



Всероссийская акция «Белая ромашка»

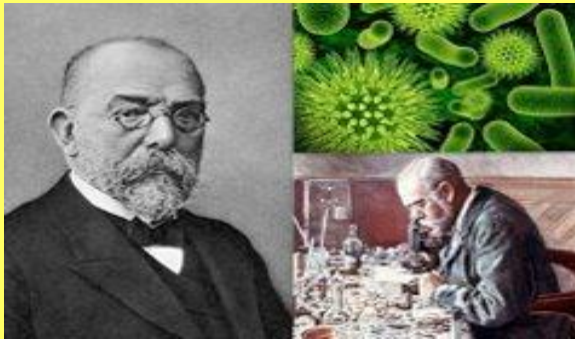


*Воздух даёт нам жизнь
он же приносит и болезни...
(Аристотель)*



ТРОО «Тюменская областная профессиональная сестринская ассоциация»
специализированная секция по фтизиатрии

История развития учения о туберкулезе



- Открытие ученого было удостоено Нобелевской премии, а день 24 марта стал отмечаться как *Всемирный день борьбы с туберкулезом*.
- Первый противотуберкулезный диспансер был открыт в 1887 году в Шотландии(Эдинбург)
- В Москве в 1909 году была открыта первая амбулаторная лечебница для больных туберкулезом.
- Учение о туберкулезе называют «Фтизиатрией»(от греческого *phthisis- истощение, чахотка*). Инфекционная природа заболевания впервые была доказана в 1865 году Вильменом, но возбудителя туберкулеза открыл Роберт Кох(бациллы Коха), сообщив об этом на заседании Берлинского физиологического общества 24 марта 1882 года.

История развития учения о туберкулезе



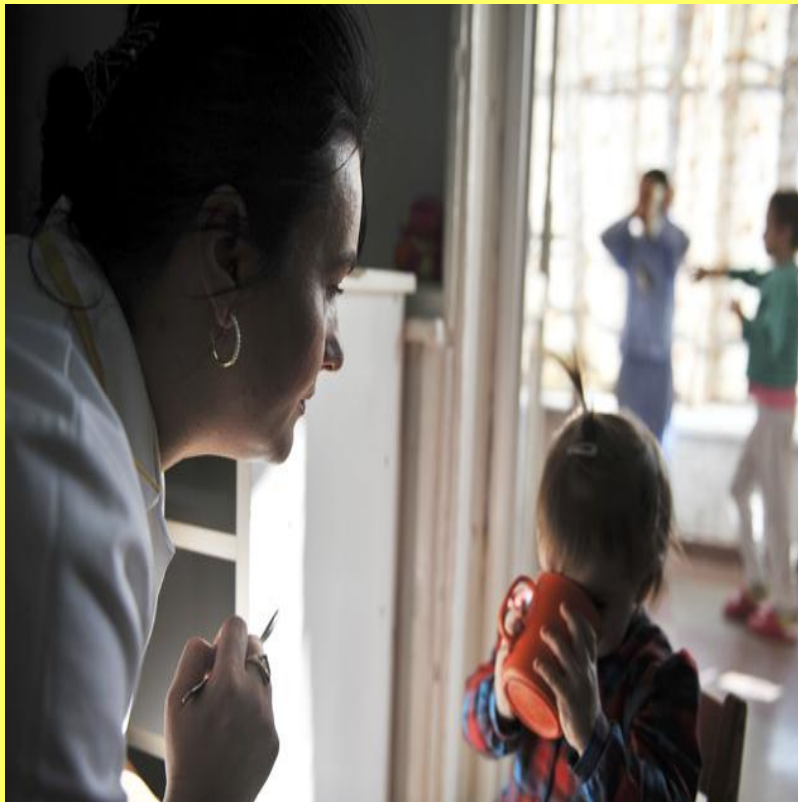
- В 1908 году в России была организована секция по борьбе с туберкулезом при московском отделе «Русского общества охранения народного здоровья».
- Одним из мероприятий секции 20 апреля 1911 года по предложению А.А.Владимилова был проведен первый туберкулезный день или день «Белой ромашки».
- С целью получения денежных средств для лечения больных туберкулезом, была организована массовая продажа цветка – белой ромашки, которая стала эмблемой борьбы с туберкулезом.

