



Защита с первых дней жизни

На сегодняшний день самой надежной защитой от туберкулеза является **прививка БЦЖ**. БЦЖ – это вакцина, содержащая ослабленные микобактерии туберкулеза. Вакцинация БЦЖ проводится в родильном доме здоровым новорожденным на 3-7 сутки жизни. Противотуберкулезный иммунитет после вакцинации БЦЖ будет защищать ребенка на протяжении 4-6 лет. В дальнейшем вакцинацию БЦЖ повторяют ребенку в возрасте 7 и 14 лет. Раз в год детям до 18 лет необходимо делать пробу Манту.



Проба Манту – это не прививка, а **диагностический тест** для выявления инфицирования туберкулезом: ребенку внутрикожно вводится туберкулин (частишки оболочек возбудителя болезни).

Запомните: туберкулин не содержит живых микобактерий, а потому спровоцировать заболевание он не может!

Тубеокулинодиагностика – общепризнанный, доступный и безопасный метод распознавания туберкулеза на ранних стадиях у детей. Ее нужно делать ежегодно, независимо от предыдущего результата, или дважды в год, если ребенку не сделана прививка БЦЖ и его организм пока не защищен вакциной.

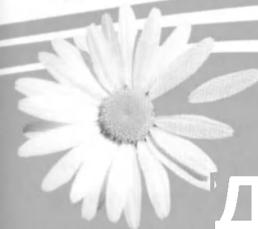
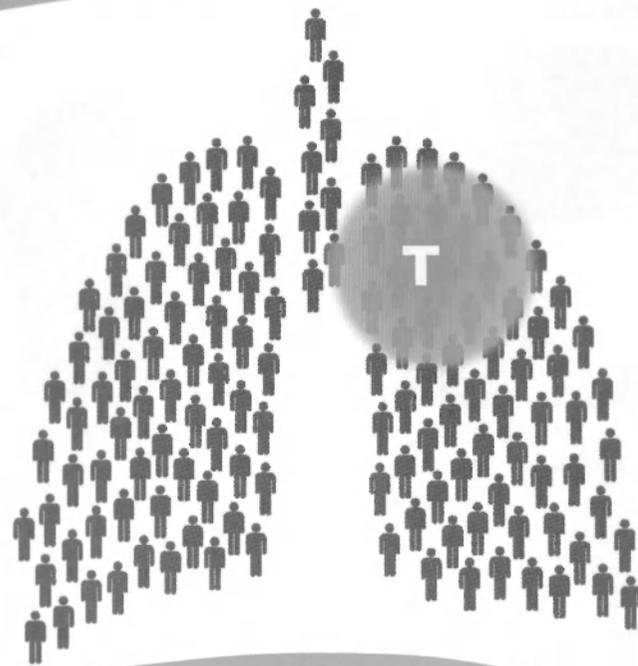
В соответствии с Постановлением Правительства РФ «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» определенные группы населения обязаны делать флюорографию один или два раза в год. Уклонение от регулярного флюорографического обследования может привести к развитию тяжелых форм туберкулеза, которые лечатся много месяцев, часто хирургическим методом, заканчиваются инвалидностью и даже смертью, тогда как своевременно выявленный туберкулез может быть полностью излечен.

Проще сделать флюорографию сейчас, чем страдать и месяцами лечить туберкулез!



Флюорографию можно сделать в Вашей поликлинике по направлению терапевта.

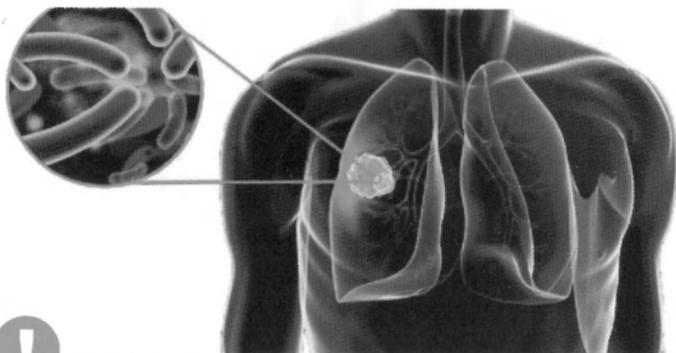
ТУБЕРКУЛЕЗ



**Диагноз,
разрушающий
ТВОИ ПЛАНЫ**

Сегодня 75 % больных туберкулезом – люди в возрасте от 17 до 45 лет

Туберкулез. Каждый слышал это слово имеет общее представление о данном заболевании, но уверен – его оно никогда не коснется: «Туберкулезом может заболеть кто-то другой, но только не я и не мои близкие». Распространено мнение, что туберкулезом болеют только лица, ведущие асоциальный образ жизни, либо пожилые люди, в силу изношенности их организма. Это заблуждение.



