

Тема: туберкулёз остаётся активным, кто от него застрахован.

Цель: изготовление мультимедийного дидактического пособия, в котором содержаться систематизированная информация о инфекционном заболевании – туберкулёз.

Задачи:

1. Собрать, изучить и систематизировать материал об инфекционном заболевании.
2. Расширить свой кругозор в области медицинских знаний.
3. Подобрать текстовый и иллюстрационный материал для оформления слайдов.
4. Провести анкетирование учащихся нашей школы по данной теме, обработать результаты.
5. Приобрести навыки в работе с видео файлами, используя программу «Microsoft Power Point».

Туберкулез называют сегодня главным убийцей взрослого населения.

Среди всех инфекционных заболеваний, по данным ВОЗ, ежегодно во всем мире **от него умирает более 3 млн.** человек и **заболевает еще 9 млн.** В черный список стран, сосредоточивших у себя 80% мирового туберкулеза и не предпринимающих эффективных мер борьбы с ним, наряду с Таиландом, Ираном и Южно-Африканской Республикой входит сегодня и Россия.



Статистика Красноярского края

Около 180 человек в 2001 году из числа умерших от туберкулеза при жизни не состояли на учете, а являлись источником распространения туберкулеза в крае.

Особую тревогу в крае вызывает высокая инфицированность (зараженность) туберкулезом детей - 235 тыс., т.е. **каждый второй ребенок в крае инфицирован**, отсюда растет заболеваемость детского населения, ежегодно регистрируются 186 новых случаев.

На эпидемиологическую ситуацию в крае существенно влияет неблагополучие по туберкулезу в исправительных учреждениях, где заболеваемость туберкулезом выше краевых показателей в 14 раз.

Передача инфекции

Передача инфекции происходит воздушно-капельным путем. Маловероятной представляется возможность заражения через предметы, принадлежащие больным туберкулезом.

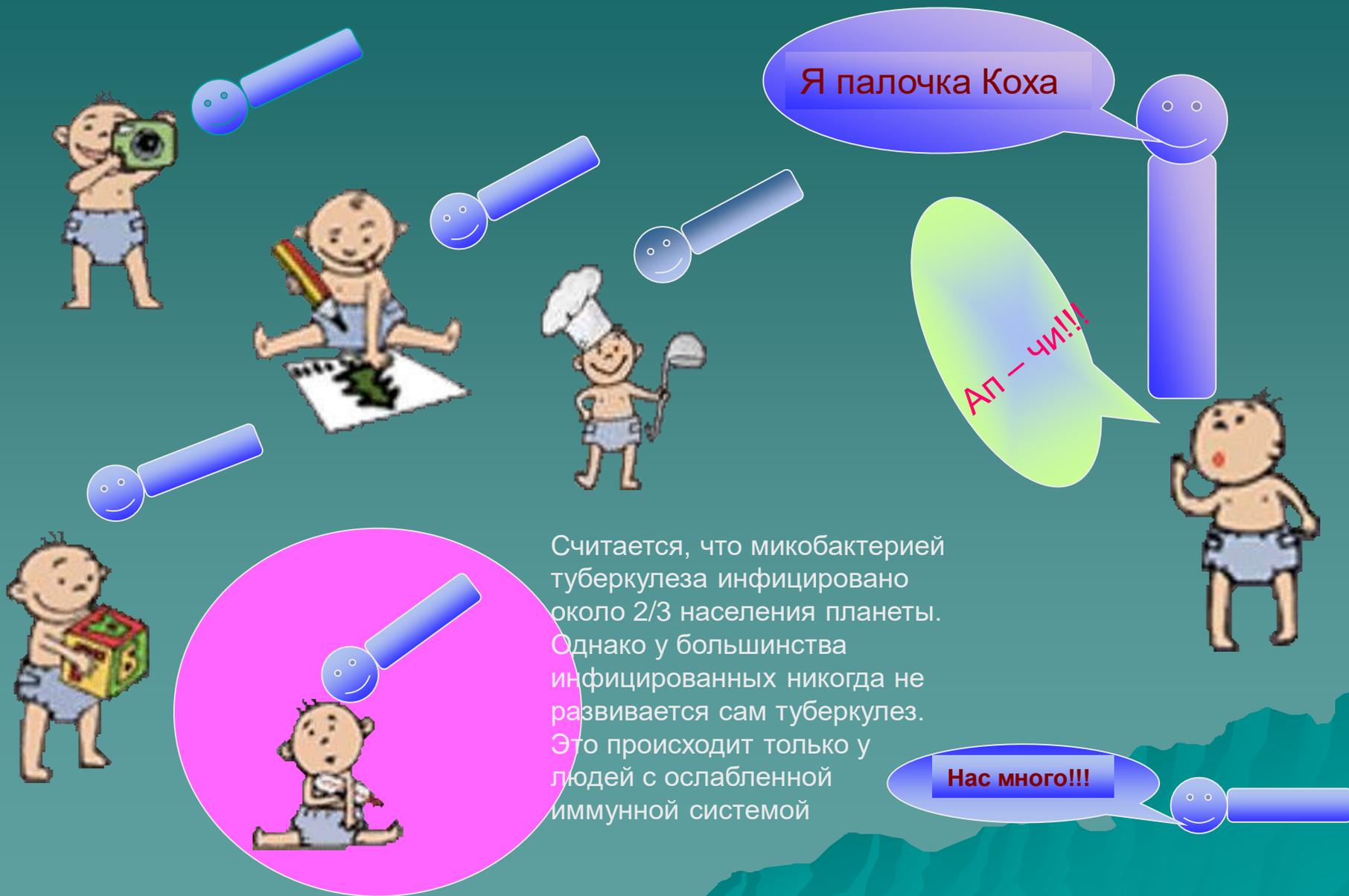
В связи с тем, что микроб медленно размножается, больные туберкулезом выделяют очень незначительное число бактерий, а значит для заражения здорового человека требуется длительный контакт с больным. В частности, по оценкам ученых, люди, находящиеся с больными в контакте в течение 8 часов на протяжении 6 месяцев (детский сад, работа ...), обладают 50% риском заражения. Таким же риском обладают люди, контактирующие с больным 24 часа в сутки на протяжении 2 месяцев (домашние контакты). Заразными являются только те больные туберкулезом, у которых эта инфекция обнаруживается в активной стадии. Однако те больные, которые получают адекватное лечение против туберкулеза на протяжении хотя бы 2 недель, уже не опасны.

