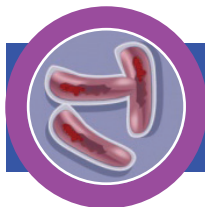
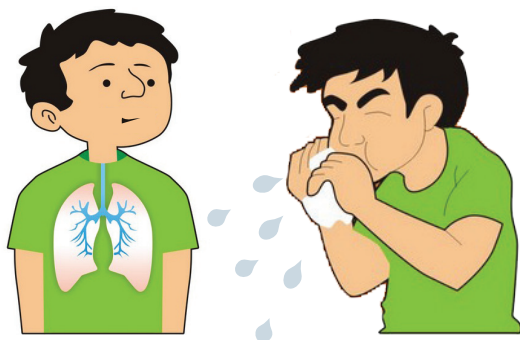


## Что такое туберкулез?



Туберкулез – это инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза - МБТ (палочка Коха)

Чаще всего при туберкулезе (ТБ) поражаются легкие, реже другие органы – лимфатические узлы, кости и суставы, бронхи, почки, кишечник, мозг, глаза.



## Как можно заразиться туберкулезом?

Основной источник инфекции - это больной открытой формой туберкулеза легких, выделяющий микобактерии туберкулеза (МБТ) в окружающее пространство при разговоре, чихании, кашле. При вдохе МБТ в виде капелек (аэрозолей) проникают в легкие здорового человека, поэтому такой способ заражения получил название аэрогенного пути.

Если защитные силы организма человека не ослаблены, то попавшие микобактерии не вызывают заболевания и это состояние называется инфицированием. Никто не застрахован от инфицирования микобактериями туберкулеза, потому что воздух является единым для всех людей.

**ТБ не передается через белье, книги, посуду, мебель и другие предметы.** Риск вдыхания зараженных частиц, попадающих в воздух от больных заразной формой туберкулеза, увеличивается в плохо проветриваемых помещениях, при скученности людей в местах массового пребывания (общезития, тюремные камеры, приюты для бездомных, лагеря беженцев и др).

## Что происходит после инфицирования?



**1/3** населения мира или **2 млрд** людей инфицированы туберкулезными бактериями.

У большинства людей после инфицирования - в легких, лимфатических узлах и других органах формируются защитные реакции, благодаря которым заболевание не развивается.

**Инфицированные люди не являются источником заболевания, т.е. инфицирование – это не болезнь!**

Микобактерии могут годы и даже десятки лет находиться в организме человека, не причиняя ему вреда. Инфицирование может перейти в болезнь при снижении защитных сил организма (на это могут повлиять такие факторы как: ухудшение условий жизни, недостаточное и неправильное питание, стресс, курение, злоупотребление алкоголем, другие заболевания – ВИЧ, сахарный диабет, вирусные гепатиты, наркомания, состояние после родов).

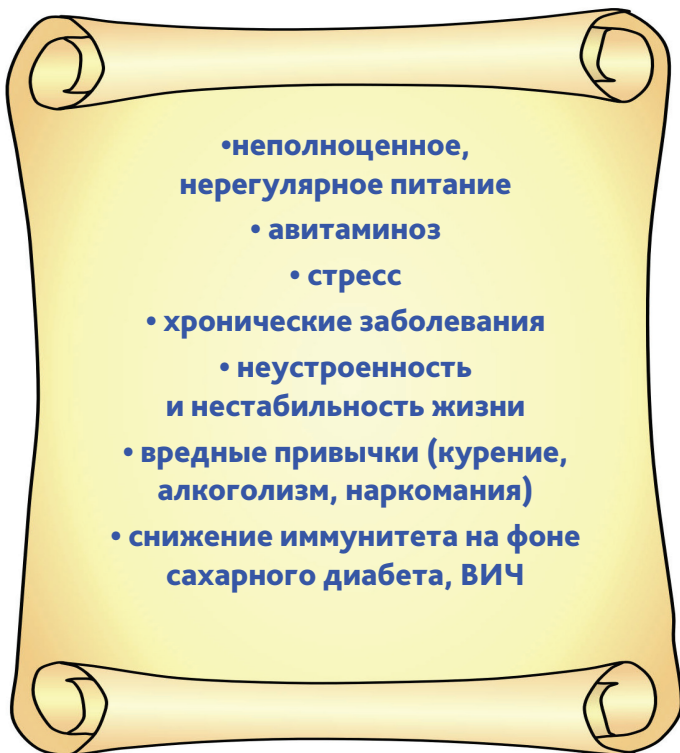
**5-10%** инфицированных в течение жизни рискуют заболеть туберкулезом.

## Какие факторы влияют на заболевание туберкулезом?

Туберкулез - коварное заболевание, и однозначно определить, у кого из инфицированных он разовьется, практически невозможно.

