



**ДУ «Херсонський обласний центр  
контролю та профілактики хвороб  
МОЗ України»**

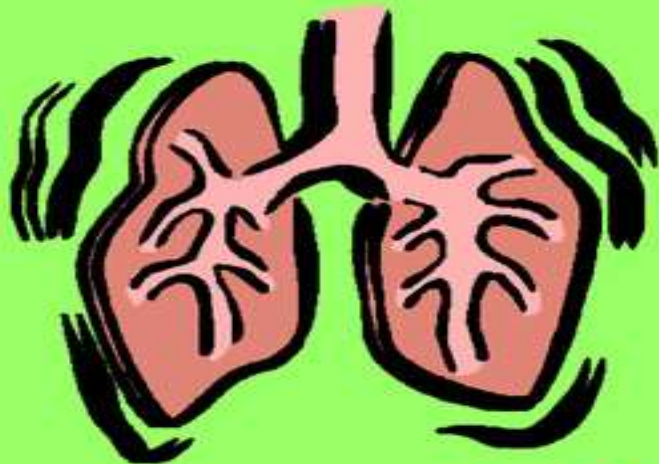
**Херсонський районний відділ**



**ЯКЩО У ВАС ВІНИКНУТЬ  
БУДЬ-ЯКІ З ЦИХ СИМПТОМІВ,  
ЗВЕРНІТЬСЯ ДО СВОГО ЛІКАРЯ:**

- Блювота та/або біль у животі
- Пожовтіння склер очей або шкіри
- Лихоманка і нездужання
- Обширний шкірний висип або пухирі на слизових оболонках рота
- Кровотеча з ясен або носа
- Запаморочення, дзвін у вухах або втрата слуху
- Зменшення кількості сечі та зміна її кольору
- Порушення зору (самостійно стежте за змінами. Попросіть інструкцію)
- Відчуття розгубленості
- Порушення серцебиття, що супроводжується запамороченням або втратою свідомості
- Судоми
- Суїцидальні думки, різкі перепади настрою





**Туберкульоз -  
небезпечне інфекційне  
захворювання**





## Що таке туберкульоз?

Туберкульоз (від латинського слова туберкулум, що означає гулька) – загальне інфекційне захворювання людини, яке уражає здебільшого легені, а також кістки, шкіру, суглоби, кишківник, очі та інші органи.

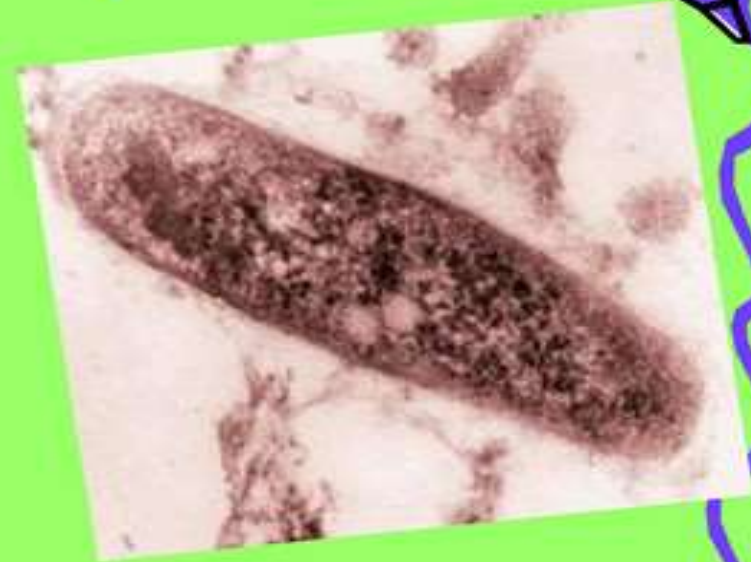
В уражених органах утворюються дрібні гульки (вузлики) зі схильністю до розпаду.

Хвороба має переважно хронічний перебіг, потребує тривалого та серйозного лікування і, якщо його немає, призводить до інвалідності чи смерті.



# Збудник хвороби

**Туберкульоз** викликається дуже маленькою бактерією. Вона має паличкоподібну форму. Такі бактерії вчені називають бацилами. У цієї бактерії є оболонка, яка дозволяє їй витримувати дуже суворі умови навколишнього середовища й чинити опір імунній системі людини. Окрім цього, оболонка не пропускає звичайні антибіотики, тому туберкульоз дуже складно лікувати. Щоправда, ця бактерія надзвичайно повільно розмножується, ділиться усього раз на добу. У зв'язку із цим хворі туберкульозом виділяють дуже незначне число бактерій, а це означає, що для зараження здорової людини потрібен тривалий контакт із хворим.







Бактерію, яка викликає туберкульоз,  
відкрив німецький лікар і бактеріолог

## Роберт Кох,

тому її називають паличкою Коха,  
або бацилою Коха.

Про своє відкриття Роберт Кох оголосив  
24 березня 1882 року.

У 1905 році він був удостоєний  
Нобелівської премії з фізіології та  
медицини за "дослідження й відкриття,  
що стосуються лікування туберкульозу"



## Шляхи зараження туберкульозом:

- **повітряно - крапельний** - через дихальні шляхи під час розмови, при кашлі, чханні хворої людини;
- **харчовий** - через заражені продукти (м`ясо, молоко, сир), через брудні руки;
- **контактний (побутовий)** - через заражені предмети побуту.





