

“

ЭФФЕКТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРЕДОТВРАЩАЕТ
ДАЛЬНЕЙШЕЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ
ТУБЕРКУЛЕЗА.

”

ВЫЯВИТЬ И ВЫЛЕЧИТЬ!

ФАКТЫ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ



?

выявить

вылечить!

выявить

?

1

ИНФОРМИРОВАНИЕ

2

АНКЕТИРОВАНИЕ

3

СОТРУДНИЧЕСТВО

ВЫЯВИТЬ И ВЫЛЕЧИТЬ!

Буклет не может заменить консультацию специалиста, и любые решения, связанные с диагностикой и лечением, должны приниматься лечащим врачом. Социальный работник может помочь выявить симптомы ТБ, организовать своевременное обследование клиента и убедить его своевременно приступить к лечению ТБ,

он также может повлиять на формирование приверженности к лечению ТБ. Наиболее эффективным является тесное сотрудничество социальных и медицинских работников, совместное обсуждение плана оказания помощи и поддержки человека в процессе обследования и лечения ТБ.

ЧТО ТАКОЕ ТУБЕРКУЛЕЗ?



Туберкулез (ТБ) – это инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулеза (МБТ), которая иначе называется бациллой или палочкой Коха (БК).

Микобактерия очень устойчива к неблагоприятным условиям (воздействию спирта, кислот, щелочей

и низких температур), поэтому долгое время может существовать во внешней среде (пыли, земле, темных местах) и сохранять свои болезнетворные свойства. Погибает микобактерия под воздействием высоких температур, хлорсодержащих веществ и прямых солнечных лучей.

В чем различие между «ТБ-инфекцией» и заболеванием «Туберкулез»?

ТБ-инфекция означает, что в организм попали бактерии, но иммунная система справляется с ними, и они неактивны – то есть не размножаются и не вызывают

развитие заболевания. У людей, инфицированных МБТ, отсутствуют жалобы и симптомы; кроме того, они не подвергают других людей опасности инфицирования.

“

ЭФФЕКТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРЕДОТВРАЩАЕТ
ДАЛЬНЕЙШЕЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ
ТУБЕРКУЛЕЗА.

”

?

выявить

вылечить!

выявить

?

При заболевании или активном ТБ бактерии активно размножаются, оказывают разрушающее влияние на ткани и органы человека, вследствие чего появляются симптомы (проявления) заболевания. В процессе развития заболевания МБТ

могут выделяться с кашлем в окружающую среду, и в этом случае люди, больные ТБ, передают инфекцию другим людям. Активный туберкулез необходимо как можно раньше **выявить и вылечить!**

Что такое открытая форма ТБ? Каковы симптомы туберкулеза?

МБТ может поражать любые органы, но чаще всего встречается **туберкулез легких**. Различают открытый и закрытый туберкулез легких. При **закрытой форме** в мокроте при анализе МБТ не определяются, и опасность передачи инфекции другому человеку минимальна. Если в мокроте при анализе определяются микобактерии (БК+), то это означает, что человек болен **открытой формой ТБ** и представляет собой источник заболевания. От него МБТ могут передаваться здоровому человеку воздушно-капельным путем при разговоре, кашле, чихании.

Один больной открытой формой ТБ при отсутствии лечения может заразить от 10 до 20 человек в год.

Риску заболевания ТБ более всего подвергаются люди, которые длительное время общаются с больным открытой формой ТБ, а также те, у кого снижена функция иммунной системы (ВИЧ-инфекция, хронические заболевания, употребление алкоголя и наркотиков).

Типичные симптомы активного легочного туберкулеза легких:



продолжительный кашель (более 2-3-х недель) с выделением мокроты или без него;



незначительное повышение температуры тела (особенно по вечерам) – до 37-37,9°C;



повышенное ночное потоотделение;



снижение массы тела и быстрая утомляемость;



одышка при незначительной физической нагрузке;



иногда при кашле вместе с мокротой выделяются прожилки крови.

