

Профилактика туберкулеза – это одно из мощных противодействий, которое сводит на нет все усилия вируса. Специальная и неспецифическая профилактика объясняют, что нужно делать и как не заболеть, находясь даже в очаге инфекции. Возникает туб-инфекция в организме человека в результате активизации особой актинобактерии, именуемой в народе, как туберкулезная палочка. Научная же медицина дала ей своё название — Палочки Коха. Именно она, является прямым возбудителем туберкулёза.

Существует в мире в трёх типах микобактерий, которые вредят нашему организму – человеческий, *M. Bovis* (бычий), промежуточный.

Принято считать, что вирусная палочка способна поражать только лёгкие. Это ошибочное мнение. Её целью могут также быть: кишечник, лимфоузлы, мочеполовая система, суставы, кости, кровь (милиарный) и нервная система (менингитный).



Активность инфекции и быстрый прогресс болезни — подвергает нашу жизнь смертельному риску. Занимая одно из первых мест в ряду с такими опаснейшими болезнями, как проказа и склерома, бактерия всегда была и есть, по сегодняшний момент, гипер-угрозой всему человечеству. Борьба с туберкулёзом медикаментозными и профилактическими средствами – это единственный и правильный путь для предотвращения гибели всего человечества нашей планеты.

Характеристика возбудителя туберкулёза и его профилактика

Палочка Коха воздушно-капельным путём распространяется и переходит от больного человека или животного, к здоровому. Разговаривая, кашляя и чихая, находящийся рядом туберкулёзник передаёт инфекцию своему окружению через слюно-выделения и мокроты. В зону заражения попадают люди, не прошедшие вакцинопрофилактику и не соблюдающие необходимые меры предосторожности .



Что нужно знать о туберкулёзе?

Вирус туберкулёза попадает в человеческий организм ещё в детском возрасте. Затаивается в органах системы макрофагов, дожидаясь подходящего для себя момента. Для его «пробуждения» и дееспособности, достаточно наличие следующих факторов:

- Наличие иммунодефицита или хронические заболевания эндокринной системы (иммунодепрессия);
- Отказ от общепринятых методов иммунизации, установленных санпин ;
- Генетические предпосылки;
- Затяжные и повторяющиеся нервные срывы или чрезмерная психическая нагрузка; - Постоянное переутомление;
- Плохо, несвоевременно или неокончательно проведённая вакцинация;
- Увеличение количества микобактерий; Вирулентность (штамп вируса и его способ/сила поражения);
- Игнорирование профилактики туберкулеза;
- Длительный контакт с выделителем бактерии;
- Ненадлежащие бытовые и социальные условия (антисанитария);
- Частое и продолжительное голодание;
- Отсутствие элементарной информации или дезинформация о том, как не заразиться туберкулезом;
- Недолжное внимание при появлении первых признаков заболевания;
- Неправильная или недостаточная профилактика туберкулеза при контакте с больным.
- Недостаточное и неполноценное лечение туберкулеза в домашних условиях (прерванное или лекарства принимаются избирательно).

Туберкулёз: его формы и разновидности

Вероятность заразиться туберкулёзом существует у всех возрастных групп. Наиболее распространёнными источниками инфекции могут быть:

Неправильный контакт с больным туберкулезом; Молочные и мясные продукты от туберкулёзных животных; От инфицированной беременной-к плоду. Отличие данного заболевания состоит в том, что одни его больные – могут быть источником заражения, а другие – просто носят вирус в себе без вреда окружающим. Первая категория инфицированных поражены открытой формой туберкулёза («БК+» или «ТБ+»). Вторые (пассивные носители) имеют диагноз – туберкулёз закрытой формы («БК –» либо «ТБ -»).



Так же существует деление болезни по возникновению и периодичности очага инфекции: туберкулез первичный; вторичный туберкулез. В категорию лиц, относящихся к зоне риска данного заболевания, входят: ВИЧ-инфицированные; При СПИДе; контактирующие с туберкулёзными больными; Ведущие нездоровый, нестандартный и неупорядоченный образ жизни (бомжи, наркоманы, алкоголики и так далее); Посещающие страны с повышенным эпидемическим порогом; С безалаберным отношением к своему собственному здоровью.

В чём заключается профилактика от туберкулёза?

