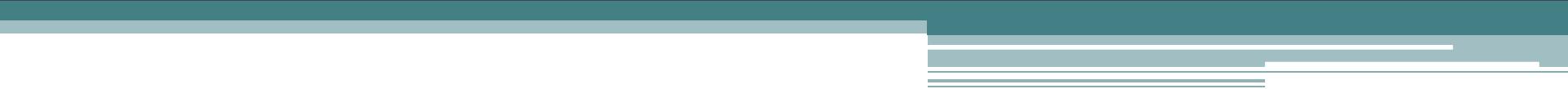


Профилактика туберкулеза



Подготовил: Батыргалиева Г.

Группа: 308

План

- Введение
- Неспецифические методы профилактики
- Профилактика места заражения
- Специфическая профилактика
- Санитарная профилактика
- Химиопрофилактика туберкулеза
- Социальная профилактика
- Заключение
- Литература

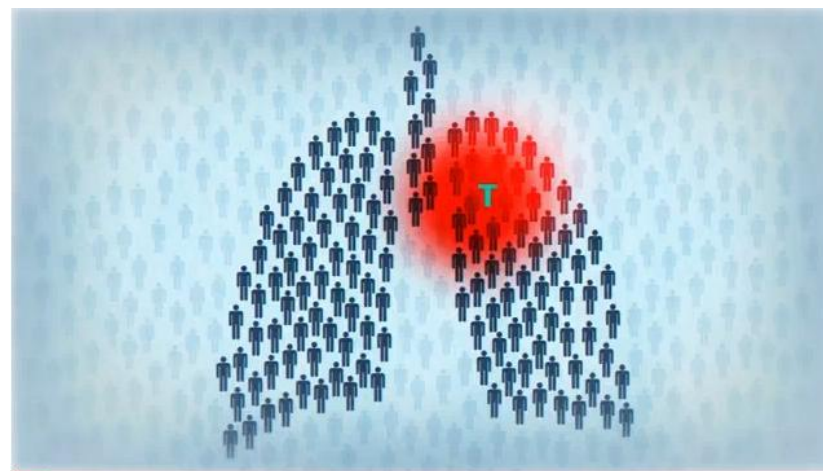
Введение



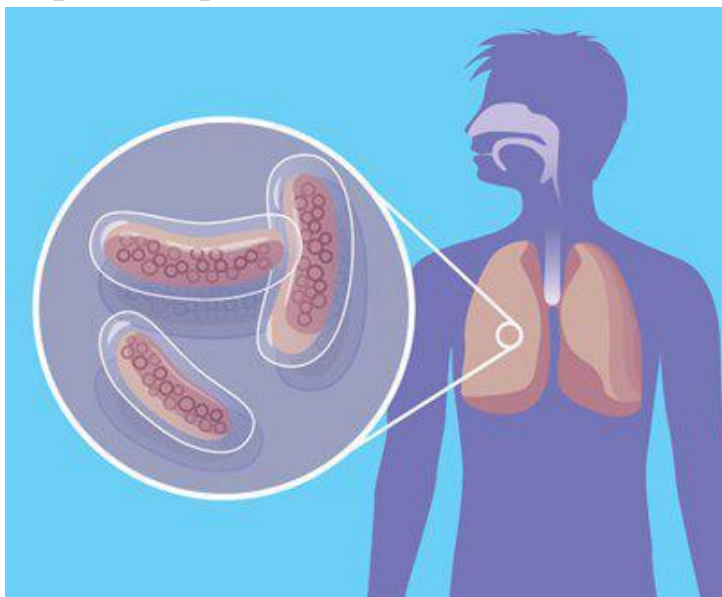
- Туберкулез – это тяжело поддающееся лечению инфекционное заболевание, вызываемое специфическими микобактериями. Как правило, на полное устранение очагов поражения и симптоматики болезни требуется не менее года, поэтому современные медики рекомендуют лицам, входящим в группу риска по данному заболеванию, стараться соблюдать все возможные меры, направленные на предотвращение развития этого недуга.

Неспецифические методы профилактики

- К подобны мерам профилактики относятся такие мероприятия, которые увеличивают защитные силы организма. Речь идёт о рациональном режиме труда и отдыха, правильном и полноценном рационе питания, абсолютном отказе от курения и использовании алкоголя в любых количествах. Не менее желательными неспецифическими методами следует считать закаливание и занятие физкультурой. Однако их проведение целесообразно лишь после проведения медикаментозного лечебного курса.

