каждый человек, независимо от его социального статуса и благосостояния.

ЧТО ТАКОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ (заражение) МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА?

После попадания микобактерий туберкулеза в организм, в большинстве случаев, защитные силы и иммунная система организма способны остановить их размножение. Тогда в организме остаются неактивные живые микобактерии и человек будет инфицированным, но не больным туберкулезом. Эти неактивные живые микобактерии туберкулеза при ослаблении защитной силы организма могут активизироваться и размножиться, вызвав заболевание. Заболевание туберкулезом может развиваться быстро, сразу после инфицирования, так и спустя много лет. Только 10% из всех инфицированных людей заболевают на протяжении всей жизни, остальные 90% остаются инфицированными до конца жизни, не заболевая туберкулезом.

Инфицированные люди не являются заразными и не передают туберкулез окружающим:



- у них нет признаков туберкулеза
- имеют положительную реакцию на туберкулиновую пробу
- если защитные силы организма ослабевают могут в последующем заболеть туберкулезом.

ЧТО ОЗНАЧАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ?

При ослаблении защитной силы инфицированного организма микобактерии туберкулеза начинают активизироваться и размножаться, таким образом вызвав заболевание. Симптомы заболевания зависят от того, какой орган был поражен. Наибольшая вероятность заболеть туберкулезом у лиц, живущих с ВИЧ. Поэтому для предупреждения заболевания туберкулезом им назначается профилактическое лечение одним или двумя противотуберкулезными препаратами до 6 мес.

Вероятность развития заболевания после инфицирования микобактериями туберкулеза также высока у лиц:

- *страдающих хроническими заболеваниями (сахарный диабет, гормонозависимые заболевания, язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки)*

- *страдающих алкоголизмом и наркоманией*

- *со сниженной массой тела.*

Диагноз туберкулез врачами фтизиатрами ставится на основании:

- *симптомов заболевания*

- *рентгенологических изменений в легких*

- *положительных результатов микроскопии и посевов мокроты*

- *положительных результатов молекулярно-генетических методов.*

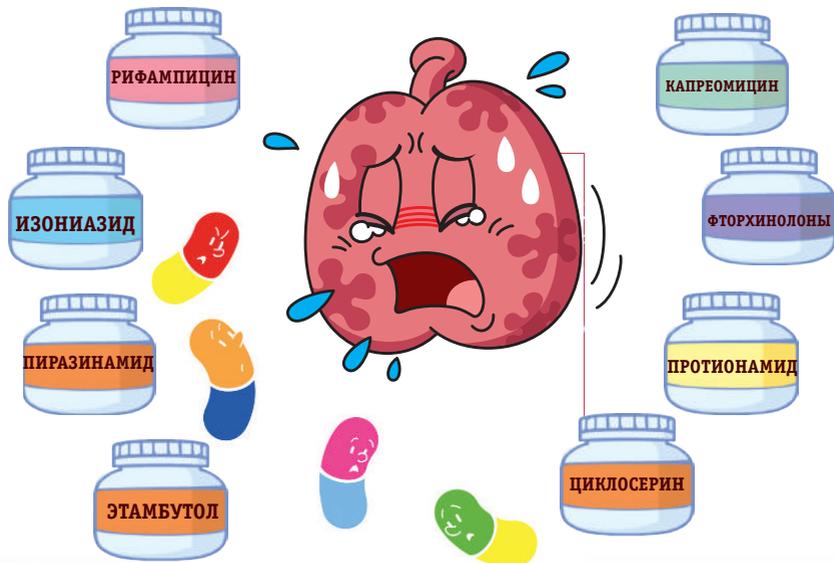


ЛЕЧИТСЯ ЛИ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Туберкулез всегда излечим! Для этого нужно завершить весь назначенный врачом-фтизиатром курс лечения (от 6 до 8 мес.). Лечение начинают одновременно четырьмя-пятью различными препаратами. После 2 или 3 месяца лечения врач уменьшает количество ежедневно принимаемых лекарств до 2 или 3.

Обычно после 2-3 недель систематического приема назначенных препаратов больной уже не является заразным. Но для окончательного излечения и предупреждения повторного заболевания прием препаратов нужно продолжать до 6-8 мес.

При приеме противотуберкулезных препаратов с перерывами и не завершении полного курса лечения развивается лекарственно-устойчивый туберкулез. Лечение такой формы туберкулеза более длительное и трудное.



Лечение туберкулеза в Казахстане бесплатное!!!

КАК ЛЕЧИТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Обычно лечение больного туберкулезом начинается в противотуберкулезном диспансере, но большая часть назначенного курса лечения проводится амбулаторно в условиях поликлиники под контролем медицинской сестры кабинета непосредственно-контролируемого лечения. Что такое непосредственно-контролируемое лечение? Это означает, что каждый день для приема препаратов нужно приходить в кабинет непосредственно-контролируемого лечения и принимать каждый препарат под контролем медицинской сестры.

Если пациент по какой-то уважительной причине не может посетить поликлинику для приема препаратов, то медсестра доставляет препараты на дом.

Когда пациент становится незаразным и продолжает принимать препараты в амбулаторно, то он может приступать к работе, учебе и жить обычной жизнью.



