

КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Основными признаками туберкулеза являются:

- Кашель в течение 3 недель и более
- Потеря веса
- Периодическое повышение температуры тела
- Потливость по ночам
- Общее недомогание и слабость
- Боли в грудной клетке
- Потеря аппетита
- Кровохарканье

Если Вы обнаруживаете у себя эти симптомы, немедленно обратитесь к Вашему участковому врачу, и он назначит необходимое обследование.

КАК ВЫЛЕЧИТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Туберкулез ИЗЛЕЧИМ!

Для того, чтобы ИЗЛЕЧИТЬСЯ от туберкулеза, НЕОБХОДИМО:

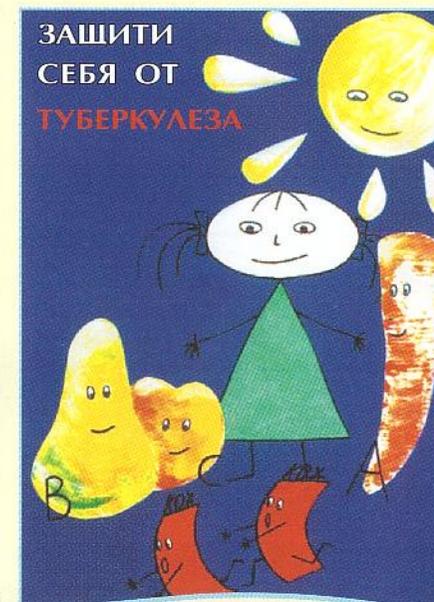
- Полностью пройти весь курс лечения под наблюдением врача. Лечение туберкулеза должно продолжаться шесть и более месяцев.
- Принимать все назначенные врачом противотуберкулезные препараты и не допускать перерывов в лечении. Большинство противотуберкулезных препаратов изготовлены в виде таблеток, принимаемых внутрь.
- Своевременно выполнять все предписания врача, так как от этого зависит успех лечения.

Перерывы в лечении приводят к развитию устойчивой к лекарствам формы туберкулеза, вылечить которую очень сложно, а иногда и невозможно.

БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!



Всемирная организация здравоохранения



**ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ О
ТУБЕРКУЛЕЗЕ**

ЧТО ТАКОЕ ТУБЕРКУЛЕЗ?



ТУБЕРКУЛЕЗ (чахотка) – это инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулеза, которую еще называют **палочкой Коха**, по имени обнаружившего ее ученого. Туберкулез чаще всего поражает легкие, но может развиваться и в других органах.

Заразиться туберкулезом может КАЖДЫЙ!

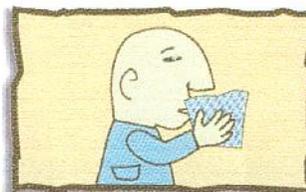
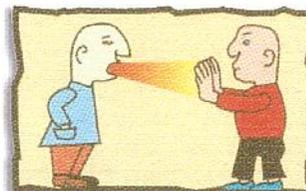
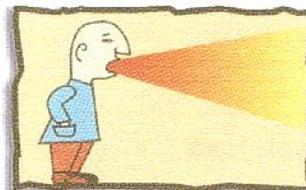


ЧТО СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА?



- Недостаточное и неправильное питание
- Плохие бытовые условия
- Стрессовые ситуации
- Курение
- ВИЧ/СПИД
- Алкоголизм, наркомания, токсикомания
- Хронические заболевания (легких, сахарный диабет, язвенная болезнь)

КАК ПЕРЕДАЕТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ?



Чаще всего больные легочным туберкулезом являются источником инфекции. При кашле, чихании, разговоре больной туберкулезом распространяет **капельки мокроты, содержащие возбудитель болезни**. Можно заразиться, вдыхая воздух, в котором содержатся микобактерии туберкулеза. Даже однократное вдыхание туберкулезных бактерий может привести к развитию болезни. Чаще к туберкулезу приводит длительный и тесный контакт с больным. Наибольшему риску заражения подвержены члены семьи больного, сослуживцы и друзья.

КАК ПРЕДУПРЕДИТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ?