Основные факты

- Туберкулез является одной из 10 ведущих причин смерти в мире.
- В 2015 году туберкулезом заболели 10,4 миллиона человек, и 1,8 миллиона человек (в том числе 0,4 миллиона человек с ВИЧ) умерли от этой болезни.
- По оценкам, в 2015 году у 480 000 людей в мире развился туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ).
- По оценкам, за период с 2000 по 2015 год благодаря диагностике и лечению туберкулеза было спасено 49 миллионов человеческих жизней.

Одна из задач в области здравоохранения в рамках недавно принятых Целей в области устойчивого развития заключается в том, чтобы к 2030 году покончить с эпидемией туберкулеза.

Основные факты



- По оценкам ВОЗ, в 2015 году 1 миллион детей заболели туберкулезом, и 210 000 детей (включая 40000 детей с ВИЧ) умерли от туберкулеза.

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Тюменской области

За последние годы заболеваемость туберкулёзом значительно снизилась :

Территории	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.
Тюменская область	90,9	83,3	81,4	80,0	78,8
РФ	68,1	63,0	59,5	57,7	

Заболеваемость туберкулёзом постоянно проживающего населения (ф.33):

Территории	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.
Тюменская область	79,2	73,9	72,6	71,1	69,1
абс. число	1088	1033	1031	1025	1007
РФ	57,6	51,1	48,5	47,0	

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Тюменской области

Показатель смертности от туберкулёза составляет :

Территории	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.
Тюменская область	19,0	16,1	14,7	15,0	9,4
абс. число				216	137
РФ	12,4	11,4	9,6	8,9	

Общие сведения о туберкулезе

- Эпидемиология туберкулеза определяется в основном путями передачи инфекции.
- Каждый больной с активным бациллярным туберкулезом за время болезни заражает в среднем 10-15 человек.
- При длительном контакте с бактериовыделителями происходит инфицирование 25-50% людей.
- Однако, заразиться туберкулезом - не значит заболеть. Только 5-15% инфицированных заболевают, у остальных вырабатывается нестерильный иммунитет.
- Итак, *туберкулез* –инфекционное заболевание вызываемое микобактериями туберкулеза, характеризующееся образованием в различных органах и тканях специфических гранул с определенной клинической картиной.

Что такое ТБ и как он распространяется?

Mycobacterium tuberculosis – микобактерия туберкулеза

- Грамположительная бактерия

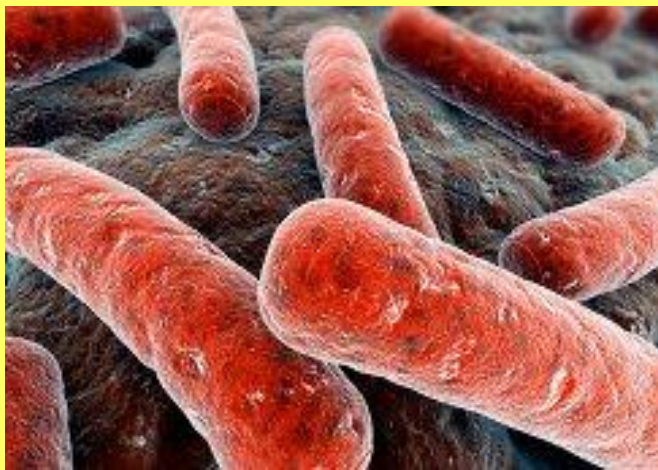
- Аэроб

- Толстая внешняя клеточная стенка

Родственна: *M. bovis*, *M. avium*, *M. africanum*, *M. leprae* (leprosy)