Наиболее активными источниками бактерий являются больные с сопутствующими заболеваниями легких, сопровождающимися кашлем, чиханием. Бактерия также передается при разговоре, пении, смехе.



Тема: туберкулёз остаётся активным, кто от него застрахован.

Обычно **передача** инфекции происходит воздушно-капельным путем.

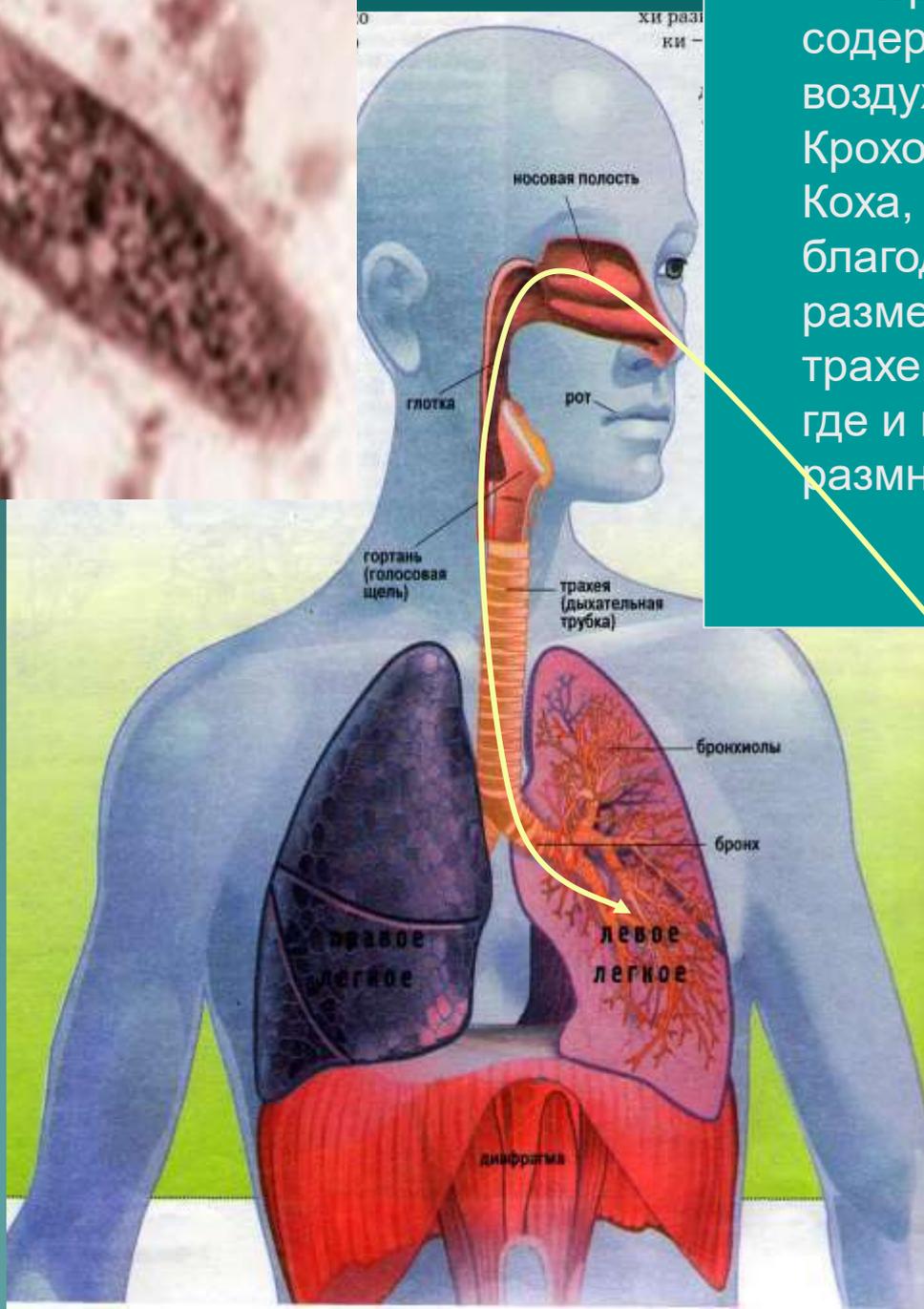


Возбудитель инфекции



Микобактерия туберкулеза (*Micobacterium tuberculosis*) это палочкообразная бактерия, известная также под названием туберкулезной бациллы (бактерия определенной формы, обладающая капсулой).

Аэрозольная взвесь слюны и мокроты, содержащая микобактерии, находится в воздухе в течение длительного времени. Крохотные капельки, содержащие палочки Коха, вдыхаются здоровыми людьми и, благодаря чрезвычайно маленькому размеру, минуя ворсинки на слизистой трахеи и бронхов, быстро достигают легких, где и происходит дальнейшее их размножение.





Величайшего триумфа Кох достиг 24 марта 1882 года, когда объявил о том, что сумел выделить бактерию, вызывающую туберкулез. В то время это заболевание было одной из главных причин смертности.

Роберт Кох (1843 - 1910 г.г.)

Кох выделил так называемый туберкулин - стерильную жидкость, содержащую вещества, вырабатываемые бациллой туберкулеза - который вызывал аллергическую реакцию у больных. Однако туберкулин не стал применяться для лечения туберкулеза, поскольку мощным терапевтическим действием он не обладал, а его введение вызывало отравление. Протесты против туберкулина стихли, когда обнаружилось, что туберкулиновая проба может использоваться в диагностике туберкулеза. Это открытие явилось главной причиной присуждения Роберту Коху Нобелевской премии в 1905 году