Установлено, что пусковым фактором заболевания является ослабление иммунитета

Ослабляют защитные силы организма (иммунитет):



## Как проявляется туберкулез?

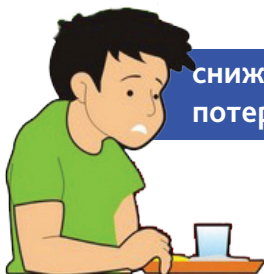
Сегодня каждый человек **ДОЛЖЕН ЗНАТЬ**  
симптомы туберкулеза!



**кашель более 2-х недель**



**общая слабость,  
быстрая утомляемость**



**снижение аппетита,  
потеря веса**



**боль в грудной клетке,  
кровохарканье**



**длительное повышение  
температуры**



**ПОТЛИВОСТЬ**

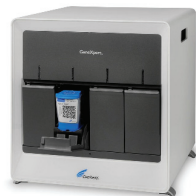
При обнаружении у себя одного или нескольких из этих симптомов – срочно обратитесь к врачу, а если есть кашель – сдайте анализ мокроты!

Соблюдайте этикет кашля – прикрывайте рот и нос платком при кашле или чихании!

# Как быстро выявить «туберкулез»?

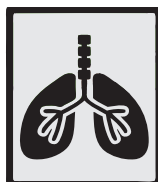
## 1 МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД «Хpert MTB/RIF»

Выявляет возбудителя туберкулеза за 2 часа! И определяет устойчивые формы ТБ к рифампицину.



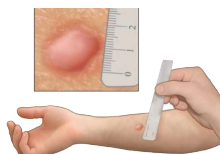
## 2 МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ

При наличии кашля, исследуют под микроскопом мокроту; преимуществом этого метода является выявление заразных больных, представляющих опасность для окружающих.



## 3 ФЛЮОРОГРАФИЯ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

Выявляет изменения в легочной ткани на ранних стадиях болезни.



## 4 ПРОБА МАНТУ и ДИАСКИНТЕСТ

Являются основными методами выявления туберкулеза у детей.

### ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ВРАЧИ:

1. Проведут необходимое обследование (анализ мокроты на МБТ, рентгенографию грудной клетки, анализ крови);
2. Определят какой у тебя туберкулез – чувствительный или устойчивый;
3. Назначат схему лечения;
4. Совместно с пациентом выберут, где лучше лечиться – в больнице (стационарно) или дома (амбулаторно).

## Как лечат больных туберкулезом?

### **Лечение больных туберкулезом – бесплатное!**

Заразные больные лечатся в стационаре. Больные, не выделяющие микобактерии в воздух – амбулаторно, но обязательно **под контролем медицинских работников**.

Сейчас появились **новые лекарства от ТБ, которые повышают эффективность лечения**.

**Для полного излечения, самое главное, необходим непрерывный прием противотуберкулезных препаратов до завершения всего курса лечения.**

**Надо знать и помнить, что самолечение и лечение у народных целителей приводят к позднему выявлению болезни, длительному лечению, заражению близких и неблагоприятным исходам.**

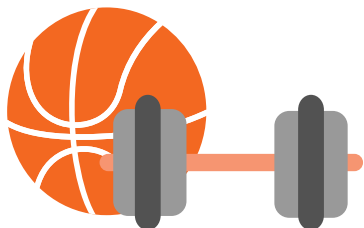


При лечении надо верить врачу и выполнять все его назначения.

**НЕЛЬЗЯ самостоятельно  
ПРЕРЫВАТЬ начатое ЛЕЧЕНИЕ!**

# Что делать, чтобы не заболеть туберкулезом?

## Вести здоровый образ жизни

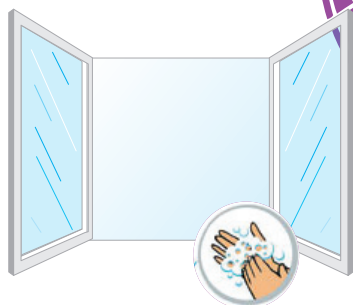


Заниматься спортом



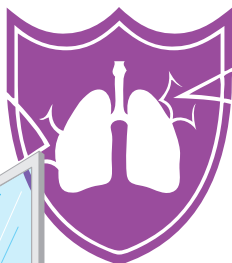
Полноценно питаться

Соблюдать  
гигиену



Регулярно проветривать  
помещение

Больше бывать  
на свежем воздухе



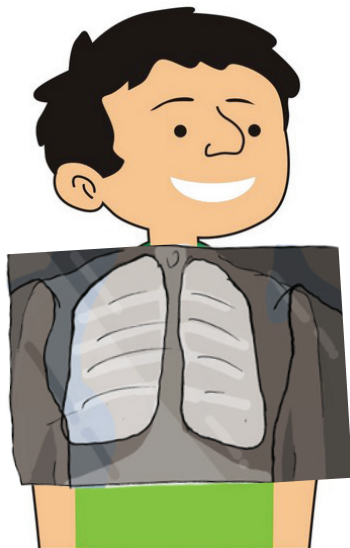
Отказаться  
от вредных привычек



Употребления табака,  
алкоголя, и  
наркотических средств

Если Вы здоровы, но находились в близком контакте с больным, то Вам следует проходить ежегодное обследование до полного излечения больного и снятия его с диспансерного учета.

