



ВИЧ - инфекция. Туберкулёз. Сочетанная патология ТБ/ВИЧ.

**Кудряшова Татьяна Викторовна – заведующая
отделением последипломного образования
ОГБПОУ «Ивановский медицинский колледж»**

Иваново 2017

Роберт Кох

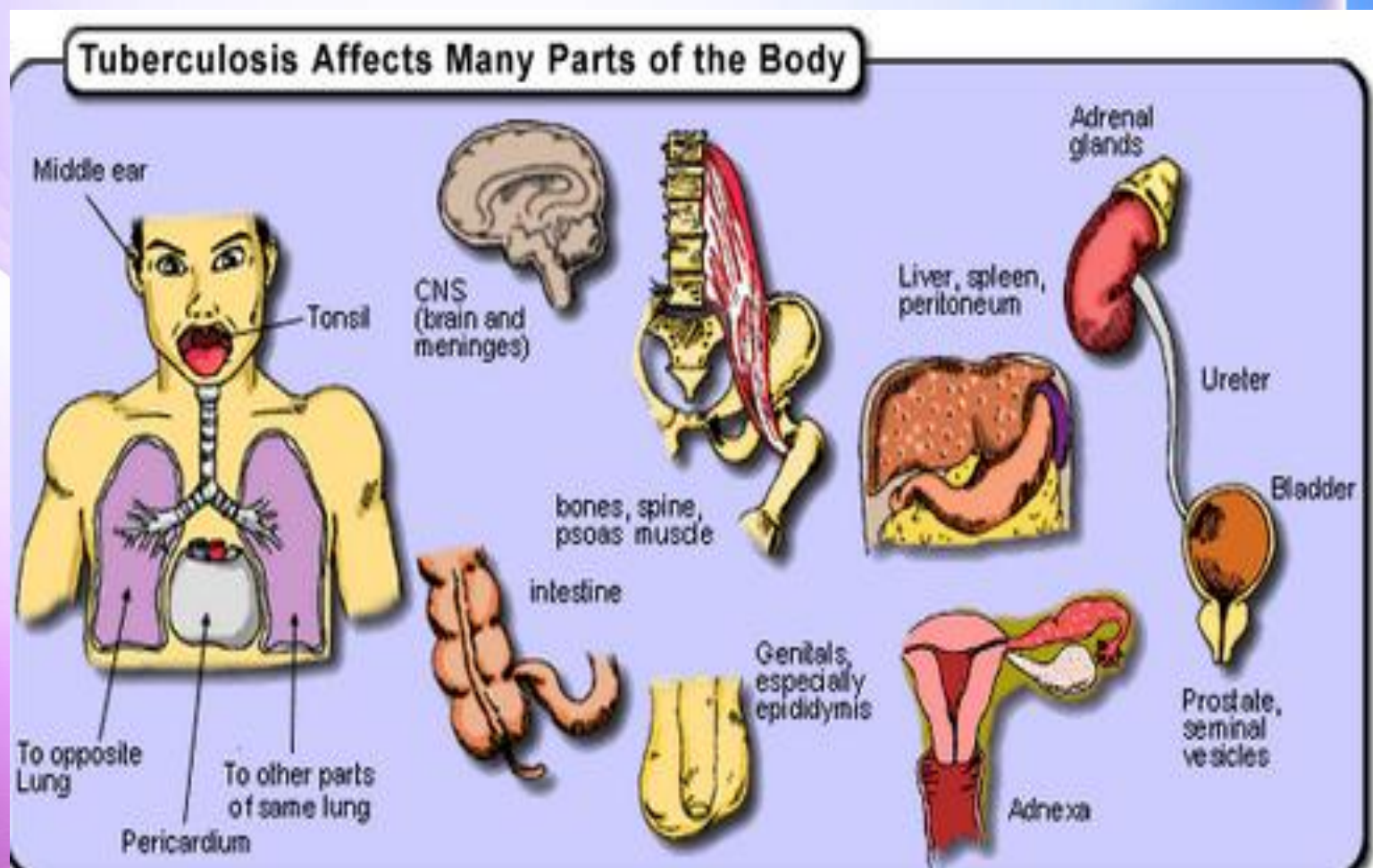


**24 марта 1882 г. Роберт Кох объявил об
открытии туберкулёзной палочки, в связи с
чем она была названа бациллой Коха**



**Эмблемой борьбы с туберкулёзом
стала белая ромашка.**

Туберкулёз - хроническая инфекционная болезнь, при которой поражаются все органы человеческого организма, чаще лёгкие, вызываемое микобактерией туберкулеза (МБТ).