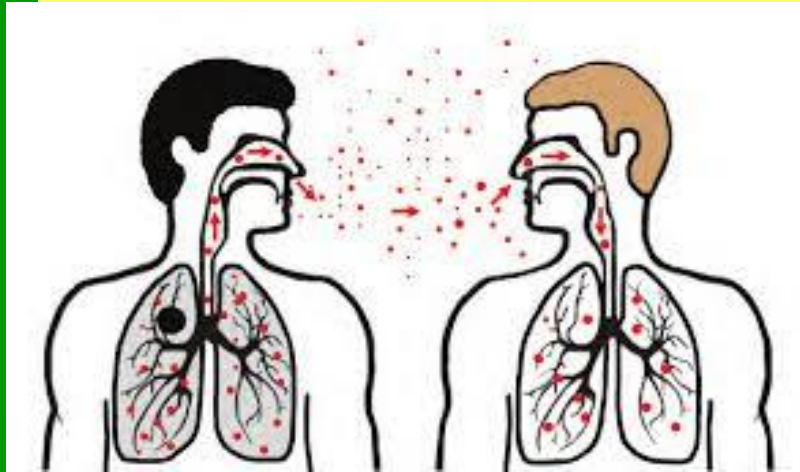
Этиология туберкулеза



Устойчива к кислотам, щелочам, спиртам, высоким температурам (кипячение выдерживают в течении 1 минуты)

Свойства свои сохраняет в темноте без доступа солнечного света в течении 10-12 месяцев, на книгах до 3 месяцев, в воде до 5 месяцев, в почве до 6 месяцев.

Что такое ТБ и как он распространяется?



- Капельная инфекция ($< 5\mu\text{m}$)
- Передается от человека к человеку по воздуху
- Легочный ТБ:
ТБ в легких
- Внелегочный ТБ:
ТБ не в легких

Пути передачи

- Контактно-бытовой (через посуду, игрушки, белье, предметы личной гигиены).



Пути передачи

- Возможен алиментарный путь, через продукты (молоко, сметана, сыр, творог) от больных туберкулезом животных.



Клиническая картина

Легочный ТВ

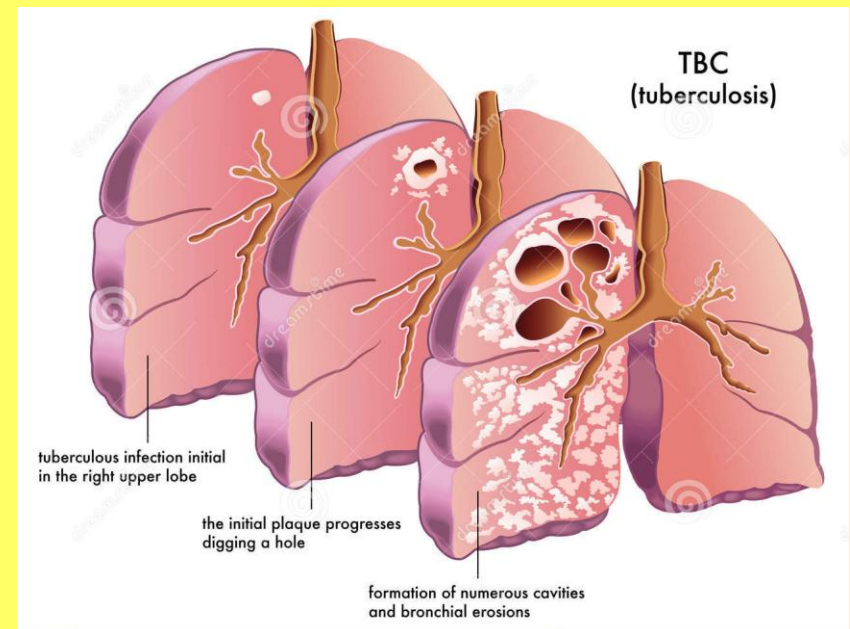
Симптомы у взрослых и детей старшего возраста (> 10 лет):

- ✓ Сухой или влажный кашель
- ✓ Лихорадка
- ✓ Ночные поты
- ✓ Потеря веса
- ✓ Отсутствует / утрачен аппетит
- ✓ Слабость или усталость
- ✓ Возможны следы крови в мокроте (кровохарканье)
- ✓ Боли в груди
- ✓ Одышка

Что такое ТБ и как он распространяется?

