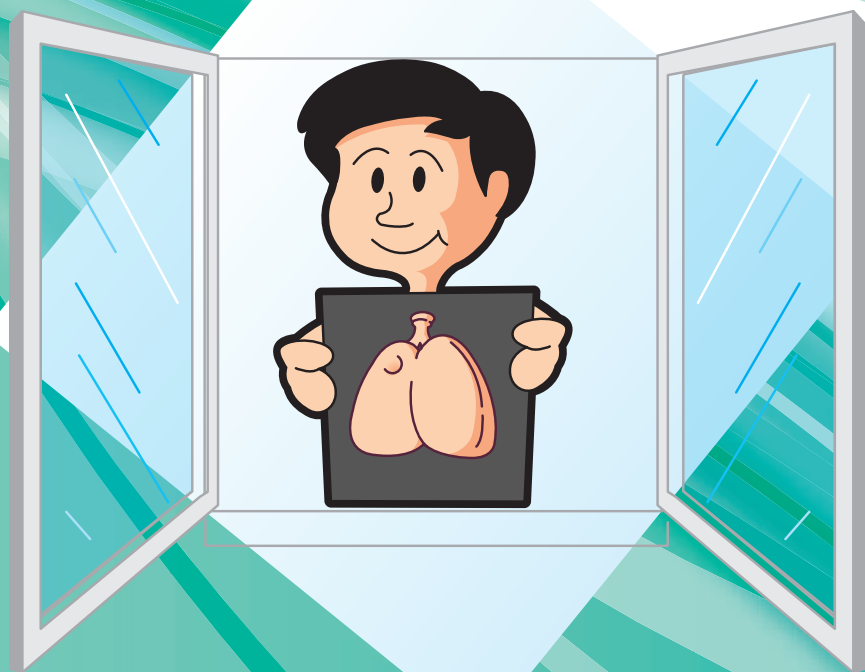




**ЧТО ТАКОЕ
ТУБЕРКУЛЕЗ?**

ЧТО ТАКОЕ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Туберкулез – это инфекционное заболевание, которое известно также как чахотка.

Болезнь вызывают бактерии, которые называются микобактериями туберкулеза.

Туберкулез может поражать все органы человека, но наиболее часто – легкие.



КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ (симптомы)?

Симптомы (признаки) туберкулеза зависят от того, какой орган поражен заболеванием.

Наиболее частым симптомом туберкулеза легких является кашель, продолжающийся более 2-х недель.

Кашель может сопровождаться выделением мокроты, иногда даже кровохарканьем.



Другие наиболее частые симптомы:



***Повышение
температуры***



Ночная потливость



***Потеря аппетита,
похудание***



***Общая слабость,
утомляемость***

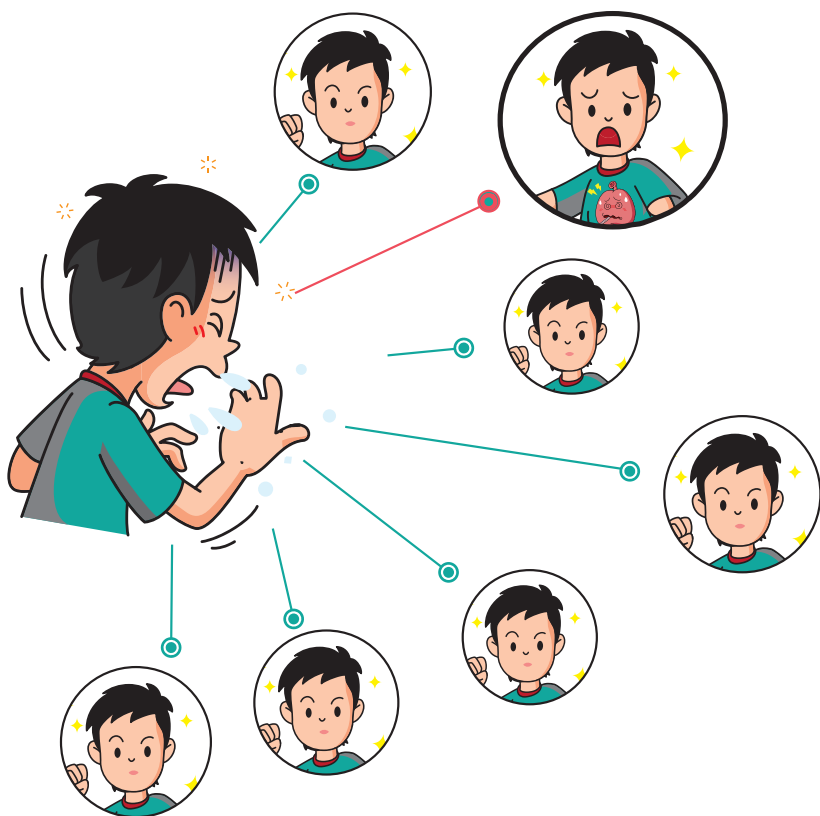
При появлении вышеназванных признаков необходимо незамедлительно обратиться в поликлинику по месту прикрепления или в близ расположенную поликлинику, куда вас по вашему желанию должны прикрепить.