Внелёгочному ТБ обычно присущи следующие общие симптомы:

Если микобактерией поражаются другие органы и системы организма (кости, суставы, органы мочевыделительной и половой систем, лимфатические узлы, мозговые оболочки), то такая форма заболевания называется **внелёгочным ТБ**.

Остальные симптомы зависят от того, какой орган поражен (боль в месте поражения, нарушение функции пораженного органа). **Очень важно помнить, что чем раньше поставлен диагноз и начато лечение, тем больше шансов на полное выздоровление.**

Алгоритм раннего выявления туберкулеза в уязвимых группах населения.

Не все инфицированные люди заболевают туберкулезом. Факторами риска заболевания являются: длительное тесное общение с больным открытой формой туберкулеза, нарушение функции иммунитета (ВИЧ-инфекция, хронические заболевания – диабет, хронические заболевания легких и пищеварительного тракта), плохие условия жизни – переохлаждение, недоедание. Кроме того, иммунитет снижается в результате приема наркотических средств и алкоголя. Людей, имеющих высокий риск заболевания туберкулезом, называют **уязвимой группой** населения или **группой «риска»**.

Поскольку люди, имеющие факторы риска, болеют туберкулезом в несколько раз чаще, ВОЗ рекомендует **АКТИВНО** выявлять симптомы ТБ, прежде всего, в этих группах населения.

Большая часть клиентов ВИЧ-сервисных общественных организаций, а также других организаций, которые оказывают помощь группам «риска», имеют повышенный риск заболевания ТБ. Поэтому так важно внедрить в рутинную практику таких организаций алгоритм активного выявления ТБ.

Активное выявление ТБ, с одной стороны, позволяет своевременно начать лечение ТБ, а, с другой – сделать работу организаций более безопасной как для ее клиентов, так и для сотрудников.

Объем обследования определяет врач; как минимум это анализ мокроты, а при необходимости – рентгеновский снимок грудной клетки и другие дополнительные процедуры. Наиболее эффективным на сегодня является заключение дого-

воров или меморандумов о сотрудничестве с медицинскими учреждениями, bla-

годаря которым определяется порядок взаимодействия и обмена информацией.

Компоненты активного выявления ТБ:

1

Информирование и консультирование клиентов по вопросам ТБ.

2

Анкетирование сотрудников и клиентов организаций с целью выявления симптомов ТБ и формирование настороженности к появлению симптомов (см. ст. 10). Регулярное анкетирование должно стать обычной процедурой при каждом визите клиента (или раз в неделю, если клиент приходит каждый день). Простой опрос помогает сформировать настороженность клиента – и, как результат, вовремя выявить заболевание.

3

Тесное сотрудничество с медицинскими учреждениями и обмен информацией о результатах обследования клиента после получения его согласия на такой обмен. Знание результатов обследования дает возможность своевременно предложить адекватную социальную и психологическую поддержку на этапах обследования и лечения. Разумеется, такой обмен информацией осуществляется при условии строгого соблюдения принципов конфиденциальности информации о клиенте.

Что нужно делать для профилактики туберкулеза?



Организация безопасной работы в условиях эпидемии ТБ является важнейшей задачей, решение которой требует постоянного внимания и обучения сотрудников.

Меры по снижению риска передачи ТБ на рабочем месте можно подразделить на организационные (административный инфекционный контроль) и меры индивидуальной профилактики.

Административный инфекционный контроль.

Помните, что микобактерия туберкулеза легко распространяется в плохо проветриваемом помещении или при длительном контакте с инфицированным человеком.

Поэтому основными мерами профилактики передачи инфекции являются регулярное проветривание помещений и влажная уборка – не реже 2-х раз в день. Помещение, в котором проводятся беседы с клиентами или групповые занятия, необходимо проветривать чаще – открывать окно на 5-10 минут не реже одного раза в час .

При кашле или чихании всегда используйте салфетки или носовые платки – и научите клиентов поступать так же. Следует иметь запас бумажных одноразовых масок для тех, кто кашляет, и неукоснительно соблюдать масочный режим в периоды сезонных «простудных» заболеваний.