Противотуберкулёзная профилактика работает «на опережение».

Предоставляет каждому шанс не заразиться самому и не инфицировать других. Заботится о том, чтобы пациент, медперсонал и весь их близлежащий круг общения — не стали очередным передаточным источником вируса и от них не заразилась общая масса здорового населения. .

Использует для этого наиболее эффективные методы, начиная с информативных и заканчивая медикаментозными. Помогает минимизировать риски заболеть туберкулезом, максимально активизировать выздоровление больных и защитить будущие поколения от жестокого возбудителя.



Её действие направлено сразу по нескольким векторам и носит как общий (неспецифическая), так и индивидуальный характер (для определённых групп больных): социальная профилактика нацелена на улучшение экологии, повышение уровня жизни и благосостояния населения. В её задачи входит призыв к ведению здорового образа жизни, занятию спортом и правильному питанию. профилактика туберкулеза санитарная даёт возможность оградить от инфицирования МБТ здоровых людей и обезопасить их контакт с больным в быту и на работе. Она использует мероприятия социального, лечебного и противоэпидемического характера для локализации и устранения очагов туберкулёзной инфекции. специфическая – создаёт «базу здоровья» для будущих поколений, работая над выработкой иммунитета населения по достижению им тридцатилетнего возраста.



Такие задачи помогают осуществлять:

-Вакцинация БЦЖ делается новорожденным на 4 или 5 день после рождения. Содержит ослабленный штамм МБТ, который приживаясь в месте прививки и размножаясь, создаёт защитный барьер для вируса.

- Ревакцинация – это повторное БЦЖ. Имеет закрепляющую функцию для первой прививки. Её проводят поэтапно: детям школьного возраста в 7,12, 16-17 лет. Потом каждые пять лет до достижения тридцати лет. Перед проведением данной вакцинации, обязательно проверяется реакция организма на Манту (отрицательная или положительная), которая и будет служить разрешением или запретом для ревакцинационной инъекции.

Следует отметить, что этот вид анти-туберкулёзной профилактики не рекомендован:

болевшими туберкулёзом ранее;
при ревматизме, эпилепсии, экссудативным диатезе;
при острых формах текущих инфекционных заболеваний;
аллергических и дерматологических диагнозах.

химиопрофилактика туберкулеза – самое эффективное решение для предупреждения или локализации туберкулёза у лиц с максимальным риском поражения инфекцией.

Делится на две категории:

Первичная – поводится со здоровыми людьми, не поражёнными МБТ, но плотно контактирующих с инфицированными. Она имеет сдерживающее действие для дальнейшей прогрессии инфекционной среды в поражённом органе. Начинает действовать ещё в инкубационный период палочки Коха.

Вторичная – необходима для туберкулёзных пациентов или людям, уже преодолевшим болезнь. Её действие аналогично контрольному выстрелу, который нейтрализует возможность появления экзогенной супер-инфекции и возобновление эндогенного туберкулеза.

Химическая профилактика – это жизненно важно для следующих категорий:

- Взрослым, подросткам и детям, находящимся в контакте с бактерио-выделителем на профессиональном, бытовом и семейном уровнях;
- Людям с резкими и скачкообразными результатами туб-пробы;
- Заражённым подросткам и деткам, у которых туберкулиновая реакция поменяла изначальный статус «нормергическая» на «гиперергическая»;
- Пациентам с другими диагнозами, принимающих курс стероидно-гормональной терапии, но уже имеющих изменения в лёгких пост-туберкулёзного характера;
- При сахарном диабете, язвах желудка или двенадцатиперстной кишки, хронических воспалениях органов дыхания, силикозе и разладе нервной системы;
- Нарко- и алко-зависимым больным;
- ВИЧ-инфицированным.



Противотуберкулёзный химиопрофилактический курс рекомендуется проводить данной категории людей весной (март-апрель) и осенью (сентябрь-октябрь). Допускаются и другие временные интервалы, исходя из сезонных обострений инфекции и связанных с ней рецидивов. Вакцинация и лечение туберкулеза при ВИЧ требует особенного внимания со стороны врача, индивидуального подхода к графику и подбору курса (медпрепаратов). Особого медицинского контроля требуют больные, которым препараты для профилактики туберкулёза выдаются на руки для приёма в домашних условиях.