Обследование на туберкулез (прием врача общей практики, исследование мокроты (2 раза) микроскопически на микобактерии туберкулеза и проведение молекулярно-генетических методов, а также рентгенологическое обследование бесплатно!!!

КАК РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ?

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.



В результате чего здоровый человек может заразиться туберкулезом. Однако заражается не каждый, у кого был контакт с больным, выделяющим микобактерии туберкулеза.

Вероятность передачи туберкулеза тем выше, чем больше больной выделяет возбудителей туберкулеза и чем длительным и тесным был контакт с больным. Наибольшая опасность заражения существует среди ближайшего окружения больного: члены семьи, друзья, коллеги.

Туберкулезом не заражаются при рукопожатии с больным, при использовании одной и той же посуды. Больные, страдающие внелегочной формой не являются заразными.

КАК ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Микобактериями туберкулеза заражены

1/3 населения
земного шара

Из них ежегодно

заболевает туберкулезом
от 8 до 10 млн. человек
и умирает
от 1,5 до 2 млн.

В Казахстане ежегодно заболевает

более 12 тыс. человек

Туберкулезом может заболеть каждый человек, независимо от его социального статуса и благосостояния.

ЧТО ТАКОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ (заражение) МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА?

После попадания микобактерий туберкулеза в организм, в большинстве случаев, защитные силы и иммунная система способны остановить их размножение. Тогда в организме остаются неактивные живые микобактерии и человек будет инфицированным, но не больным туберкулезом. Эти неактивные живые микобактерии туберкулеза при ослаблении защитные силы организма могут активизироваться и размножиться, вызвав заболевание. Заболевание туберкулезом может развиваться быстро, сразу после инфицирования, так и спустя много лет.

Инфицированные люди не являются заразными и не передают туберкулез окружающим:

- *у них нет признаков туберкулеза*
- *имеют положительную реакцию на туберкулиновую пробу*



ЧТО ОЗНАЧАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ?

При ослаблении защитных сил инфицированного организма микобактерии туберкулеза могут активизироваться и размножаться. Симптомы заболевания зависят от того, какой орган был поражен.

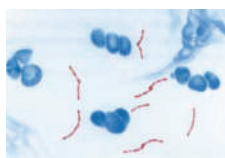
Наибольшая вероятность заболеть туберкулезом у лиц, живущих с ВИЧ. Поэтому для предупреждения заболевания туберкулезом им назначается профилактическое лечение одним или двумя противотуберкулезными препаратами до 6 мес.

Вероятность развития заболевания после инфицирования микобактериями туберкулеза также высока у лиц:

- *страдающих хроническими заболеваниями (сахарный диабет, гормонозависимые заболевания)*
- *страдающих алкоголизмом и наркоманией*
- *со сниженной массой тела.*

Диагноз туберкулез врачами фтизиатрами ставится на основании:

- *симптомов заболевания*
- *положительных результатов молекулярно-генетических методов*
- *положительных результатов микроскопии и посевов мокроты*
- *рентгенологических изменений в легких.*