- Бактерии поражают участки легкого
- Пораженные участки сливаются друг с другом в один очаг, внутри которого – инфицированные ткани
- Эти ткани разжижаются
- Откашливаются
- В легком образуется полость (каверна)

Легочный ТБ



Что такое ТБ и как он распространяется?

Внелегочный ТБ:

- Шейные лимфатические узлы
- Суставы
- Почки и мочеполовые пути
- Кости (в частности, позвоночник)
- Плевральная полость
- Кишечник
- Брюшина
- Перикард
- Менингит



ТБ лимфоузлов

Факторы риска, связанные с ТБ

Как их выявить, устранить и предупредить

- 1) риск контакта с инфекцией
- 2) риск инфицирования
- 3) риск развития активного заболевания
- 4) риск смерти



Факторы риска, связанные с ТБ

1 Риск контакта с инфекцией

Частота / продолжительность контакта с заразным больным ТБ:

- Время, проведенное с потенциально инфицированными людьми в закрытом, плохо проветриваемом помещении;
- Проживание в переполненном людьми жилище; тюрьмы, общежития;
- Распространенность ТБ среди местного населения;
- Другие социальные привычки, употребление наркотиков.

Факторы риска, связанные с ТБ

2 Риск инфицирования

Риск инфицирования зависит от:

- **Количества попавших в легкие микобактерий,**
- **Продолжительности контакта с инфекцией,**
- **Вирулентности микобактерий,**
- **Возраста человека, вступившего в контакт с больным,**
- **Состояния его иммунной системы.**

Факторы риска, связанные с ТБ

3. Риск развития активного заболевания ТБ

Инфицирование *M. Tuberculosis*: в 10% случаев в течение жизни развивается активный ТБ

- Самый опасный период – первые 2 года после заражения (NB: у 90% детей ТБ развивается в течение года после заражения)
- Состояние здоровья/иммунной системы (среди ВИЧ инфицированных риск развития активного ТБ составляет 50 %)
- Другие факторы, способствующие развитию активного ТБ процесса:
 - Диабет
 - Курение
 - Злоупотребление алкоголем/ наркотическими веществами

Факторы риска, связанные с ТБ

4 Риск смерти

- 1.5 миллиона смертей от ТБ в год во всем мире
- ТБ – первая из причин смерти от инфекционных болезней
- ТБ убивает больше носителей ВИЧ, чем любое другое ассоциированное с ВИЧ заболевание или оппортунистическая инфекция

Факторы, повышающие риск смертельного исхода:

- Неправильное лечение любой формы ТБ
- ВИЧ инфекция, ослабленная иммунная система
- Тяжелое легочное заболевание

Как диагностируется ТБ?

- Знания медработника о заболевании
- Тщательный сбор анамнеза
- Обследование больных на признаки и симптомы ТБ
 - Сопутствующие заболевания (ВИЧ, диабет и пр.)
 - Принадлежность к группам риска

Как диагностируется ТБ?

- Микроскопия мазка мокроты
- Флюорографическое обследование
- Иммунодиагностика

Профилактика туберкулеза

Вакцинация и
Ревакцинация БЦЖ



Санитарная
профилактика



Социальная
профилактика



Профилактика туберкулеза

Профилактика туберкулеза
- это общегосударственная задача.

Она ведется по следующим направлениям:

- **Социальная профилактика** - повышение жизненного уровня: улучшение питания, жилищно-бытовых условий, условий труда.
- **Санитарная профилактика** – направлена на предупреждение заражения туберкулезом, раннее выявление больных туберкулезом, гигиеническое обучение и воспитание населения.
- **Специфическая профилактика** – включает в себя: вакцинацию, ревакцинацию, химиопрофилактику.