Микобактерии туберкулёза имеют определённую структуру клеточной стенки, которая делает их очень устойчивыми во внешней среде.

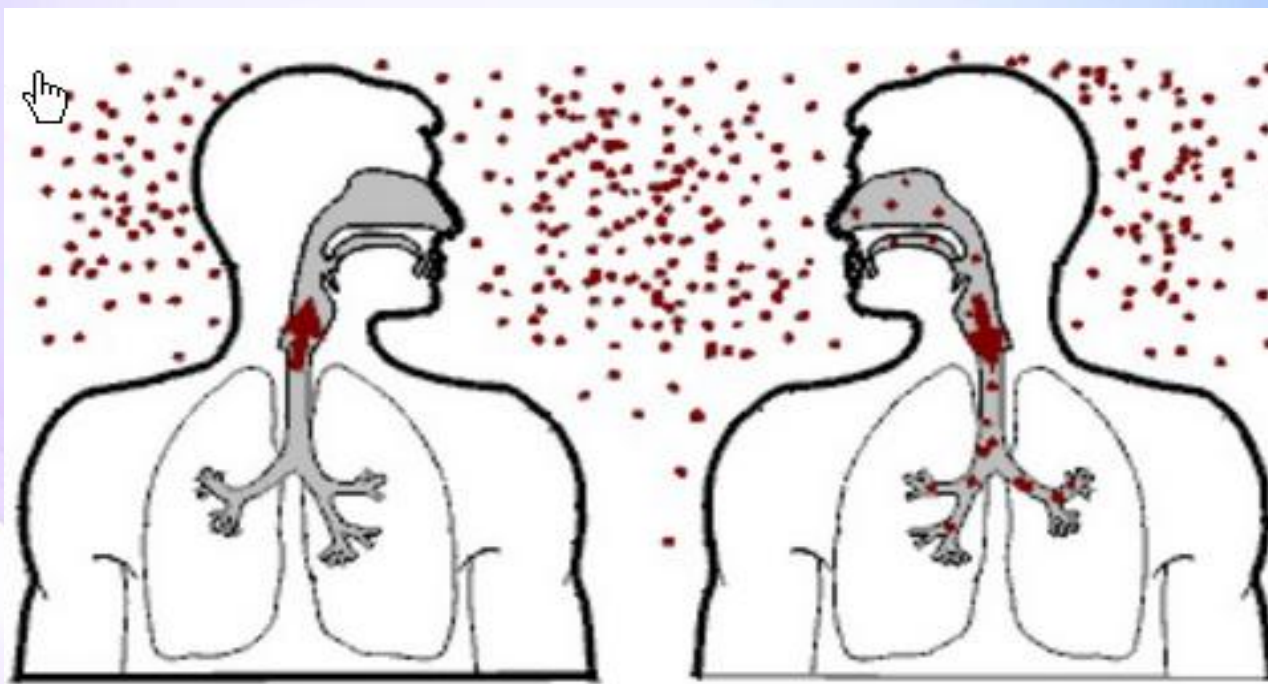
Туберкулёзные палочки устойчивы к действию кислот, щелочей и спиртов, к замораживанию. Губительно воздействуют на них солнечный свет, кипячение.





Основной источник инфекции – человек, больной лёгочной формой туберкулёза. За 1 год больной открытой формой туберкулёза может заразить 10- 15 человек.

Воздушно-капельный путь передачи



При кашле, чихании, смехе больной открытой формой туберкулёза выбрасывает в воздух мелкие капельки мокроты, содержащие туберкулёзные палочки. которые рассеиваются вокруг на расстоянии до 1,5 м и держатся в воздухе в виде взвеси до 30 минут



В связи с распространением ВИЧ-инфекции среди населения субъектов Российской Федерации, отмечается увеличение числа заболевших сочетанной патологией ВИЧ/туберкулез.

