



Выставка

**24 марта – Всемирный день
борьбы с туберкулезом**

Всемирный день борьбы с туберкулезом



Всемирный день борьбы с туберкулезом (World Tuberculosis Day) отмечается по решению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно 24 марта – в день, когда в 1882 году немецкий микробиолог Роберт Кох объявил о сделанном им открытии возбудителя туберкулеза. В 1905 году ученый получил Нобелевскую премию в области медицины.

История



- В 1982 году по решению ВОЗ и Международного союза борьбы с туберкулезом и легочными заболеваниями был учрежден День борьбы с туберкулезом. Дата этого события выбрана не случайно.
- В 1882 году немецким микробиологом был выявлен возбудитель туберкулеза, который именовали палочкой Коха. На это ушло 17 лет лабораторных исследований, что позволило шагнуть в понимании природы данного заболевания и выявлении методов его лечения.
- В 1887 году был открыт первый противотуберкулезный диспансер.
- В 1890 году Роберт Кох получил вытяжку туберкулезных культур – туберкулин. На врачебном конгрессе он заявил о профилактическом и, возможно, лечебном действии туберкулина. Испытания проводились на подопытных животных, а также на нем и его помощнице, которая, к слову, позже стала его женой.
- В 1921 впервые был вакцинирован прививкой БЦЖ новорожденный ребенок.
- В 1993 году Всемирной организацией здравоохранения туберкулез был объявлен национальным бедствием, а день 24 марта – Всемирным днем борьбы с туберкулезом. С 1998 года он получил официальную поддержку ООН.

Символ Всемирного дня борьбы с туберкулезом.



- Символ Дня борьбы с туберкулезом - белая ромашка, как символ здорового дыхания.
- Хотя официально сегодняшняя дата была утверждена в 1982 году, проведение противотуберкулезных мероприятий началось в мире еще в конце 19 – начале 20 веков и основывалось на благотворительной деятельности. Считается, что как раз тогда и родилась идея Дня Белого цветка, когда в Женеве впервые на улицы вышли молодые люди и девушки со щитами, усыпанными цветами белой ромашки. Они собирали пожертвования для лечения больных туберкулезом. Затем данные акции стали проходить и в других европейских странах, а продажа ромашек привлекала внимание населения и приносила противотуберкулезным организациям доход. Так, в Дании и Норвегии право продажи цветка являлось монополией противотуберкулезных обществ.
- В России День «Белой Ромашки» впервые прошел 20 апреля 1911 года. Хотя в советское время данная акция была забыта, сегодня она вновь возрождается – в марте-апреле во многих российских городах можно увидеть на улицах людей, раздающих белые ромашки – настоящие или искусственные, чтобы привлечь внимание населения к данной проблеме.

Традиции



- В День борьбы с туберкулезом 2021 в России проводят открытые мероприятия в поликлиниках и больницах, где знакомят людей с особенностями заболевания и методами лечения.
- Волонтерские движения занимаются распространением листовок и буклетов с важной информацией.
- В медицинских и учебных заведениях организуют конференции, где рассказывают о необходимости профилактики заболевания во избежание его распространения.
- Проводятся конкурсы на лучшую стенгазету, флешмобы и акции.

Главное о заболевании



- Туберкулез – это инфекционное заболевание, вызванное микобактериями. В основном наблюдается поражение легких, реже можно встретить поражение костной ткани, суставов, кожи, мочеполовых органов, глаз.
- Устаревшее название туберкулеза легких – чахотка (от слова чахнуть), в древней Руси называлась сухотная.
- Болезнь появилась очень давно и была крайне распространена. Еще Гиппократ описывал запущенные формы заболевания с легочными кровотечениями, сильным истощением организма, кашлем, тяжелой интоксикацией.
- Туберкулез - инфекционное заболевание, передающееся в основном воздушно-капельным путем, но есть вероятность заразиться через вещи больного, через пищу (молоко больного животного, яйца).
- Несмотря на успехи, достигнутые за последние десятилетия, туберкулез по-прежнему остается одной из самых смертоносных инфекционных болезней в мире, унося каждый день более 4 тыс. жизней.
- Преимущественно (почти 62%) туберкулезом болеют люди трудоспособного возраста – от 18 до 44 лет. Но к группе риска относятся и маленькие дети, пожилые, больные СПИД и ВИЧ-инфекцией. Если человек испытывает частые переохлаждения, живет в сыром, плохо отапливаемом помещении, также велика вероятность распространения болезни.

