

Если туберкулём болен близкий человек?

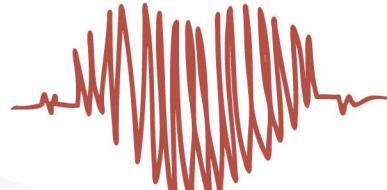
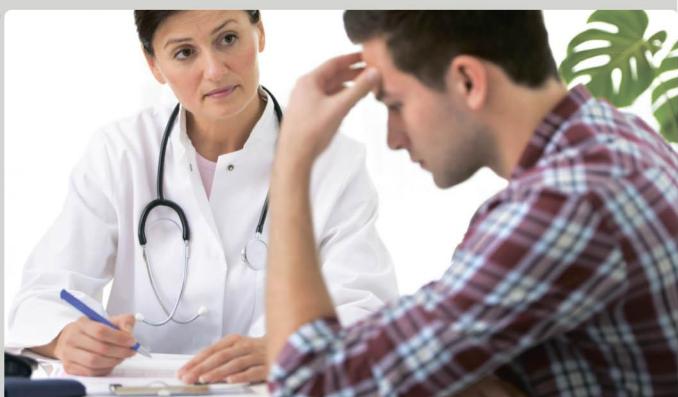
Все члены семьи больного туберкулёмом должны раз в полгода обследоваться в тубдиспансере в течение всего срока контакта с больным - и еще год после снятия его с эпидемиологического учета.

Также они должны получать профилактические курсы лечения противотуберкулёзными препаратами.

Дети направляются в детские санаторные учреждения (ясли, сад, школа), где им также назначается профилактическое лечение.

Если в семье появляется новорожденный ребенок, больной туберкулёмом должен быть изолирован в стационар или санаторий на 2 месяца, с момента проведения противотуберкулёзной прививки ребенку.

Контакт человека, больного туберкулёмом с новорожденным малышом должен быть исключен до его полного излечения, подтвержденного врачом.



2015 — НАЦИОНАЛЬНЫЙ ГОД БОРЬБЫ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Желаем Вам здоровья!



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

АМИ российское агентство
медико-социальной
информации
Российское агентство медико-социальной информации АМИ
для Министерства здравоохранения Российской Федерации



Туберкулёт – хроническое инфекционное заболевание, при котором источником инфекции могут быть больные люди и животные.

Самое главное – заболевание излечимо, но для этого требуется следовать курсу лечения и соблюдать определенные правила в быту.

Этапы лечения

1. Стационарное

После выявления заболевания больной должен быть госпитализирован в туберкулёзный стационар, где пройдет основной курс лечения лекарствами. Это может потребовать от 8 до 18 месяцев, срок зависит от нескольких факторов: необходимости хирургического вмешательства и регулярного приема лекарственных средств. Если прием нерегулярный, то туберкулезные палочки часто адаптируются и получают устойчивость к лекарству – по этой причине излечение затягивается или вообще не наступает.

2. Санаторное

Следующий этап после выписки из стационара – санаторно-курортное лечение, с использованием естественных климатических факторов – солнца, воздуха, воды, рационального питания, покоя и регулярных физических тренировок.

3. Амбулаторное

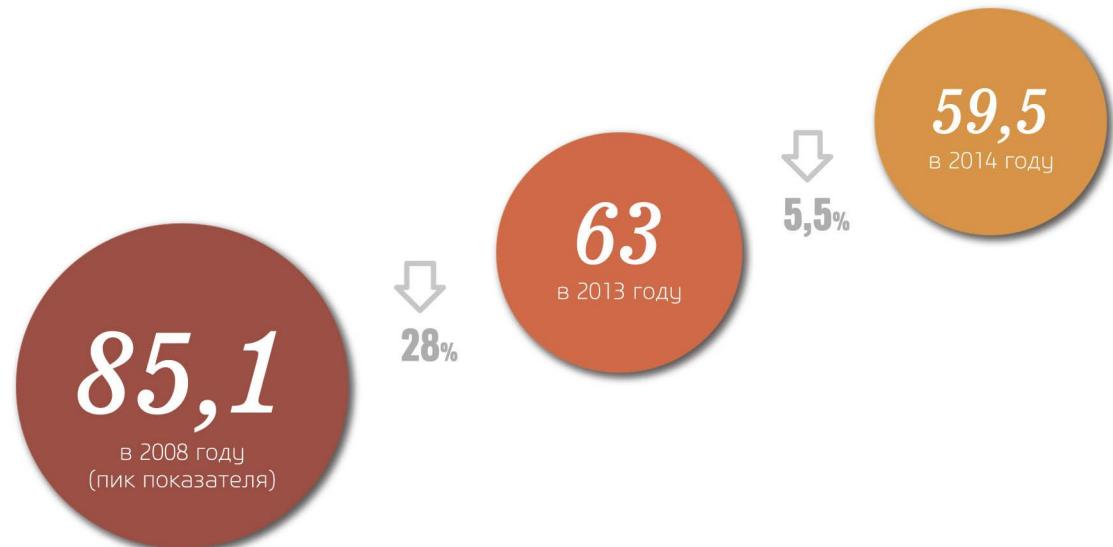
После санатория больной продолжает лечение амбулаторно, сроки такого лечения носят индивидуальный характер и зависят от характера и течения болезни и переносимости лекарств.

Успех амбулаторного этапа во многом зависит от выполнения больным всех назначений врача. Это строго регулярный прием медикаментов, соблюдение режима питания, труда и отдыха. Если эти условия выполняются – подавляющее большинство больных излечивается.

После основного курса лечения в течение 2-х лет дважды в год весной и осенью необходимо принимать противотуберкулёзные препараты для профилактики обострений и предотвращения повторного заболевания.

Снижение заболеваемости туберкулём

количество заболевших на 100 000 населения



Гендерный срез

среди заболевших в возрасте от 18 до 44 лет



По данным Минздрава России, 2015 год

Подготовлено Российским агентством медико-социальной информации АМИ
для Министерства здравоохранения Российской Федерации