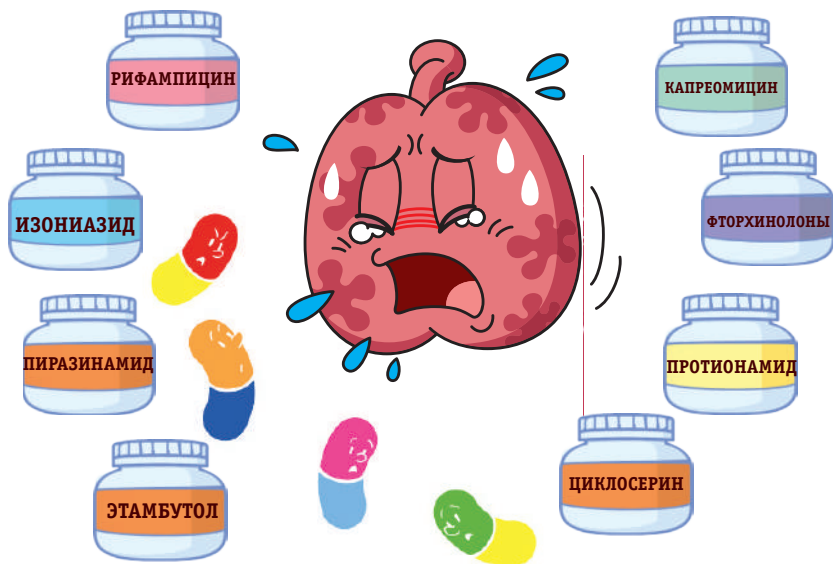


ЛЕЧИТСЯ ЛИ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Туберкулез всегда излечим! Для этого нужно завершить весь назначенный врачом-фтизиатром курс лечения.

Лечение чувствительного туберкулеза проводится в течении 6-8 месяцев. При этом начинают одновременно четыре-пять различных препаратов. После 2 или 3 месяца лечения врач уменьшает количество ежедневно принимаемых лекарств до 2 или 3.

Обычно после 2-3 недель систематического приема назначенных препаратов больной уже не является заразным. Но для окончательного излечения и предупреждения повторного заболевания прием препаратов нужно продолжать до 6-8 мес. При приеме противотуберкулезных препаратов с перерывами и не завершении полного курса лечения развивается лекарственно-устойчивый туберкулез. Лечение такой формы туберкулеза более длительное и трудное.



Лечение туберкулеза в Казахстане бесплатное!!!

КАК ЛЕЧИТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Обычно лечение больного туберкулезом начинается в противотуберкулезном диспансере, но большая часть назначенного курса лечения проводится амбулаторно в условиях поликлиники под контролем медицинской сестры кабинета непосредственно-контролируемого лечения. Что такое непосредственно-контролируемое лечение? Это означает, что каждый день для приема препаратов нужно приходить в кабинет непосредственно-контролируемого лечения и принимать каждый препарат под контролем медицинской сестры.

Если пациент по какой-то уважительной причине не может посетить поликлинику для приема препаратов, то медсестра доставляет препараты на дом.

Когда пациент становится незаразным и продолжает принимать препараты в амбулаторно, то он может приступать к работе, учебе и жить обычной жизнью.



Лиц, отказывающихся от обследования и лечения туберкулеза, а также прерывающих прием препаратов, по решению суда могут направить на принудительное лечение туберкулеза до завершения назначенного курса лечения!

ЧТО ТАКОЕ ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Лекарственная устойчивость туберкулеза развивается в процессе лечения в случае, когда пациент принимает препараты с перерывами и в неполном объеме. Лекарственная устойчивость также может возникнуть у человека, который заразился от человека, который лечился от туберкулеза с перерывами и не вылечился.

Для предотвращения возникновения лекарственно-устойчивого туберкулеза необходимо принимать препараты под контролем непрерывно и в полном объеме!

Когда возбудитель туберкулеза устойчив к двум основным противотуберкулезным препаратам – изониазиду и рифампицину, то вызванный им туберкулез называется **туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ ТБ)**.

МЛУ ТБ лечится 5-6 противотуберкулезными препаратами в течении 20-24 мес. Лечение МЛУ ТБ также начинается в противотуберкулезном диспансере. Основная часть назначенного курса лечения проводится амбулаторно в условиях поликлиники под контролем медицинской сестры кабинета непосредственно-контролируемого лечения.

Когда возбудитель туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью, еще устойчив к инъекционным препаратам второго ряда и фторхинолонам, то вызванный им туберкулез называется туберкулезом **с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ ТБ)**.

На сегодняшний день лечение ШЛУ ТБ во всем мире представляет большие сложности.