Проявлять заботу о своем здоровье, регулярно проходить медицинское обследование (в том числе флюорографию)



## У кого выше риск заболеть туберкулезом?

Риск заболеть туберкулезом имеет почти каждый житель страны независимо от образования, благосостояния, общественного или социального положения.

НО, риск заболеть туберкулезом повышается у:

- лиц, живущих совместно с больными туберкулезом в квартире, общежитии
- ВИЧ-инфицированных
- заключенных
- работников пенитенциарных учреждений
- лиц со сниженным иммунитетом в результате различных заболеваний (сахарный диабет, язвенная болезнь желудка или 12-ти перстной кишки)



## Как влияет ВИЧ-инфицирование на течение туберкулеза?

- Одна треть людей, живущих с ВИЧ, во всем мире заражена ТБ.

- При положительном ВИЧ-статусе риск заболеть туберкулезом возрастает в десятки раз.

- При ТБ/ВИЧ каждое из этих заболеваний утяжеляет течение другого.

- При появлении симптомов туберкулеза – сразу обращайся к врачу.

- Если кашель сохраняется более 2 недель – сдай анализ мокроты.

- Обязательно пройди ежегодное обследование (скрининг) на ТБ!

- Сложность диагностики ТБ/ВИЧ:

- ты можешь не знать, что у тебя ВИЧ;

- У ВИЧ-инфицированного человека ТБ первое время может протекать как ГРИПП;

- Поэтому важно знать свой ВИЧ-статус и проверяться после возможных случаев заражения (в основном это незащищённый секс, переливание крови, операции, инъекция нестерильным шприцем, косметические процедуры, пирсинг и татуировки).

- Риск заболевания ТБ у ВИЧ-инфицированных значительно снижается при профилактическом приеме изониазида (уничтожает размножающиеся МБТ) и антиретровирусной терапии - АРВТ (уничтожает вирус и восстанавливает иммунитет).



## Вопросы – ответы



### **Излечим ли туберкулез?**

**Да!!!** Главными условиями успешного лечения туберкулеза являются: своевременное обращение в медицинское учреждение (поликлинику), быстрое установление диагноза и непрерывный прием полного курса лечения, назначенного врачом-фтизиатром.

### **Какие факторы влияют на риск заражения или инфицирования ТБ?**

В условиях контакта с больным с заразной формой ТБ риск заражения зависит от 3 факторов: количества возбудителя в воздухе, длительности контакта и состоянии защитных сил организма. То есть, после одного случая контакта или недлительного контакта невозможно заразиться туберкулезом.

### **Что еще можно сделать для выздоровления?**

Во время лечения туберкулеза необходимо полноценное питание, включающее достаточное количество белков, жиров, углеводов.

Полезно употребление свежих овощей и фруктов, рацион должен содержать мясо и молочные продукты. В то же время, диета должна содержать как можно меньше жареной и очень жирной пищи, во время лечения нельзя применять собачий и барсучий жиры.

**ЗАПОМНИТЕ!** Ни одно народное средство не убивает возбудителя туберкулеза, лечение туберкулеза - это прием противотуберкулезных препаратов, других эффективных средств нет.

### ***Где можно сдать анализ мокроты?***

Анализ мокроты можно сдать в поликлинике по месту жительства. При подозрении на туберкулез участковый врач или семейный врач после клинического дообследования направит на консультацию к фтизиатру.

### ***Как долго больной туберкулезом может быть опасным для окружающих людей?***

Больной перестает быть заразным в первые дни эффективного лечения. Противотуберкулезные препараты уничтожают микобактерии туберкулеза. То есть, без лечения больной туберкулезом будет постоянным источником распространения инфекции. Положительный результат микроскопии мокроты свидетельствует о высоко заразной форме заболевания.

### ***Какие средства защиты можно использовать при контакте с больным туберкулезом?***

Для защиты органов дыхания при контакте с больным туберкулезом (если больной является бактериовыделителем и не получает лечение), необходимо надевать респиратор с защитным фильтром. **Помните:** хирургическая маска – не защищает дыхательные пути от аэрозолей в воздухе, содержащих возбудителя туберкулеза, поскольку не имеет фильтра и не плотно прилегает к контурам лица!

# THE END TB STRATEGY

В мире принята новая стратегия борьбы с туберкулезом, которая называется **«EndТБ!» -«Ликвидировать туберкулез!».**

Согласно этой стратегии, во всем мире планируется значительно сократить заболеваемость и смертность от ТБ.

## **ВМЕСТЕ МЫ МОЖЕМ:**

- 1. Предотвратить ТБ, сокращая бедность;*
- 2. Лучше выявлять, лечить и излечивать;*
- 3. Прекратить стигму и дискриминацию;*
- 4. Стимулировать исследования и инновации*