Около 1 млрд. людей в мире ежегодно инфицируются микобактериями туберкулеза.
8-10 млн. людей ежегодно заболевают туберкулезом.
Около 3 млн. человек ежегодно умирают от туберкулеза.

Туберкулёзу всё равно!

Запомните, что инфицирование туберкулезом возможно на любом этапе жизни, туберкулез не различает половой принадлежности, ловко обходит социальный статус и игнорирует размер счета в банке, неразборчив в профессиях, религии или национальности. Туберкулез – не только удел заключенных и бездомных. Он не обходит стороной великих и известных, сытых и активных.

Ведете малоподвижный образ жизни, нервничаете и постоянно сидите на диетах? ВЫ – В ГРУППЕ РИСКА.

На сегодняшний день чаще всего туберкулезом болеют самые трудоспособные и сильные – это люди в возрасте от 17 до 45 лет. Именно эта категория людей наиболее предрасположена к возникновению и развитию этого заболевания, поскольку ведет очень напряженный, стрессовый образ жизни. Переутомление, постоянное чувство усталости, суета, неполноценное питание – вот что ослабляет иммунитет этих людей, делая их более уязвимыми.

Туберкулёз подстерегает повсюду

Заразиться болезнью можно где угодно: в общественном транспорте, торговом центре или кафетерии. Заражение происходит при контакте с человеком, больным туберкулезом. При этом заражение может происходить разными путями: воздушно-капельным, контактным, воздушно-пылевым и пищевым. Туберкулез трудно поддается лечению (продолжительность курса лечения составляет 6-8 месяцев). Один больной туберкулезом заражает от 10 до 25 человек в год.

Простые симптомы тяжелых последствий

Существует несколько симптомов, при наличии которых можно заподозрить развивающийся туберкулез: сильная потливость по ночам, слабость в течение дня, постоянное повышение температуры до 37-37,5 градусов и продолжительный кашель (более 3-х недель). Наличие этих симптомов должно стать сигналом для того, чтобы Вы срочно обратились к врачу.



Универсальный рецепт профилактики туберкулеза – здоровый образ жизни



Для предупреждения заболевания туберкулезом усилия должны быть направлены на повышение защитных сил организма: соблюдение режима труда и отдыха, полноценное питание, регулярные занятия физической культурой и спортом, отказ от курения, употребления алкогольных напитков и наркотических веществ, соблюдение правил гигиены. Необходимо больше бывать на свежем воздухе, а при нахождении в помещении как можно чаще делать там влажную уборку и по возможности проветривать.

Ранняя диагностика туберкулеза. Не откладывайте на завтра

Правда, есть одно «но». Даже в том случае, если Вы придерживаетесь здорового образа жизни, близкого к идеальному, это не может стать абсолютной гарантией Вашей защиты от туберкулеза.

Рекомендованные меры профилактики не освобождают Вас от регулярной диагностики инфицирования – флюорографии, которая может выявить самые ранние признаки заболевания.

Флюорография – метод обследования, который позволяет выявить начальные признаки туберкулеза легких у взрослых людей, проводится раз в два года и совершенно безвреден (доза рентгеновского облучения очень мала).



Желаем Вам здоровья!



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



**Что такое
вакцина
БЦЖ?**

Вакцина БЦЖ – это живые возбудители туберкулеза, которые после специальной обработки, утратили способность вызывать заболевание, но не утратили способность создавать противотуберкулёзный иммунитет. Кроме того, существует вакцина БЦЖ–М которая используется для вакцинации ослабленных детей.

История вакцинации

Первый препарат был разработан французскими учеными и назван по имени создателей – создавших ее бацилла Кальметта–Герена. После разработок и исследований, потребовавших 12 лет, вакцина появилась в 1921 году. Спустя четыре года, в 1925 вакцину передали в Москву профессору Л. А. Тарасевичу, и в 1928 началась вакцинация новорожденных. Обязательным вакцинирование новорожденных стало с 1950 года, поскольку результатом стало резкое снижение детского туберкулеза в стране. Статистика говорит сама за себя: если в 1961 было зарегистрировано 3857 случаев детского туберкулёзного менингита в год, то к 2009 это число сократилось до 22 случаев.