## **Основні симптоми туберкульозу легень:**



- ❖ кашель більш як 2-3 тижні;
- ❖ мокрота;
- ❖ кровохаркання;
- ❖ підвищена температура тіла понад тиждень;
- ❖ задишка;
- ❖ біль у грудній клітці;
- ❖ поганий апетит;
- ❖ постійна слабкість;
- ❖ втрата ваги;
- ❖ підвищена пітливість, особливо вночі;
- ❖ локалізовані хрипи





## Умови розвитку захворювання:

- *погані економічні та соціальні умови;*
- *сирі й тісне житло;*
- *погане харчування;*
- *фізичне перевантаження організму;*
- *часті стреси;*



**За таких умов імунна система в людей ослабляється, що й призводить до епідемії туберкульозу!**

## Форми туберкульозу:

Бактерії, які потрапили в організм, можуть уражувати легені й утворювати в них окремі горбики. Якщо інфекція не виходить за межі горбиків, процес називають закритим, така людина не є заразною.

Однак коли через стрес, погане харчування, незадовільні побутові умови, дію психоактивних речовин чи хвороби імунітет людини послаблюється, туберкульоз може перейти в активну стадію, тобто у **відкриту** форму. Інфекція активізується, відбувається розпад легеневої тканини, і бактерії потрапляють назовні з мокротинням при кашлі.



## Діагностика туберкульозу



Важливо вчасно виявити людей, хворих на туберкульоз.  
Таке виявлення називають діагностикою.  
Діагностика і лікування в Україні безкоштовні.

Початкові стадії туберкульозу можуть бути безсимптомними.  
Для вчасного виявлення захворювання дорослим і підліткам з  
15 років роблять **флюорографію** – знімок легень,  
а дітям і підліткам – спеціальний тест – **пробу Манту**.





# Трохи історії...

Роберт Кох отримав витяжку з бактерій туберкульозу, інактивованих нагріванням. Він назвав її туберкулін.



Австралійський лікар Клеменс Пірке в 1907 році вперше запропонував застосовувати туберкулін для діагностики туберкульозу. На пошкоджену спеціальним гострим інструментом шкіру наносили туберкулін. На цьому місці з'являлася червонувата пляма – "бляшка", або "гудзичок". Вимірюючи лінійкою діаметр запаленої "бляшки", оцінювали наскільки організм стійкий до туберкульозу, виявляли хворих людей.





Трохи пізніше французький лікар Манту запропонував іншу модифікацію проби внутрішньошкірне введення туберкуліну. Проба в модифікації Манту застосовується в Україні з 1965 року. Вона потрібна для виявлення інфікованих людей.

Але цю пробу не завжди можна робити.

### **Протипоказання до проведення проби Манту:**

- шкірні захворювання;
- застуда;
- гострі та хронічні інфекційні й соматичні захворювання в стадії загострення;
- алергічні стани;
- епідемія;



**Реакція Манту** – це не щеплення, а шкірна алергічна проба, що дозволяє раніше виявити захворювання.





# Щеплення БЦЖ

Щеплення роблять за допомогою вакцини. У 1923 році двоє французьких вчених – Кальметт і Герен – створили протитуберкульозну вакцину (звідси й назва культури – *Bacillum Calmette Guerin*, BCG; в українській транскрипції - БЦЖ).

Сучасну вакцину БЦЖ внутрішньошкірну, унаслідок чого організм виробляє захисні антитіла проти бактерії туберкульозу.

**Для чого потрібне це щеплення?  
Чому, попри те, що всіх щеплять, багато людей хворіють на туберкульоз?**

Щеплення БЦЖ потрібне для профілактики туберкульозу. Воно не захищає від зараження збудником туберкульозу, але воно захищає від переходу прихованої інфекції в явну хворобу і від важких форм туберкульозу.





# Як попередити туберкульоз



Профілактика туберкульозу на державному рівні охоплює три групи заходів:

**1. соціальна політика держави:**


- підвищення добробуту людей;
- поліпшення умов життя і праці;

**2. санітарна профілактика:**

- виявлення і лікування хворих на туберкульоз;
- туберкулінова діагностика дітей (реакція Манту);
- обстеження тих, хто контактує з хворими, працює з дітьми, в лікарнях, закладах громадського харчування;
- профілактична освіта молоді;

**3. вакцинація населення:**

Вакцинація; його роблять усім новонародженим у пологовому будинку, а відтак у 7, 12 і 17 років;



# Фактори ризику захворювання туберкульозом:



- **Якість харчування.**

Є вагомі докази того, що голодування або неповноцінне харчування знижують опірність організму.

- **Споживання токсичних продуктів.**

Куріння тютюну та вживання великої кількості алкоголю значно знижують захисні сили організму.

- **Інші захворювання.**

До туберкульозу схильні ВІЛ-інфіковані, хворі на діабет, лейкоз.

- **Стрес.**

Доведено, що стрес і депресія негативно впливають на стан імунної системи.





# Туберкульоз і ВІЛ-інфекція

Особливо часто хворіють на туберкульоз ВІЛ-інфіковані люди, оскільки в них ослаблена імунна система. Власне, туберкульоз – це перша інфекція, з якою доводиться стикатися ВІЛ-інфікованим.

Починаючи з 2000 року, туберкульоз є причиною смерті одного мільйона ВІЛ-інфікованих щорічно.

Це захворювання складніше діагностується при ВІЛ-інфекції, адже такі люди переважно хворіють на позалегеневі форми туберкульозу, для виявлення яких потрібні спеціальні умови; його важче лікувати: люди, які живуть з ВІЛ, частіше хворіють на стійку до медикаментів форму туберкульозу.







*Пам`ятайте,  
туберкульозу набагато легше запобігти,  
ніж лікувати!!!*