Профилактика



- Противотуберкулезная профилактика работает «на опережение». Ее действие направлено сразу по нескольким векторам и носит как общий (неспецифическая), так и индивидуальный характер (для определенных групп больных):
- Социальная профилактика нацелена на улучшение экологии, повышение уровня жизни и благосостояния населения. В ее задачи входит призыв к ведению здорового образа жизни, физической активности и правильному питанию.
- Санитарная профилактика туберкулеза дает возможность оградить от инфицирования МБТ здоровых людей и обезопасить их контакт с больным в быту и на работе. Она использует мероприятия социального, лечебного и противоэпидемического характера для локализации и устранения очагов туберкулезной инфекции.
- Специфическая профилактика создает «базу здоровья» для будущих поколений, работая над выработкой иммунитета населения. Основным мероприятием специфической профилактики туберкулеза является вакцинация БЦЖ новорожденных и ревакцинация - повторное БЦЖ, которое проводят поэтапно детям школьного возраста, а затем каждые пять лет до достижения тридцати лет.
- Лучшей профилактикой туберкулеза и одновременно лучшей мерой для выявления заболевания на раннем этапе является ежегодное медицинское обследование и проведение регулярного флюорографического обследования населения, для контроля иммунитета у детей - постановка туберкулиновых проб.

Список литературы по фтизиатрии, находящейся в фонде библиотеки ГООАУ ДПО « МОЦПК СЗ»

- Браженко Н.А., Браженко О.Н. Фтизиатрия: учебник для вузов. – М.: Юрайт, 2020. – электронная версия
- Шебанов Ф.В. Туберкулез. . – М.: Медицина, 1981
- Кузнецова А.Н., Бородулин Б.Е. и др. Работа в очаге туберкулезной инфекции // Медицинская сестра. – 2020. - № 1. – с. 32-36
- Пьянзова Т.В., Вежнина Н.Н., Сиволозская Н.С. Характеристика отношения медицинских сестер противотуберкулезного учреждения к профессиональной деятельности // Медицинская сестра. – 2020. - № 3. – с. 19 -23
- Яковлева Е.В., Бородулин Б.Е. Общий анализ крови и его значение в обследовании пациентов с подозрением на туберкулез легких // Медицинская сестра. – 2020. - № 3. – с. 24 -28
- Леонидова В. Профилактика туберкулеза в период коронавируса // Сестринское дело. – 2020. - № 3. – с. 41
- Слогодская Л.В., Богородская Е.М. и др. Скрининг туберкулезной инфекции с различными вариантами применения аллергена туберкулезного рекомбинантного у детей и подростков в г. Москве // Педиатрия. – 2020.- № 2. – с. 136-146
- Кудлай Д.А. и др. Аллерген туберкулезный рекомбинантный: 10-летний опыт применения теста у детей и подростков // Педиатрия. – 2020.- № 3. – с. 121-129
- Амосова Е.А. и др. Особенности ранней диагностики туберкулезной инфекции и показатели здоровья детей // Педиатрия. – 2020.- № 3. – с. 130-133
- Яровая Ю.А., Лозовская М.Э. и др. Случай диагностики диссеминированного туберкулеза у ребенка грудного возраста с тяжелым врожденным пороком сердца // Педиатрия. – 2020.- № 5. – с. 241-244

Список литературы по фтизиатрии, находящейся в фонде библиотеки ГООАУ ДПО « МОЦПК СЗ»

- Христофорова Е.Л. Особенности санитарно-противоэпидемического и дезинфекционного режима в детских отделениях туберкулезного профиля. // Сестринское дело. – 2019. - № 4. – с. 40-43
- Роль медсестер в профилактике и лечении туберкулеза // Сестринское дело. – 2018. - № 3. – с. 17-18
- Абенова Н.С. Роль медицинской сестры во фтизиатрической службе // Сестринское дело. – 2018. - № 4. – с. 28
- Каспрук Л.И. Профилактика туберкулеза и роль медсестры в его выявлении // Медицинская сестра. – 2018. - № 4. – с. 36 -38
- Артамонова И. Почему нельзя заменить пробу Манту на Диаскинтест. Консультация инфекциониста // Медицинское обслуживание и организация питания в ДОУ. – 2018. - № 11. – с. 64-71