Иммунодефицит повышает риск заболевания туберкулезом и способствует возникновению тяжелых форм туберкулеза. Туберкулезный процесс у больных с сочетанной патологией ВИЧ/туберкулез имеет множественную локализацию и носит черты генерализованного туберкулезного процесса. Поражаются органы дыхания, головной мозг, внутригрудные, внутрибрюшные лимфатические узлы, кишечник, женские половые органы, периферические лимфатические узлы, плевра, перикард и др.

**Туберкулёз — является главной
оппортунистической инфекцией у ВИЧ-
инфицированных лиц.**



**У пациентов, сначала инфицировавшихся
микобактериями туберкулёза, а затем ВИЧ, риск
развития туберкулёза составляет 5-10%.**

**Если это инфекция развивается в обратном
хронологическом порядке, их сочетание протекает
более тяжелее: обычно более чем у 50% ВИЧ-
инфицированных туберкулёз возникает в течении
нескольких месяцев, сразу вслед за первичным
инфицированием.**

Варианты течения туберкулёза у ВИЧ-инфицированных:



- 1.ТБ и ВИЧ –инфекция проникли в организм одномоментно;**
- 2.Патология лёгких возникла уже на фоне уже имеющегося иммунодефицита;**
- 3. Вирус иммунодефицита проник в организм, заражённый МБТ раньше**



Формы туберкулёза в сочетании с ВИЧ-инфекцией.

1. Латентная

2. Активная

При СПИДе туберкулёз быстро переходит из латентной в активную форму.

Причины:

- Возраст пациента старше 65 лет или дети младше 5 лет;
- Несбалансированное питание;
- Беременность;
- Наличие вредных привычек.



Клиническая картина.

1. Лихорадка
2. Повышенная потливость , особенно в ночное время
3. Слабость, снижение работоспособности
4. В запущенных случаях наблюдается кровохарканье
5. Боли в груди
6. Значительное снижение массы тела
7. Увеличение лимфатических узлов

Примерно половина больных СПИДом имеют внелёгочные формы с туберкулёзным лимфаденитом преимущественно передних шейных лимфатических узлов.



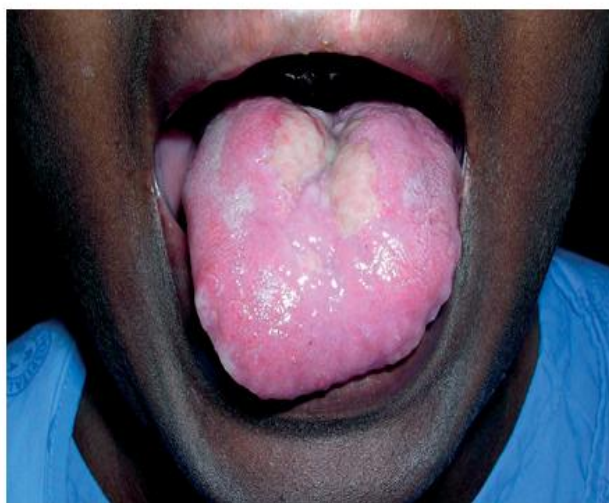
Fig. 35.2 A supraclavicular lymph node with involvement of overlying skin.





До появления СПИДа более 80 случаев появления туберкулёза локализовалось в лёгких.

Однако, до двух третей ВИЧ-инфицированных больных туберкулёзом имеют лёгочное и внелёгочное поражение, либо только внелёгочный туберкулёз.





Диагностика туберкулёза у ВИЧ-инфицированных лиц осуществляется на основании стандартных методов обязательного клинического обследования.

Лечение ТБ у больных с ВИЧ- инфекцией проводят в соответствии со стандартными режимами терапии туберкулёза,но с учётом особенностей лечения этой патологии у больных с ВИЧ- инфекцией.



Профилактика туберкулёза у ВИЧ-инфицированных.