Где проводится вакцинация?

Прививку БЦЖ осуществляют в родильном отделении здоровым доношенным детям на 3–7 сутки жизни. Ослабленным и недоношенным детям при достижении массы тела 2,5 кг вводится половинная доза прививки – вакцина БЦЖ–М.

Если по каким–то причинам ребенок не был привит в родильном доме, то его вакцинируют после снятия противопоказаний в стационаре (в случае перевода малыша в больницу из родильного дома) или в поликлинике.



Как проводится вакцинация?

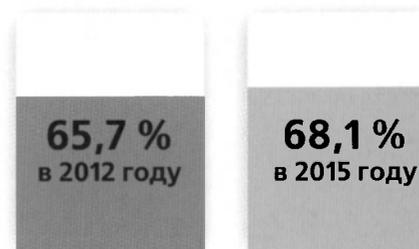
В поликлинике противотуберкулёзная прививка детям старше 2–х месяцев допустима только после проведения пробы Манту, которая покажет возможное заражение ребенка к этому возрасту. Перед прививкой ребенка осматривает врач, чтобы исключить противопоказания к вакцинации. Новорожденный ребенок прививается БЦЖ специально обученной медицинской сестрой, а после вакцинации с мамой проводится беседа о нормальном течении вакцинальной реакции. В возрасте 7 и 14 лет прививка против туберкулеза делают повторно.

При нормальном формировании иммунитета:

Приблизительно через 1,5–3 месяца в месте вакцинации образуется ранка (пустула), покрытая корочкой. Спустя 4–6 месяцев после вакцинации корочка отпадает, на месте ранки остается небольшой рубчик, размером не больше 10 мм. Категорически нельзя тереть или как–то иначе травмировать ранку в процессе заживления! Не нужно заклеивать, беречь от воды или обрабатывать место вакцинации – это не влияет на процесс заживления. Если же вам кажется, что что–то идет не так, необходимо обратиться к педиатру и следовать его указаниями рекомендациям.

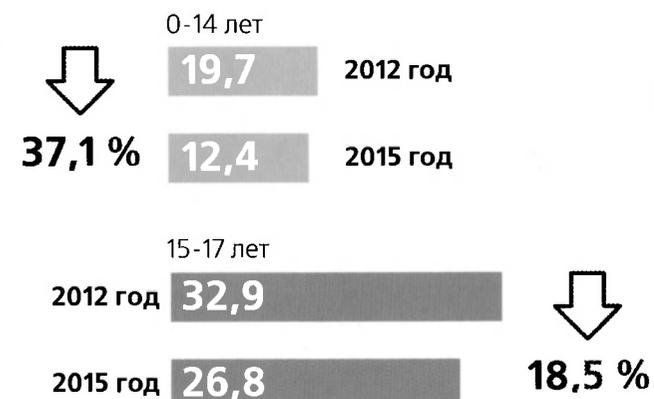
Главный фактор снижения заболеваемости

Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулёз с каждым годом растёт



Заболеваемость среди детей

декабрь 2015 года по сравнению с декабрём 2012 года: количество заболевших на 100 000 детей





Желаем Вам здоровья!



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



**Как спасти
ребенка
от туберкулёза?**

Это важно знать!