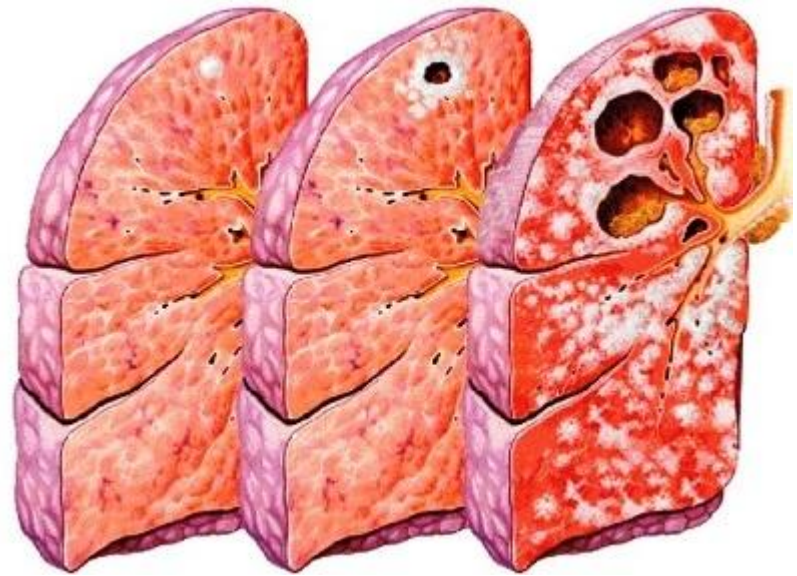


Профилактика места заражения



- В очагах развития заболевания врачи предусматривают обязательное осуществление не только текущей, но и окончательной дезинфекции. В последнем случае это должно происходить после изоляции больного. Не менее важны дополнительные мероприятия в рамках медицинской службы, если в месте заражения проживают дети или туберкулезник имел множество контактов.

- Окружающие должны понимать, что чрезвычайно важно произвести госпитализацию бактериовыделителя. Это крайне важно для осуществления 100%-ного курса профилактики до того момента, когда прекратится выделение им вредоносных бактерий.



В помещении должны осуществляться такие способы дезинфекции, как:

- стерилизация мокроты и специальных плевательниц, посуды, остатков пищи для сведения заражения к минимуму;
- отбор, закладывание в ёмкости и сохранение до начала обеззараживания всего белья больного;
- влажная уборка помещения, которая должна осуществляться каждый день. Её следует проводить там, где находится или находился больной, а также важно обратить внимание на мебель и все предметы обихода, с которыми этот человек соприкасается.

Специфическая профилактика



- Специфическая профилактика направлена на повышение резистентности к возбудителю туберкулеза, т. е. в основном ориентирована на человека, подвергающегося агрессии со стороны МВТ. Устойчивость неинфицированного человека к туберкулезной инфекции можно повысить путем иммунизации — вакцинации.

Эффективность вакцинации БЦЖ подтверждена многолетним опытом. Так, среди студентов заболевших туберкулезом 90% являются невакцинированными; по данным французских исследователей риск заболеть туберкулезом в возрасте десяти лет вакцинированных в 5 раз меньше, чем невакцинированных; по данным румынских ученых у вакцинированных детей в период от полугода до 5 лет вышеуказанный риск в 12 раз меньше.



- Введение производится строго внутривенно на границе верхней и средней трети левого плеча. Обычно через 4–6 недель на месте введения образуется везикула или пустула, которая вскоре покрывается корочкой, которая в свою очередь к концу 3-го месяца отпадает и обнаруживается поверхностный рубчик длиной 2–10 мм (чаще 4–8 мм). Если рубчик не образовался, то считается, что прививка не удалась.



Детям, не привитым в период новорожденности, после исключения противопоказаний, в роддоме или детской поликлинике проводится вакцинация БЦЖ- М. Особое внимание обращается на новорожденных из очагов туберкулезной инфекция: дети вакцинируются в роддоме и изолируются на срок формирования иммунитета (2 мес.). Перед выпиской матери и новорожденного из роддома в эпидочаге проводится заключительная дезинфекция.



Санитарная профилактика



Под санитарной профилактикой понимают планомерную организацию и проведение системы санитарно-гигиенических и профилактических мероприятий, направленных на предохранение здоровых людей от заражения и заболевания туберкулезом.

Собственно санитарная профилактика включает в себя проведение ряда социальных, противоэпидемических, организационных, лечебных и других мероприятий в очаге туберкулезной инфекции.



- Регистрация больных и туберкулезных очагов. Санитарная профилактика начинается с регистрации больных и туберкулезных очагов, которая должна быть четкой и полной. Очагом туберкулезной инфекции (тубочагом) принято называть жилище, в котором постоянно или длительно проживает больной бациллярным туберкулезом, а здоровых людей, постоянно контактирующих с таким больным, — контактными, или «контактами».

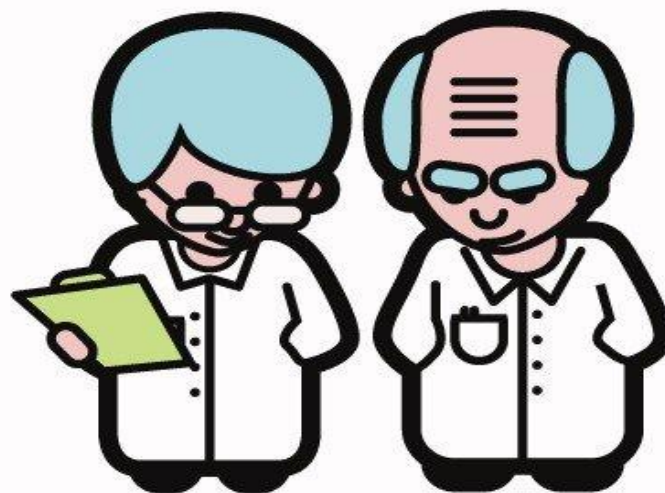
- Диспансер сообщает также о каждом впервые выявленном бациллярном больном в поликлинику, женскую консультацию по месту жительства и в медико-санитарную часть — по месту работы больного. В свою очередь, женские консультации извещают диспансер о беременных женщинах, имеющих дома контакт с бациллярными больными.