Принципы гигиенического воспитания :

1. Принцип актуальности (индивидуальной потребности пациента)
2. Принцип научности (использование только научно подтверждённых данных)
3. Принцип доступности
4. Принцип положительного ориентирования
5. Принцип единства теории и практики
6. Принцип единства обучения и воспитания
7. Принцип дифференцированного подхода
8. Принцип иллюстративности
9. Принцип индивидуального подхода
10. Принцип последовательности
11. Принцип системности
12. Принцип стимулирования сознательности и активности
13. Принцип обратной связи



Ваше здоровье в Ваших руках!



- ✓ Туберкулез - коварное инфекционное заболевание.
- ✓ Только своевременное флюорографическое обследование позволяет выявить туберкулез на ранних стадиях (до перехода его в открытую, заразную форму).
- ✓ Проходите флюорографию ежегодно в поликлиниках по месту жительства.

**ОПТД: г. Иваново, ул. Крутицкая, д. 27
тел. (4932) 32-76-88**



Как следует лечиться от туберкулеза



Вы начинаете лечиться от туберкулеза. ТУБЕРКУЛЕЗ - это инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулеза (МБТ). Возбудителя туберкулеза впервые обнаружил немецкий ученый Роберт Кох в 1882 году. Туберкулез чаще поражает легкие, но может развиваться и в других органах. Больной туберкулезом может выделять микобактерии туберкулеза и быть заразным для окружающих. Это определяется исследованием мокроты в лаборатории.

Если врач сообщает, что Вы выделяете микобактерии туберкулеза, помните, что Вы можете заразить туберкулезом окружающих Вас людей. Инфекция распространяется воздушным путем при кашле, чихании, разговоре.

Чтобы избежать заражения окружающих, выполняйте несколько несложных правил:

- Весь период заразности мокроты необходимо провести в больничных условиях, как правило, не менее 1 месяца до получения отрицательного результата исследования мокроты на МБТ методом микроскопии.
- Надевайте одноразовую маску во время беседы с окружающими, отворачивайтесь от собеседника во время кашля и чихания, прикрывая рот носовым платком или тыльной стороной ладони.
- Выделяемую мокроту собирайте в специальный контейнер-баночку с плотно закрывающейся крышечкой. Каждый пациент должен иметь два контейнера.
- Ни в коем случае не сплевывайте мокроту на улице. Высохшая мокрота содержит большое количество микобактерий туберкулеза и с пылью проникает в легкие здорового человека.
- Как можно чаще проветривайте помещение, в котором находитесь.
- Пользуйтесь только индивидуальной посудой, полотенцем и постельным бельем.
- Комплексное лечение туберкулеза должно проводиться с соблюдением санитарно-гигиенического режима. Пациент должен получать полноценное питание.

Современная медицина располагает эффективными средствами для лечения туберкулеза и имеет возможность вылечить большинство больных. Смысл противотуберкулезного лечения - воздействие на микобактерии туберкулеза для приостановления их роста и размножения, и в конечном итоге, уничтожения. В комплексном лечении туберкулеза, кроме приема лекарств, применяют оперативное (хирургическое) лечение, пневмолитотомия, лечебные фибробронхоскопии, метод введения клапана в бронхи для ликвидации полостей распада в легких, ингаляции лекарственных средств, физиолечение.

Чтобы излечиться от туберкулеза необходимо:

- Пройти полный курс лечения под наблюдением врача-фтизиатра. Лечение туберкулеза длительное - продолжается 6 месяцев и более.
- Принимать все назначенные врачом препараты и не делать перерывов в лечении.
- Принимать противотуберкулезные препараты только при непосредственном наблюдении медицинского работника. Не допускается выдача препаратов на дом для самостоятельного приема. Эффективность лечения выше, если всю суточную дозу лекарств Вы сможете принять в один прием.
- Выполнять все назначенные врачом обследования, результаты которых позволят отследить положительные сдвиги в состоянии Вашего здоровья.

Большинство лекарств от туберкулеза изготовлены в виде таблеток и принимаются внутрь. При приеме противотуберкулезных препаратов иногда развиваются побочные действия, некоторые из них не представляют опасности и не требуют изменения лечения. Например, моча, слюна и слезы могут окраситься в оранжевый цвет. О любых других изменениях вашего самочувствия, связанных с приемом препаратов, вы должны сообщить лечащему врачу.