Профилактика туберкулеза — Памятка для населения всех возрастов

На сегодняшний день, чрезвычайная опасность туберкулёза и его присутствие на всех континентах, уже не вызывает ни у кого сомнений. По последним экспертным оценкам ВОЗ, одна треть мирового населения поражены туберкулёзным вирусом. Проблема настолько глобальна, что всё мировое сообщество и ведущие медицинские светила, стараются максимально привлечь внимание людей для её решения.

Каждый год, 24 марта, проводится Всемирный день борьбы с туберкулезом. Чтобы снизить порог заболеваемости, обезопасить себя и своё окружение от вредоносного недуга — необходимо знать и придерживаться определённых мер предосторожности, которые предусматривает иммунопрофилактика туберкулеза. Они поделены на две составляющие:

«Профилактика общая для всего населения» и «Методы профилактики туберкулёза для больного».

Для тех, кто ещё с ними не знаком или хочет убедиться в правильности собственных знаний, рекомендуем прибегнуть к чтению ниже изложенного.



Общие правила по профилактике туберкулеза:

Один раз в год проходить обследование на туберкулез у терапевта или фтизиатора. Ведение здорового образа жизни. Данная группа мер позволит укреплять организм естественным путём и не допускать сбоев в его иммунной системе.

Правильный распорядок дня, нормированный режим труда, сбалансированность умственных и физических нагрузок в сочетании с отдыхом, регулярное+своевременное+здоровое питание с присутствием необходимого количества жиров, углеводов, белков — это основной задел для повышения уровня реактивности нашего иммунитета. Именно при таких условиях, организм-стрессоустойчив, нейтрален к агрессивному воздействию неблагоприятных факторов внешней среды и создаёт барьер для вхождения вируса.

Соблюдение личной гигиены. Основным направлением этого пункта являются своевременная и тщательная уборка помещений, мытьё посуды с привлечением дезинфицирующих средств. Необходимо мыть руки после: контакта с другими людьми и чужими предметами, посещения общественных и специфических мест.

Применение индивидуальных средств гигиены.

Регулярное обследование в медицинском учреждении, начиная с терапевтического осмотра и до флюорографии, позволят выявить симптомы заболевания на ранних стадиях. Результаты исследования станут основой, согласно которой будет назначена индивидуальная профилактика туберкулеза легких или других поражённых органов. Маленьких детей и взрослое поколение (до 30 лет) от коварной туберкулёзной палочки следует защищать вакцинацией БЦЖ.

Профилактика туберкулеза для отдельных групп населения Некоторая часть населения, исходя из ряда факторов, должны проводить собственное обследование чаще и тщательнее, чем другие люди (минимум два раза в год). К этой категории относятся: Врачи и медперсонал общих медицинских заведений, туб-диспансеров и частных клиник данной направленности, родильных домов; Военнослужащие; Лица, стоящие в туберкулёзном диспансере на учёте, и снятые с него (первые три года); Выздоровевшие больные, проходящие лечение самостоятельно, у которых ещё наблюдается изменения в легких; Освобождённые из следственных мест или

заключения; Носители Вич-инфекции; Работники социальных служб, занимающиеся уходом за туберкулёзными больными

Профилактические меры для больных туберкулёзом

Человек, инфицированный вирусом туберкулёза должен заботиться как о собственном здоровье, так и о здоровье его близкого и общего окружения.

Ему необходимо:

Постоянно находиться под контролем врача;

При прохождении курса лечения туберкулеза народными средствами — согласовывать свои действия с доктором;

Выполнять в полном объёме все его рекомендации и назначения;

Содержать свою посуду, средства гигиены, постельное бельё и полотенца — отдельно, не забывая проводить их постоянное обеззараживание;

Использовать специальную плевательницу для устранения мокрот;

Осуществлять ежедневную влажную уборку своего помещения.



Правильная и полноценная профилактика туберкулёза в совокупности со своевременностью выявления инфекции и ответственным отношением каждого из нас – позволят не только справиться с болезнью в сжатые сроки и с минимальными потерями, но и значительно ослабить «туберкулёзный иммунитет»+ сузить радиус его действия. Ведь недаром говорят: «Кто предупреждён, тот вооружён». Не пренебрегайте простыми правилами противотуберкулезной профилактики, которые заботятся о нас и будущем наших потомков