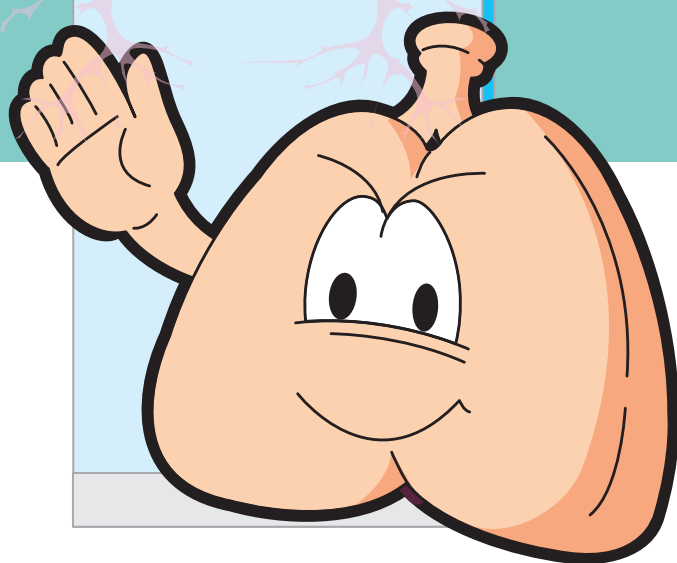


ЧТО ТАКОЕ ТУБЕРКУЛЕЗ?



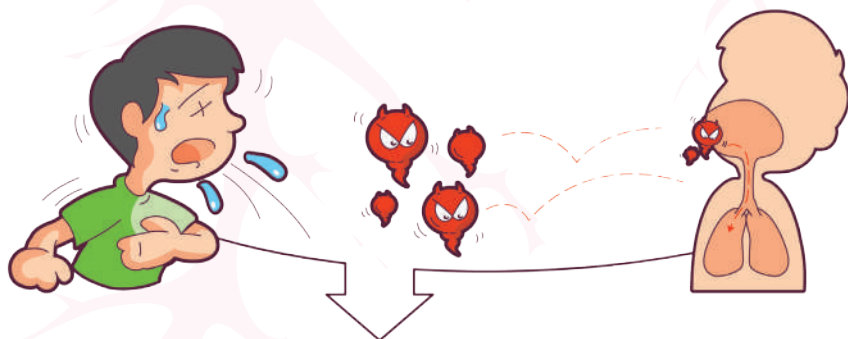


ЧТО ТАКОЕ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Туберкулез – заразное заболевание, возбудителем которого является бактерия (*Mycobacterium tuberculosis*), чаще всего поражающая легкие. **Туберкулез излечим и предотвратим.**

Туберкулез (ТБ) распространяется от человека человеку по воздуху. При кашле, чихании или отхаркивании люди с легочным туберкулезом выделяют в воздух бактерии туберкулеза. Для инфицирования человеку достаточно вдохнуть лишь незначительное количество таких бактерий.

Риск заражения определяется характером и длительностью контакта здорового человека с источником инфекции. Люди, с ослабленным иммунитетом, проживающие в скученных и плохо проветриваемых помещениях, имеющие вредные привычки наиболее подвержены заражению туберкулезом.



КАК УЗНАТЬ, ЧТО ВЫ ЗАБОЛЕЛИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ?

- 
- кашель больше 2-х недель
 - ночная потливость
 - длительное повышение температуры
 - потеря веса
 - снижение аппетита
 - боли в груди
 - быстрая утомляемость и слабость

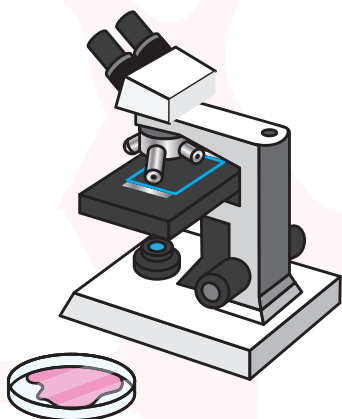
**МОГУТ БЫТЬ ТРЕВОЖНЫМИ
ПРИЗНАКАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА**

Однако, эти признаки не всегда характерны для туберкулеза, они могут встречаться и при других заболеваниях. Только медицинский работник может поставить точный диагноз. Поэтому при наличии кашля более 2-х недель и других признаков туберкулеза, крайне важно скорее обратиться к врачу.