Химиопрофилактика туберкулеза

Химиопрофилактика - это применение противотуберкулёзных препаратов с целью предупреждения развития заболевания у лиц, подвергающихся наибольшей опасности заражения туберкулёзом. С помощью специфических химиопрепаратов можно уменьшить популяцию микобактерий туберкулёза, проникших в организм человека, и создать оптимальные условия для полноценного взаимодействия иммунокомпетентных клеток. Применение противотуберкулёзных препаратов с профилактической целью снижает вероятность заболевания туберкулёзом в 5-7 раз.

В некоторых случаях химиопрофилактику проводят детям, подросткам и взрослым. не инфицированным микобактериями туберкулёза, с отрицательной реакцией на туберкулин, - *первичная химиопрофилактика*. Первичная химиопрофилактика - обычно кратковременное неотложное мероприятие у лиц. находящихся в регионах с высокой заболеваемостью туберкулёзом.





- *Вторичную химиопрофилактику* назначают инфицированным микобактериями туберкулёза людям (с положительной реакцией на туберкулин), у которых отсутствуют клинические и рентгенологические признаки туберкулёза, а также пациентам с остаточными изменениями в органах после ранее перенесённого туберкулёза.

Химиопрофилактика туберкулёза необходима:

- впервые инфицированным микобактериями туберкулёза («вираж» туберкулиновой пробы) клинически здоровым детям, подросткам и лицам до 30 лет (режим определяют индивидуально с учётом факторов риска);
- детям, подросткам и взрослым, находящимся в бытовом контакте с больными активным туберкулёзом (с бактериовыделителями);
- детям и подросткам, находившимся в контакте с больными активным туберкулёзом в детских учреждениях (независимо от установления выделения больным МБТ);
- детям и подросткам, проживающим на территории учреждений противотуберкулёзной службы;
- детям из семей животноводов, работающих в неблагополучных по заболеваемости туберкулёзом регионах, детям из семей, содержащих в индивидуальном хозяйстве поражённый туберкулёзом скот;
- впервые выявленным лицам с признаками перенесённого туберкулёза и лицам, прошедшим курс лечения по поводу туберкулёза:

- лицам с выраженными остаточными изменениями в органах после перенесённого туберкулеза (курсы химиопрофилактики проводят с учётом характера остаточных изменений);
- новорождённым, привитым в родильном доме вакциной БЦЖ, родившимся от больных туберкулёзом матерей с несвоевременно выявленным заболеванием (химиопрофилактику проводят через 8 нед после вакцинации);
- лицам, имеющим следы ранее перенесённого туберкулёза, при наличии неблагоприятных факторов (острые заболевания, операции, травмы, беременность), способных вызвать обострение заболевания;
- лицам, прошедшим курс лечения по поводу туберкулёза, с выраженными остаточными изменениями в лёгких, находящимся в опасном эпидемиологическом окружении;
- лицам со следами ранее перенесённого туберкулёза при наличии у них заболеваний. лечение которыми различными препаратами (например, глюкокортикоидами) может вызвать обострение туберкулёза

Социальная профилактика



- Социальная профилактика регламентирует организацию и повсеместное осуществление широкого комплекса оздоровительных мер, которые помогают предотвратить не только туберкулез, но и многие другие болезни. Эти меры имеют универсальный и, по сути, неспецифический характер, однако их значение в профилактике туберкулеза весьма велико.

- Они направлены на улучшение экологии, борьбу с бедностью, повышение материального благосостояния, общей культуры и грамотности граждан. Профилактические меры социальной направленности создают условия, необходимые для укрепления здоровья и утверждения приоритета здорового образа жизни. Осуществление этих мер тесно связано с общей социально-экономической ситуацией в стране и зависит от политической воли государства и его идеологии.





- Социальная профилактика туберкулеза влияет на все звенья эпидемического процесса. Она создает фундамент, необходимый для осуществления необходимых профилактических мероприятий, и в значительной степени определяет их общую результативность.

Заключение

- Туберкулез является чрезвычайно опасным заболеванием, которое раньше считалось неизлечимым и ежегодно уносило жизни миллионов людей. В настоящее время в связи с введением обязательной вакцинопрофилактики и наличием ряда эффективных противотуберкулезных химиопрепаратов люди способны контролировать это заболевание.

Литература

- <http://www.vidal.ru/>
- <http://medkarta.com/>
- <http://ilive.com.ua/>
- <http://lekmed.ru/>
- <http://www.tubunet.ru/>