Профилактика туберкулёза

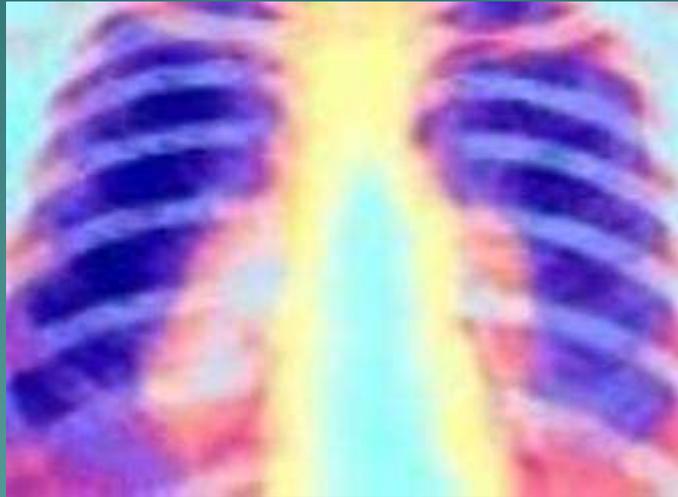
Профилактика туберкулеза начинается уже с первых дней рождения ребенка, когда ему ставят прививку БЦЖ. Эта вакцина –единственный эффективный способ привить иммунитет против палочки Коха



В 1919 г. французы Альберт Кальметт и Камилль Герен вывели ослабленный штамм, названный впоследствии вакциной **БЦЖ** (от BCQ - bacillus Calmette-Guerin).

Первую **прививку БЦЖ** новорождённому произвели в 1921г

Лучшей профилактики туберкулеза, чем флюорография, пока нет.



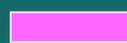
Диагностика туберкулёза

Диагностика туберкулеза это, прежде всего, кожный туберкулиновый тест более известный как проба Манту. Он позволяет обнаружить факт инфицирования уже спустя 6-8 недель. Туберкулин вводится в кожу предплечья, место инъекции осматривается спустя 48-72 часов. В общем случае, наличие реакции вокруг места укола означает факт инфицирования, причем не только туберкулезной микобактерией.



Анкетирование учащихся нашей

- Что вы знаете о «реакции манту»



Ничего не знают



Знают какие правила соблюдать, после прививки

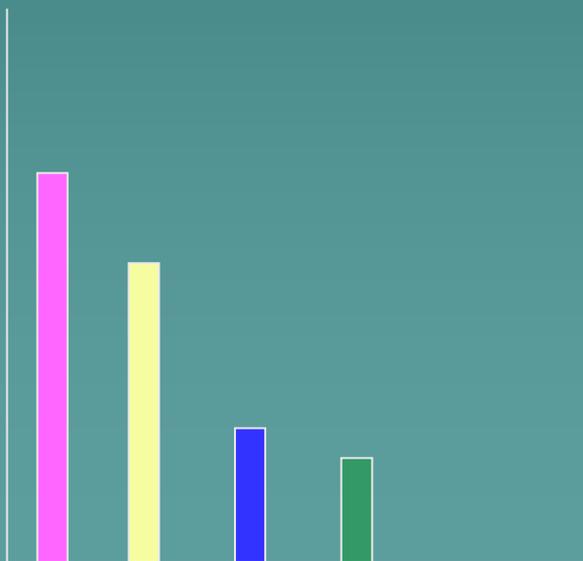


Знают, что это проба на туберкулёз

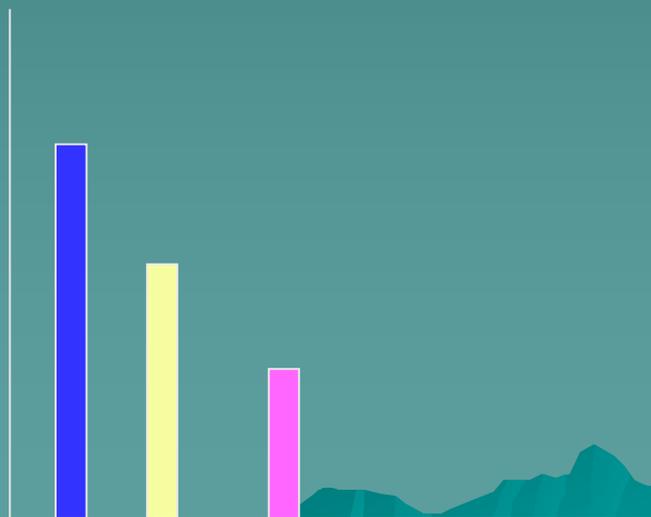


Думают, что это прививка от гриппа

5 класс



10 класс



Анкетирование учащихся

2. Как человек может заразиться туберкулёзом.



Не знают



От больного туберкулёзом



Если куришь



Через личные вещи больного



От комариного укуса