Существует риск, что за год человек, больной туберкулезом может инфицировать до 10–15 других людей, с которыми он имеет тесные контакты.

КУДА НАДО ОБРАТИТЬСЯ, ЕСЛИ ПОЯВИЛИСЬ ЖАЛОБЫ, ПОХОЖИЕ НА СИМПТОМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА?

Если у Вас имеется кашель больше 2-х недель и жалобы, похожие на признаки туберкулеза, то следует незамедлительно обратиться в ближайшую поликлинику или любой другой медицинский пункт. Там Вам проведут несложное обследование, такие как сбор мокроты и рентген легких.



При этом самым важным является исследование Вашей мокроты под микроскопом на наличие возбудителя туберкулеза. Поэтому от того, насколько Вы правильно отхаркнете и соберете свою мокроту, настолько быстрее будет поставлен правильный диагноз, а значит, вовремя начнете лечение.

Люди, которые относятся к группе риска заражению туберкулезом, должны ежегодно проходить рентгенологическое исследование легких и скрининг на ТБ, который включает выявление признаков туберкулеза.

Рентген легких и микроскопия мазка мокроты не всегда выявляют случаи туберкулеза и не позволяют обнаруживать чувствительность организма пациента к лекарственным препаратам. Поэтому, в настоящее время широко распространяется использование **экспресс-теста Xpert MTB/RIF**. При помощи этого теста одновременно выявляют туберкулез и чувствительность организма пациента к противотуберкулезным лекарствам. **Диагноз может быть поставлен в течение двух часов**, и может определить наличие ТБ гораздо точнее, чем микроскопия, особенно ТБ у людей, живущих с ВИЧ.

ЧТО ТАКОЕ ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ?



У бактерии, вызывающей туберкулез (ТБ), может развиваться устойчивость к противомикробным препаратам, используемым для лечения болезни.

Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ ТБ) — это ТБ, который не реагирует, по меньшей мере, на изониазид и рифампицин, два самых мощных противотуберкулезных препарата.

МЛУ-ТБ излечим. Однако данная форма ТБ лечится длительно (до двух лет) и препараты, которые используются для лечения МЛУ ТБ, имеют высокую токсичность.

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).

Перерывы, а также преждевременное прекращение лечения туберкулеза с сохраненной чувствительностью могут приводить к развитию МЛУ ТБ и ШЛУ ТБ!



КАК МОЖНО ВЫЛЕЧИТЬСЯ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА?

Заразные больные лечатся в стационаре. Больные, не выделяющие микобактерии в воздух - амбулаторно, но обязательно под контролем медицинских работников. Во время амбулаторного приема препаратов используются новые технологии контроля за течением болезни с помощью сотовых телефонов, планшетов и мобильных приложений (видеоконтролируемое лечение).

Сейчас появились новые лекарства от ТБ, которые повышают эффективность лечения.

Для полного излечения, самое главное, необходим непрерывный прием противотуберкулезных препаратов до завершения всего курса лечения.

Надо знать и помнить, что самолечение и лечение у народных целителей приводят к позднему выявлению болезни, длительному лечению, заражению близких и неблагоприятным исходам.



ПОМНИТЕ!
ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА В НАШЕЙ СТРАНЕ
БЕСПЛАТНОЕ!

ЧТО НОВОГО В ЛЕЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА?

В настоящее время в нашей стране внедряется лечение лекарственно-устойчивого туберкулеза с использованием новых противотуберкулезных препаратов (бедаквилина и деламаида) в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения. Эти лекарственные препараты обладают высоким потенциалом для повышения эффективности, улучшения переносимости и сокращения продолжительности лечения лекарственно-устойчивого туберкулеза, а именно МЛУ ТБ и ШЛУ ТБ.