Обращайте внимание на свое самочувствие. Кашляющий человек вполне может оказаться больным туберкулезом, поэтому, если Вы видите, что Ваш родственник, сослуживец или знакомый долгое время кашляет, настаивайте на том, чтобы он обратился к врачу. Пыльные непроветриваемые помещения благоприятствуют распространению туберкулезных бактерий. Для профилактики заболевания как можно чаще проветривайте помещения.



Защитный эффект ПЛТ продолжается до 18 месяцев, поэтому спустя 2 года после ее начала и при условии ее успешного завершения, врач может предложить вам повторить курс превентивного лечения.

Текст: Волкова Е.А. Сомова Т.Р.

Рисунки: А.О. Быкова

Тел. (4922)323265

E-mail: root@tubdisp.elcom.ru



Контактный телефон Вашего врача: _____

Буклет подготовлен в ГБУЗ ВО Центр специализированной фтизиопульмонологической помощи. Отпечатано за счет средств государственной программы "Развитие здравоохранения Владимирской области на 2013 -2020 годы"

ЗАЩИТИ СЕБЯ

Если в Вашем организме есть ВИЧ (вирус иммунодефицита человека), он исподволь поражает защитные клетки крови – лимфоциты CD4, ослабляя иммунитет и делая вас уязвимым для различных инфекций, особенно для туберкулеза.



Риск развития туберкулеза у лиц, живущих с ВИЧ, повышен в 30 раз. Туберкулез у лиц, живущих с ВИЧ – инфекцией, имеет более злокачественное течение, ускоряет развитие СПИДа и часто приводит к смерти.

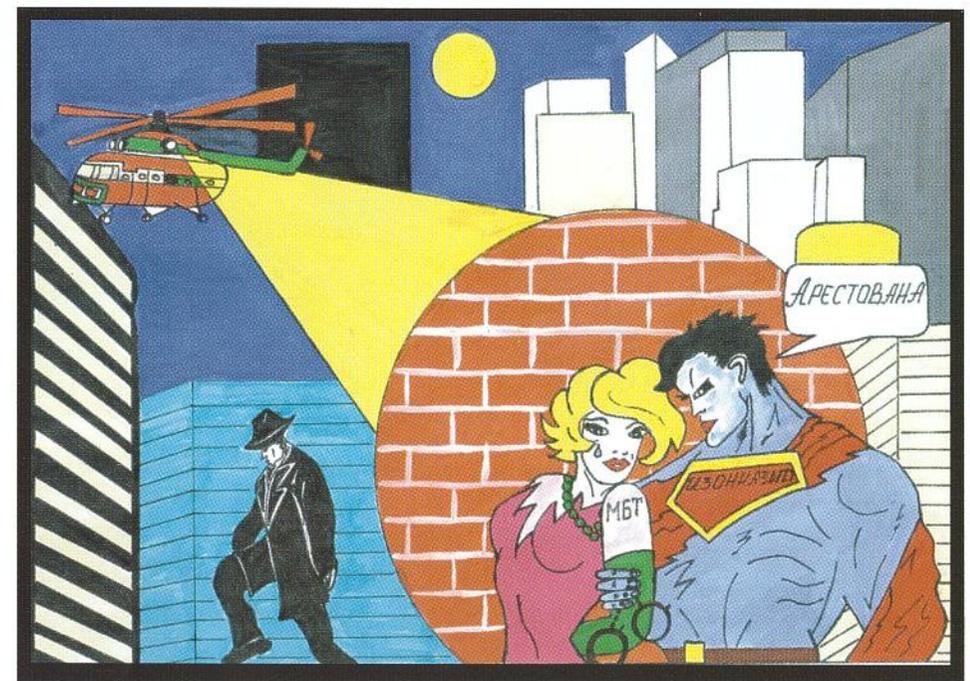
ВИЧ-инфекция сохраняется в организме на протяжении всей жизни. Для сохранения здоровья и высокого качества жизни ВИЧ – инфицированный должен наблюдаться у врача-инфекциониста, и при необходимости принимать курс антиретровирусной терапии.



Для предупреждения вторичных инфекционных заболеваний, которые могут быть опасны для жизни, врач может рекомендовать вам пройти курс превентивного (профилактического) лечения.

Препарат **ИЗОНИАЗИД** убивает микобактерию туберкулеза в организме человека, помогая защитным силам организма предотвратить развитие заболевания. Эта помощь особенно важна, если собственный иммунитет ослаблен ВИЧ-инфекцией.