Как называются противотуберкулезные препараты, их внешний вид и возможные побочные действия:



РИФАМПИЦИН - окрашивает мочу в красный цвет. При токсическом влиянии препарата на печень могут возникнуть: снижение аппетита, тошнота, чувство тяжести в правом подреберье. Эти побочные действия корректируются приемом гепатопротекторов. Рифампицин снижает эффективность противозачаточных препаратов. Если Вы получаете лечение по поводу ВИЧ-инфекции, сообщите об этом лечащему врачу.



ЭТАМБУТОЛ - изредка может вызывать снижение остроты зрения. Перед применением необходимо проконсультироваться с окулистом.

ИЗОНАЗИД - головокружение, учащенное сердцебиение, изменение сна и настроения. Ликвидируются при одновременном приеме витамина B6.



ПИРАЗИНАМИД - может вызывать боли в суставах различной степени выраженности.

ОФЛОКСАЦИН (левофлоксацин, моксифлоксацин) чаще хорошо переносится. Может быть изменение характера стула, как при приеме других антибактериальных средств. Ограничить пребывание на солнце.

ЦИКЛОСЕРИН - изменение сна и настроения. Прием витамина B6 и глютаминовой кислоты уменьшают эти явления.

Большинство побочных эффектов можно лечить, без отмены препаратов. Нельзя прекращать принимать таблетки самостоятельно. Отменить противотуберкулезные препараты может только врач!

СТРЕПТОМИЦИН, КАНАМИЦИН, КАПРЕОМИЦИН вводят внутримышечно. Эти препараты могут вызывать снижение остроты слуха. Перед их применением и затем ежемесячно необходима консультация у ЛОР-врача. Первый симптом побочного действия - шум в ушах.

ПАСК, ПРОТИОНАМИД - снижение аппетита, тошнота из-за раздражения слизистой желудка.

Основные заблуждения больных туберкулезом

1 После начала противотуберкулезного лечения самочувствие быстро улучшается, больной считает, что он здоров и нет необходимости дальше продолжать принимать таблетки.

ПОМНИТЕ! Самовольное прекращение лечения может привести к неблагоприятным последствиям - развитию устойчивости возбудителя туберкулеза к противотуберкулезным препаратам. Болезнь вернется снова в еще более тяжелой форме и вылечить туберкулез будет сложно, а иногда и невозможно.

2 Можно поехать лечиться в другой город в крупную больницу или институт, где Вас вылечат за 1-2 месяца.

ПОМНИТЕ! Во всем мире лечение туберкулеза проводится одинаковыми противотуберкулезными препаратами, и сроки лечения длительные, не зависят от возможностей лечебного учреждения.

3 Туберкулез можно вылечить народными средствами.

ПОМНИТЕ! Ни одно народное средство не убивает возбудителей туберкулеза. Только применение противотуберкулезных препаратов, непосредственно воздействующих на туберкулезную палочку, дает эффект. Остальные средства могут применяться в дополнение к ним.

4 Сейчас нет времени для длительного лечения и не хочется, чтобы о болезни кто-то знал. Можно купить таблетки и подлечиться самому, а потом поехать в больницу в другом городе и вылечиться.

ПОМНИТЕ! Без правильного и своевременного лечения под контролем врача-фтизиатра болезнь продолжит развиваться. Чем позже начато лечение, тем меньше шансов излечиться.

ТУБЕРКУЛЕЗ - ИЗЛЕЧИМ!



**Коллектив ОПТД
желает ВАМ выздоровления!**

Сантехническое оборудование (раковина, ванна, унитаз):

Санитарное оборудование обрабатывается дезинфицирующим раствором с помощью щетки или ерша двукратно с интервалом 90 минут.

Помещение (пол, стены, двери, подоконники):

Пол, стены, двери, подоконники обрабатываются дезинфицирующим раствором путем протирания, через 30 минут раствор смыть проточной водой.

Правильное проведение профилактической дезинфекции в быту будет способствовать оздоровлению окружающей среды.

Помните, что больной не представляет опасности, если он и окружающие его соблюдают указанные санитарно-гигиенические правила.

Памятка для лиц, проживающих с больным туберкулезом.