ПОЧЕМУ ВСЬ КУРС ЛЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПОЛУЧАТЬ ПОД НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И НЕЛЬЗЯ ПРЕРЫВАТЬ НАЧАТОЕ ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА?

Непосредственный контроль лечения (НКЛ) - один из важных принципов лечения туберкулеза. НКЛ означает, что лицо, контролирующее лечение, каждый раз наблюдает, как больной проглатывает лекарства. Это позволяет гарантировать, что больной принимает нужные противотуберкулезные препараты в правильных дозах и с правильной периодичностью. Лечение под контролем препятствует развитию лекарственной устойчивости.

На амбулаторном этапе лечения, когда больной начинает чувствовать себя лучше и у него исчезают симптомы ТБ, это создает у больного ложное впечатление полного выздоровления. При этом больной, решив, что он уже вылечился, может самостоятельно прекратить приём назначенных врачом противотуберкулезных лекарств, либо вовсе остановить начатое лечение. **Это крайне опасно!**

Для того чтобы лечение было успешным и не развивался лекарственно-устойчивый туберкулез, необходимо строго придерживаться следующих принципов:

- *своевременно обратиться за медицинской помощью;*
- *строго соблюдать все предписания врача;*
- *принимать все дозы лекарств;*
- *не пропускать прием противотуберкулезных препаратов, предоставляемых пациентам при поддержке и под наблюдением;*
- *завершить лечение от начала до конца.*

ЧТО ТАКОЕ ВИДЕО НКЛ?

Видеоконтролируемое лечение (ВКЛ) дает возможность медработнику наблюдать за тем, как пациент принимает противотуберкулезные препараты на дому (или по месту учебы, работы и т.д.) в режиме видеосвязи с использованием современных технологий (таких как Skype, WhatsApp), чтобы иметь стопроцентную уверенность в том, что все назначенные препараты приняты правильно и вовремя.

Программы видеоконтролируемого лечения широко применяются во всем мире, поскольку они обеспечивают целый ряд преимуществ:

- *позволяют сократить транспортные расходы пациентов и высвободить время, избежать неудобств, связанных с дальними поездками в сочетании с побочными эффектами после принятия препаратов (в том числе в транспорте по пути домой);*
- *рационально использовать ресурсы противотуберкулезных служб;*
- *обеспечить приверженность к лечению у пациентов и добиться улучшения результатов лечения в целом.*

При этом так же, как и при посещении противотуберкулезного кабинета, удаленный прием противотуберкулезных лекарств пациентами осуществляется под непосредственным контролем медицинского работника.

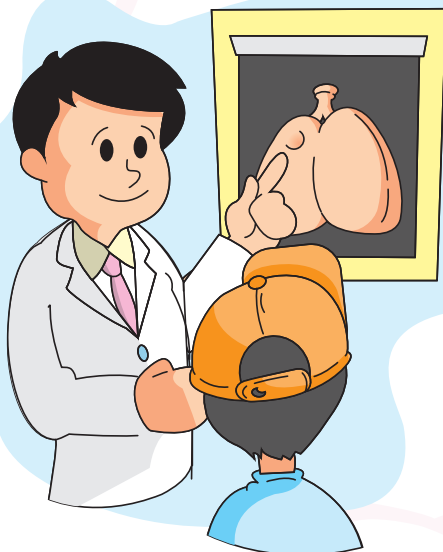
КТО МОЖЕТ ПОМОЧЬ ВО ВРЕМЯ БОЛЕЗНИ?

Лечение под непосредственным наблюдением прямо связано с излечением и завершением курсов лечения, но наибольший эффект может быть достигнут при включении мер психосоциальной поддержки.

Для расширения доступа к психосоциальной помощи в Вашем регионе большая роль отведена неправительственным организациям (НПО), которые могут оказать поддержку в выявлении, диагностике туберкулеза и при лечении на амбулаторном этапе.

Услуги: для ЛЖВ, ЛУИН

- Психологическая консультация
- Социальное сопровождение
- Встречи группы поддержки





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.Багысбаева, 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 «СЕНИМ 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