Специалистам, которые работают с «группой риска», также важно соблюдать бдительность относительно симптомов туберкулеза и регулярно проходить профилактическое обследование, а при появлении симптомов, характерных для ТБ, – немедленно обратиться к врачу.

Индивидуальные меры профилактики.

Поддержка хорошего состояния иммунитета является надежным средством предупреждения заболевания. Для этого необходимо наладить режим сбалансированного питания, спать не менее 7-ми часов в сутки, отказаться от вредных привычек, избегать переохлаждения. Доказано,

что 40-минутная физическая нагрузка трижды в неделю помогает улучшить кровообращение и способствует хорошему уровню иммунитета. Необходимо соблюдать режим труда и отдыха, поддерживать хорошее настроение – ведь эмоциональное состояние также влияет на уровень иммунитета.

После работы, дома проведите час или полтора в покое. Свободное от работы время и выходные дни максимально используйте для длительного пребывания на свежем воздухе.

Все это поможет вам поддерживать хорошее состояние иммунитета и оставаться здоровыми.

“

ПОДДЕРЖКА ХОРОШЕГО СОСТОЯНИЯ ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЕТСЯ НАДЕЖНЫМ СРЕДСТВОМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ.

”

Скрининговая анкета для выявления людей, которым необходимо пройти обследование на туберкулез

№	Вопрос	+	-
1.	Есть ли у вас кашель или покашливание более 2 недель?		
2.	Отмечается ли у Вас на протяжении последнего времени повышенная температура тела (имеет значение даже незначительное повышение – до 37-37,2°C)?		
3.	Заметили ли Вы в последнее время повышенную утомляемость и слабость?		
4.	Есть ли у вас повышенная потливость, особенно ночью?		
5.	Уменьшился ли Ваш вес по неизвестным причинам?		
6.	Наблюдается ли у Вас одышка при незначительных физических нагрузках?		
7.	Беспокоит ли Вас иногда боль в грудной клетке?		
8.	Был ли у Вас контакт с больным туберкулезом на протяжении последних 6-ти месяцев?		

Ответ «да» на более чем три вопроса (первый обязательный) еще не означает, что у Вас есть туберкулез. Это означает, что Вам необходимо пройти обследование на туберкулез немедленно, так как нет ни одной причины отказываться от здоровой жизни.

AFEW не несёт ответственности за точность и полноту учебных материалов, а также за какие-либо действия, которые стали возможными благодаря их публикации. *AFEW* не несёт юридической и другой ответственности за возможные последствия использования опубликованной информации третьими лицами.

Воспроизведение, передача, распространение или дублирование любой части материалов, содержащихся в публикации, допускается при условии их некоммерческого использования в дальнейшем. Ссылка на «СПИД Фонд Восток-Запад» (*AIDS Foundation East-West – AFEW*) обязательна.

© «СПИД Фонд Восток-Запад» (*AIDS Foundation East-West – AFEW*), 2014 г.

Все права защищены.

Данная брошюра разработана в рамках проекта «Права и здоровье уязвимых групп населения: восполняя пробелы», финансируемого Министерством иностранных дел Королевства Нидерланды, при технической поддержке консультантов Королевской Нидерландской Центральной Ассоциации по профилактике и борьбе с туберкулёзом (KNCV) и консультантов по ВИЧ/ТБ Республиканского Центра профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИД, Республики Казахстан.



Ministry of Foreign Affairs



КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

МБФ «СПИД Фонд Восток-Запад»

ул. Саксаганского, 30-а, оф. 9

01033, г. Киев, Украина

Тел./факс: +38 (044) 287-20-26, 289-27-34

e-mail: info@afew.org.ua

www.afew.org

 AIDSFoundationEastWest

 AFEW_Ukraine

 AFEW.Ukraine

 <https://www.youtube.com/channel/UCZU6cfhFA9mi9oHn9a7muHQ>