24 марта - Международный день борьбы с туберкулёзом

Ромашка – символ борьбы с туберкулезом

Что такое туберкулёз

Туберкулёз -

это инфекционное, а потому заразное заболевание

Возбудитель -

это микобактерия туберкулеза, или палочка Коха,
- по имени ученого, который в первые её обнаружил и изучил

Кто может заразиться туберкулёзом

Туберкулёз может поражать любой орган, но преимущественно поражает лёгкие, вызывая лёгочный туберкулёз. Туберкулёз распространяется от больного человека к здоровому воздушно-капельным путём при кашле, чихании, разговоре. Однако, заражение возможно и без прямого контакта с больными - при соприкосновении с заражёнными предметами, с бельём, пылевыми частицами, содержащими микобактерии. При пользовании общей посудой в семье больного туберкулёзом, в местах общественного питания, при потреблении не кипяченого или не пастеризованного молока, полученного от больных туберкулёзом коров.



Один больной заразной
формой туберкулёза за год
заражает 10-15 человек



Риск заболевания туберкулёзом

Чаще всего риску заболеть подвергаются люди с ослабленными защитными силами организма
К ослаблению иммунитета приводят:

- недостаточное или неправильное питание
- плохие бытовые условия
- стрессовые ситуации
- курение
- алкоголизм, наркомания, токсикомания
- ВИЧ/ СПИД
- хронические заболевания

Профилактика туберкулеза



1. Здоровый образ жизни
2. Прививки от туберкулёза - в родильном доме, ревакцинация в 7 и 14 лет
3. Ежегодный диспансерный осмотр
4. Здоровое, разнообразное питание
5. Отказ от курения и алкоголя
6. Ежегодное флюорографическое обследование
7. Проба на туберкулёз - реакция «Манту» ежегодно с 1 года до 18 лет

Памятки

Сантехническое оборудование (раковина, ванна, унитаз):

Санитарное оборудование обрабатывается дезинфицирующим раствором с помощью щетки или ерша двукратно с интервалом 90 минут.

Помещение (пол, стены, двери, подоконники):

Пол, стены, двери, подоконники обрабатываются дезинфицирующим раствором путем протирания, через 30 минут раствор смыть проточной водой.

Правильное проведение профилактической дезинфекции в быту будет способствовать оздоровлению окружающей среды.

Помните, что больной не представляет опасности, если он и окружающие его соблюдают указанные санитарно-гигиенические правила.

Памятка для лиц, проживающих с больным туберкулезом.



Памятка (разворот)

24 марта - Международный день борьбы с туберкулёзом

Ромашка – символ борьбы с туберкулезом

Что такое туберкулёз

Туберкулёз -

это инфекционное, а потому заразное заболевание

Возбудитель -

это микобактерия туберкулеза, или палочка Коха,

- по имени ученого, который в первые её обнаружил и изучил

Кто может заразиться туберкулёзом

Туберкулёз может поражать любой орган, но преимущественно поражает лёгкие, вызывая лёгочный туберкулёз. Туберкулёз распространяется от больного человека к здоровому воздушно-капельным путём при кашле, чихании, разговоре. Однако, заражение возможно и без прямого контакта с больными - при соприкосновении с заражёнными предметами, с бельём, пылевыми частицами, содержащими микобактерии. При пользовании общей посуды в семье больного туберкулёзом, в местах общественного питания, при потреблении не кипяченого или не пастеризованного молока, полученного от больных туберкулёзом коров.

Один больной заразной формой туберкулёза за год заражает 10-15 человек



Риск заболевания туберкулёзом

Чаще всего риску заболеть подвергаются люди с ослабленными защитными силами организма. К ослаблению иммунитета приводят:

- недостаточное или неправильное питание
- плохие бытовые условия
- стрессовые ситуации
- курение
- алкоголизм, наркомания, токсикомания
- ВИЧ/ СПИД
- хронические заболевания

Профилактика туберкулеза



1. Здоровый образ жизни
2. Прививки от туберкулёза - в родильном доме, ревакцинация в 7 и 14 лет
3. Ежегодный диспансерный осмотр
4. Здоровое, разнообразное питание
5. Отказ от курения и алкоголя
6. Ежегодное флюорографическое обследование
7. Проба на туберкулёз - реакция «Манту» ежегодно с 1 года до 18 лет



**Благодарю
за
внимание!**