Превентивное (профилактическое) лечение туберкулеза (ПЛТ) – это шестимесячный курс регулярного приема **ИЗОНИАЗИДА** лицами с высоким риском туберкулеза. ПЛТ позволяет эффективно снизить вероятность развития туберкулеза и смерти от него.



Режим превентивного лечения туберкулеза

Взрослые: Изониазид 5 мг/кг/день
(максимум 300 мг в день – 1 таблетка в день)
Дети: Изониазид 10 мг/кг/день
(максимум 300 мг в день – 1 таблетка в день)

Витамин В6 (пиридоксин) принимают одновременно с изониазидом для предупреждения развития побочных реакций.

Продолжительность курса – 6 месяцев при ежедневном приеме. Нерегулярный прием ИЗОНИАЗИДА или прерывание курса лечения снижает его эффективность!

Нужно помнить, что очень редко ПЛТ может сопровождаться побочными явлениями: тошнота или рвота, желтуха, темная моча, боль в правом подреберье, судороги, сыпь. В этом случае нужно прекратить прием препарата и проконсультироваться у врача, который назначил превентивное лечение.

тов контролируется медицинскими работниками. Самолечением заниматься нельзя.

При наличии устойчивости возбудителя к основным противотуберкулёзным препаратам – рифампицину и изониазиду, говорят о множественной лекарственной устойчивости. В этих случаях необходимо лечить больного с помощью резервных, более дорогостоящих противотуберкулёзных препаратов. При этом курс лечения значительно удлиняется.

СЛЕДУЕТ ПОМНИТЬ!

Вылечиться от туберкулёза можно только при условии регулярного и длительного приёма назначенных врачом лекарств!

Лечение должно проводиться под контролем фтизиатра для своевременной коррекции схемы приема препаратов и гарантии успеха!

Обследование и лечение туберкулеза в Российской Федерации – БЕСПЛАТНОЕ.

ТЕЛЕФОНЫ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

г. Владимир

+7 (4922) 32-44-39 (регистратура)

г. Александров

+7 (244) 2-14-93 (регистратура); 2-43-40 (факс)

г. Радужный

+7 (254) 3-38-22 (регистратура); 3-28-47 (медстатисты)

г. Вязники

+7 (233) 2-30-29 (факс); 2-03-04 (регистратура)

г. Гороховец

+7 (238) 2-12-40 (туб. кабинет)

г. Гусь-Хрустальный

+7 (241) 2-42-36, 2-14-01 (туб. отделение); 2-56-54 (регистратура)

г. Камешково

+7 (248) 2-37-09 (туб. кабинет)

г. Ковров

+7 (232) 2-32-35 (факс); 2-21-62 (регистратура);
2-10-62 (отделение)

г. Киржач

+7 (237) 2-36-39 (туб. кабинет); 2-31-22 (инфекц. отд.)

г. Кольчугино

+7 (245) 4-44-11 (туб. отделение)

г. Меленки

+7 (247) 2-35-16 (туб. отделение)

г. Муром

+7 (234) 3-32-27 (факс); 3-63-10 (регистратура);
3-23-13 (стационар)

г. Петушки

+7 (243) 2-19-33 (туб. кабинет)

г. Покров

+7 (243) 6-13-61 (туб. кабинет)

г. Костерево

+7 (243) 4-23-71 (туб. кабинет)

г. Селиваново

+7 (236) 2-11-84 (туб. кабинет); 2-28-38 (регистратура)

г. Собинка

+7 (242) 2-51-31 (туб. кабинет); 2-24-09 (детство)

г. Судогда

+7 (235) 2-16-13 (туб. кабинет); 2-13-03 (регистратура)

г. Суздаль

+7 (231) 2-54-04 (туб. кабинет); 2-42-11 (факс)

г. Юрьев-Польский

+7 (246) 2-20-68 (на этаже); 2-27-72 (регистратура)

Туб. больница «Патакино»

+7 (248) 5-25-19 (факс); 5-25-24 (отделение)

Детский туб. прием (г. Владимир)

+7 (4922) 53-02-45 (факс); 53-57-71 (регистратура)

Психиатрическая больница № 2,

+7 (4922) 52-98-93

ТУБЕРКУЛЕЗ - КОВАРНЫЙ ВРАГ ЧЕЛОВЕКА



ОБЛАСТНОЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР

www.tbicvladimir.org
телефон горячей линии:
+7 (4922) 32-32-65

Туберкулёз – коварный враг человека!