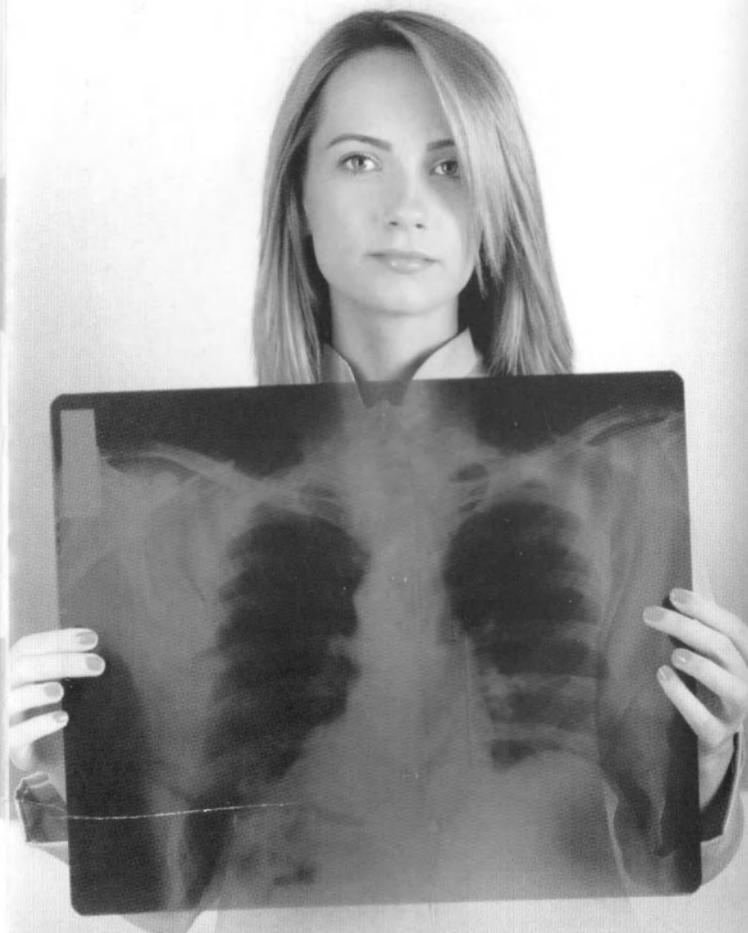
Организм женщины, больной туберкулёзом, ослаблен. Если женщина когда-либо болела туберкулёзом, при беременности может наступить активизация процесса. Чаще всего обострение туберкулёза происходит в начале беременности и перед родами. При беременности снижается иммунитет, а туберкулёзный процесс еще сильнее ослабляет организм матери и будущего ребенка. Очень важно, в какой среде ребенок появится на свет. К сожалению, до сих пор не являются исключительными случаи, когда новорожденный попадает из роддома в квартиру, где есть больные туберкулёзом или больна его мать. Это может привести к заражению ребенка и его заболеванию.

С чего начать?

Начинать профилактику нужно еще до рождения ребенка. В семье, где ждут малыша, за 6 месяцев до его появления на свет всем членам семьи старше 14 лет необходимо пройти флюорографию – это единственный способ определения туберкулёза! Окружению беременной женщины необходимо пройти флюорографию легких до родов, а беременным, ранее перенесшим туберкулёз, желательно проконсультироваться у врача-фтизиатра, получить необходимые рекомендации и следовать им.

Сразу после рождения ребенка

После родов каждая женщина должна в 3-х месячный срок пройти флюорографию легких. Если заболевание будет обнаружено, матери должны прекратить грудное вскармливание на время лечения. Все новорожденные на 3-4 сутки жизни в роддоме вакцинируются БЦЖ, а в возрасте 6-7 лет им делается повторная прививка против туберкулеза.



Необходимая профилактика

Ежегодно, с 1-го года жизни до 18-летнего возраста должна проводиться постановка внутрикожной пробы Манту с 2ТЕ, по результатам которой направляют на консультацию к врачу фтизиатру. Подросткам в возрасте 15, 16, 17 лет проводится флюорографический осмотр.

При выявлении впервые положительной реакции Манту у ребенка необходимо немедленно обратиться к врачу-фтизиатру. Далее обследуется вся семья для выявления источника заболевания, в случае необходимости назначается профилактическое лечение.

Ребенку необходимо обеспечить питание, включающее ежедневное употребление овощей и, по возможности, фруктов. Также необходимо подолгу бывать на свежем воздухе и активно двигаться, заниматься подвижными видами спорта.

Если отказаться от прививки?

Прививка существенно снижает риск инфицирования и заболевания туберкулёзом – привитый ребенок с хорошим поствакцинальным иммунитетом при встрече с микробактериями либо не заболевает, либо перенесет инфекцию в легкой форме.

Дети, не получившие прививку БЦЖ, могут заболеть туберкулёзом, в том числе и самыми тяжелыми формами (с поражением головного мозга, костей и др. органов).

Родители вправе отказаться от проведения вакцинации БЦЖ своему ребенку. При этом необходимо помнить, что от туберкулеза не застрахован никто, особенно ребенок. В силу возрастных особенностей дети в гораздо большей степени подвержены заболеванию туберкулёзом, чем взрослые.

Именно поэтому, для контроля состояния противотуберкулезного иммунитета и выявления момента первичного инфицирования детям ежегодно проводят реакцию Манту.