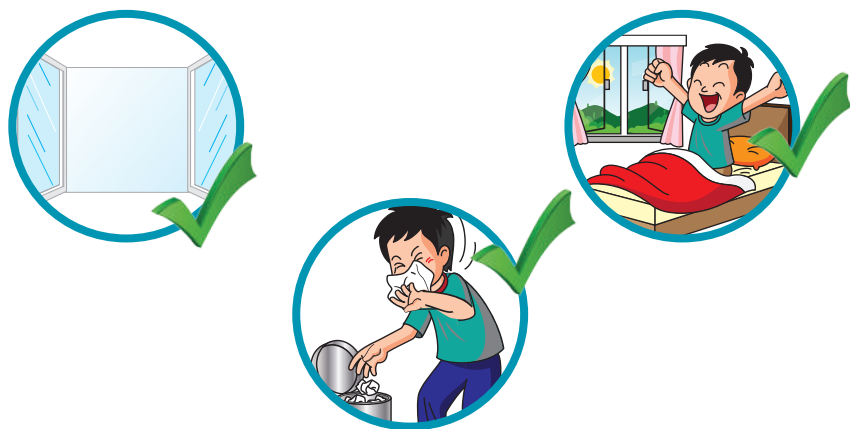
ЧТО МОЖНО СДЕЛАТЬ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА?

Разумеется, наиболее действенным способом уменьшения распространения туберкулеза является быстрое выявление и излечение каждого случая туберкулеза!

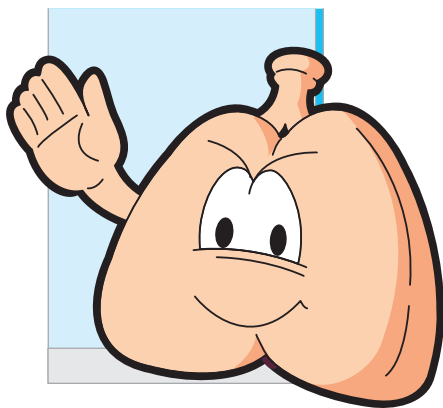
Уменьшению распространения туберкулеза помогает улучшение вентиляции и проветривания помещений, где находятся много людей.

Все люди должны придерживаться этикета кашляющего, т.е. во время кашля и чихания прикрывать рот носовым платком или тыльной стороной предплечья.

Придерживаясь этих мер можно значительно уменьшить возможность заражения туберкулезом.



В ЗАКЛЮЧЕНИЕ



- **Туберкулез** – это инфекционное заболевание, возбудителем которого является микобактерия туберкулеза.

- Возбудители туберкулеза передаются по воздуху от больного человека к здоровому.

- **Туберкулез излечим!** Для излечения необходимо пройти весь

назначенный врачом-фтизиатром курс лечения.

- При приеме назначенных врачом препаратов с перерывами и в неполном объеме возникает туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью, который лечится более длительно (20-24 мес.) и сложно.

- Лечение от туберкулеза проводится под непосредственным контролем медицинского работника независимо от того, где пациент принимает препараты.

- Все исследования на туберкулез и лечение бесплатно!

- При кашле и чихании необходимо прикрывать рот носовым платком или рукой, что уменьшает распространения инфекций.

- Наиболее действенным способом уменьшения распространения туберкулеза является быстрое выявление и излечение каждого случая туберкулеза!

г. Алматы, Кризисный центр “ЗАБОТА”
ул.Толе би, 159,

тел.: +7 727 296 0937, +7 700 334 43 37

г. Семей, ОФ «АЛЕМ - СПАС»
ул. Аймаутова 50, моб.: +7 707 215 00 16

г. Павлодар, ОФ «ТЫ НЕ ОДИН»
ул. Тульская 69, тел.: +7 7182 57 52 85

г. Шымкент, АССО «ЖОЛДАС»
ул.Бағысбаева, 9. тел.: +7 7252 57 13 74

г. Усть-Каменогорск, ОО ПЛЖВ «КУАТ»,
ул.Ворошилова, 169
тел.: +7 7232 77 05 77, моб.:+7 771 959 98 81,
+7 705 752 65 37, пр. Независимости, 46-46

г. Актобе ОО «СЕНІМ ТІРЕК»
ул. Маресьева,38, 2 этаж, оф. 3.
тел: +7 71332 544441, +7 701 422 82 22

г. Актобе, Общество Красного Полумесяца РК
ул. Карасай Батыра, 7, моб.:+7 775 160 08 23

г. Кокшетау ОФ “По профилактике
и снижению заболеваемости туберкулезом “ИГІЛІК”
ул.Куйбышева 29, тел.: +7 716 252 16 33

г. Караганда, ОО «УМІТ»
Бульвар Мира 12, 1-эт., оф.4. тел.: +7 7212 42 60 92

г. Темиртау, ОБФ «ШАПАГАТ»
пр. Республики 26/2А,
тел.: +7 700 970 04 90, +7 7213 90 35 00