Его начальные проявления обычно незаметны как для самого заболевшего, так и для его окружения. Ухудшение самочувствия, появление жалоб и клинических симптомов (плохой аппетит, слабость, потливость по ночам, утомляемость, плохой сон, субфебрильная температура, кашель, одышка, дискомфорт в грудной клетке, кровохаркание и др.) появляются при значительном прогрессировании и распространении туберкулёзного процесса. В случае несвоевременного выявления болезни развиваются деструктивные («открытые») формы, и пациенты представляют опасность для окружающих лиц (становятся бактериовыделителями).

Туберкулёз – инфекционное заболевание, возбудителем которого являются микобактерии туберкулёза (палочки Коха). **Человек может инфицироваться от больных туберкулёзом.** Наиболее частый путь заражения – через воздух (при кашле, чихании, громком разговоре). Давно было замечено, что туберкулёзом значительно чаще болеют определённые группы людей. **Группы повышенного риска развития туберкулёза:**



1. группа медико-биологических факторов риска:

- отсутствие прививки от туберкулёза,
- алкоголизм, наркомания,
- ВИЧ инфекция,
- сахарный диабет,
- язвенная болезнь,
- хронические бронхолёгочные и частые простудные заболевания,

- психо-неврологические заболевания,
- длительный приём глюкокортикостероидов, цитостатиков, иммунодепрессантов,

2. группа социальных факторов риска:

- мигранты,
- лица, проживающие в учреждениях закрытого типа (интернаты, приюты, тюрьмы),
- лица с асоциальным поведением – бомжи, длительно неработающие, беспризорные.

3. группа эпидемиологических факторов риска:

- контакт с больными туберкулёзом людьми, животными.

Как выявить туберкулёз?

В ранние сроки развитие туберкулёза, особенно у детей, подростков и лиц молодого возраста, можно выявить с помощью внутрикожного теста Манту с туберкулином. Туберкулинодиагностика – безопасный и достаточно надёжный метод раннего выявления туберкулёза при условии её правильного и регулярного проведения с учётом показаний, противопоказаний и сроков обследования.



Флюорография и рентгенография являются основными методами своевременного выявления болезни, протекающей незаметно для пациента. Эти исследования для контроля здоровья следует проводить не реже 1 раза в 2 года, а при наличии факторов риска чаще. При этом можно выявить не только туберкулёз, но и ряд других заболеваний органов грудной полости (опухоли, пневмонии, болезни сердца, средостения и др.).

Микробиологические исследования (бактериоскопия, посев, молекулярно-генетические) мокроты и другого диагностического материала позволят обнаружить наличие возбудителя туберкулёза, опре-

делить массивность бактериовыделения и лекарственную устойчивость возбудителя. Чем массивнее бактериовыделение, тем больше эпидемическая опасность для окружающих.



Во Владимирской области успешно внедряется молекулярно-генетический метод ускоренного обнаружения микобактерий туберкулёза (в течение 2 часов). Метод отличается высокой достоверностью результата.

Избежать заболевания туберкулёзом можно при соблюдении необходимых мер профилактики, включающих иммунизацию БЦЖ, выполнение правил гигиены и санитарии, ведение здорового образа жизни, регулярный контроль здоровья с проведением



туберкулинодиагностики у детей и подростков и рентгенофлюорографического исследования у взрослых. Лицам, находящимся в контакте с больным туберкулёзом, необходимо проходить обследование у фтизиатра и определённое время находиться под его наблюдением.

Лечение туберкулёза.

В случае заболевания следует как можно раньше начинать лечение в условиях противотуберкулёзного учреждения (в стационаре или амбулаторно), т.к. от этого зависят продолжительность лечения и его результат. Только врач в зависимости от клинической формы туберкулёза, результатов комплексного обследования и индивидуальных особенностей пациента может правильно выбрать необходимую комбинацию противотуберкулёзных препаратов, рассчитать дозировку и подобрать режим приёма наиболее эффективных лекарств. **Прием препара-**