Профилактика туберкулеза

- Борьба с вредными привычками

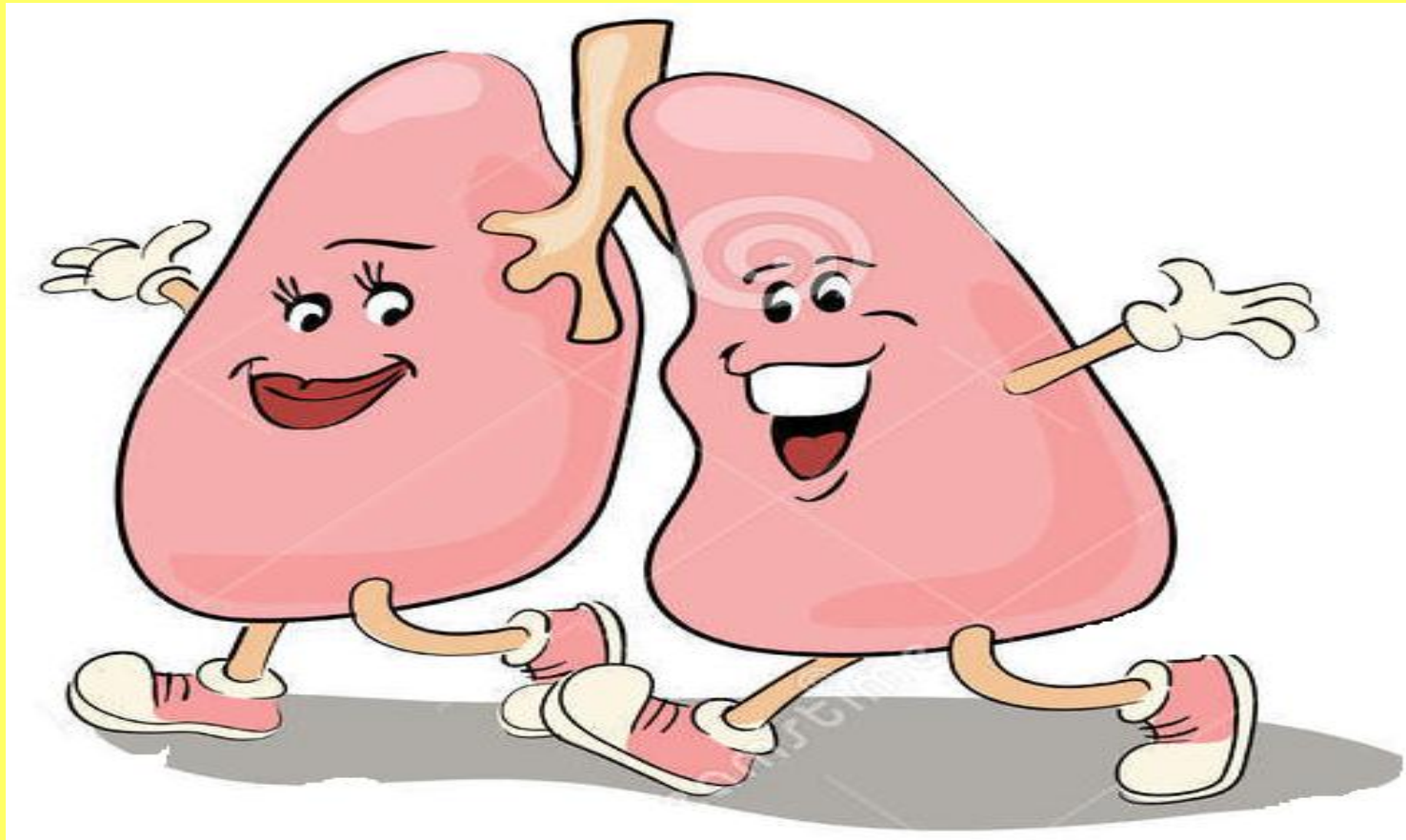


Профилактика туберкулеза

- Здоровое питание.



Будьте здоровы!



Спасибо за внимание!