Лиц, отказывающихся от обследования и лечения туберкулеза, а также прерывающих прием препаратов, по решению суда могут направить на принудительное лечение туберкулеза до завершения назначенного курса лечения!

ЧТО ТАКОЕ ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Если возбудителя туберкулеза не уничтожает какой-либо противотуберкулезный препарат, то такой возбудитель называется лекарственно-устойчивым. Лекарственная устойчивость развивается в процессе лечения в случае, когда пациент принимает препараты с перерывами и в неполном объеме. Лекарственная устойчивость также может возникнуть у человека, который заразился от человека, который лечился от туберкулеза с перерывами и не вылечился.

Для предотвращения возникновения лекарственно-устойчивого туберкулеза необходимо принимать препараты под контролем непрерывно и в полном объеме!

Когда возбудитель туберкулеза устойчив к двум основным противотуберкулезным препаратам – изониазиду и рифампицину, то вызванный им туберкулез называется туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ ТБ).

МЛУ ТБ лечится 5-6 противотуберкулезными препаратами в течении 20-24 мес. Лечение МЛУ ТБ также начинается в противотуберкулезном диспансере (в среднем 3 месяца), основная часть назначенного курса лечения проводится амбулаторно в условиях поликлиники под контролем медицинской сестры кабинета непосредственно-контролируемого лечения.

Когда возбудитель туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью, еще устойчив к инъекционным препаратам второго ряда и фторхинолонам, то вызванный им туберкулез называется туберкулезом с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ ТБ).

На сегодняшний день лечение ШЛУ ТБ во всем мире представляет большие сложности.

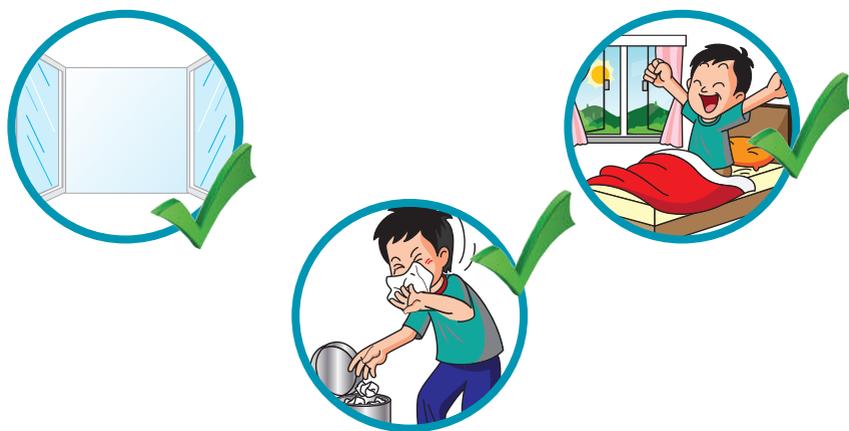
ЧТО МОЖНО СДЕЛАТЬ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА?

Разумеется, наиболее действенным способом уменьшения распространения туберкулеза является быстро выявление и излечение каждого случая туберкулеза!

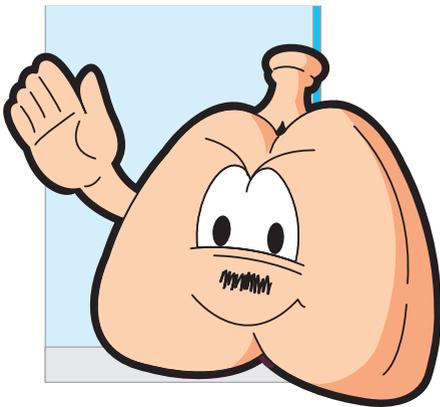
Уменьшению распространения туберкулеза помогает улучшение вентиляции и проветривания помещений, где находятся много людей.

Все люди должны придерживаться этикета кашляющего, т.е. во время кашля и чихания прикрывать рот носовым платком или тыльной стороной предплечья.

Придерживаясь этих мер можно значительно уменьшить возможность заражения туберкулезом.



В ЗАКЛЮЧЕНИЕ



- **Туберкулез** – это инфекционное заболевание, возбудителем которого является микобактерия туберкулеза.

- Возбудители туберкулеза передаются по воздуху от больного человека к здоровому.

- При инфицировании туберкулезом в организме

человека имеются неактивные живые микобактерии туберкулеза, которые находятся под контролем иммунной системы.

- Если иммунная система ослабевает, то микобактерии туберкулеза начинают размножаться, вызывая заболевание.

- **Туберкулез излечим!** Для излечения необходимо пройти весь назначенный врачом-фтизиатром курс лечения.

- При приеме назначенных врачом препаратов с перерывами и в неполном объеме возникает туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью, который лечиться более длительно (20-24 мес.) и сложно.

- Лечение от туберкулеза проводится под непосредственным контролем медицинского работника независимо от того, где пациент принимает препараты.

- Все исследования на туберкулез и лечение бесплатно!

- При кашле и чихании необходимо прикрывать рот носовым платком или рукой, что уменьшает распространения инфекций.

- Наиболее действенным способом уменьшения распространения туберкулеза является быстро выявление и излечение каждого случая туберкулеза!

