

МЕРЫ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ И ЕГО РАСПРОСТРАНЕНИЯ.

Дусчанова Д.И.

*Дусчанова Дилноза Исмаиловна – студент,
стоматологический факультет,
Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы,
г. Москва*

Аннотация: туберкулёз - это инфекционное заболевание, вызываемое палочками Коха. И чаще всего поражает легкие. Заболевание распространяется воздушно-капельным путем от человека к человеку, в основном при кашле, чихании, разговоре. Туберкулез можно предотвратить и вылечить. Но при отсутствии лечения он может привести к летальному исходу.

Ключевые слова: туберкулез, заболевание, палочка Коха, летальный исход, инфекция, воздушно-пылевая инфекция.

MEASURES TO PREVENT TUBERCULOSIS INFECTION AND ITS SPREAD

Duschanova D.I.

*Duschanova Dilnoza Ismailovna – student,
FACULTY OF DENTISTRY,
PEOPLES' FRIENDSHIP UNIVERSITY OF RUSSIA NAMED AFTER PATRICE LUMUMBA,
MOSCOW*

Abstract: tuberculosis is an infectious disease caused by Koch's bacillus. And most often affects the lungs. The disease is spread by airborne droplets from person to person, mainly when coughing, sneezing, talking. Tuberculosis can be prevented and cured. But if left untreated, it can be fatal.

Keywords: tuberculosis, disease, Koch's bacillus, fatal outcome, infection, airborne dust infection.

УДК 616.002.5

Актуальность.

Туберкулез – опасное, инфекционное заболевание [1]. Которое вызывается бактериями Коха [2]. Палочка Коха чаще всего поражает легкие и другие органы [3]. Он распространяется по воздуху при кашле, чихании по воздуху при кашле, чихании. [4]. Также при отхаркивании больных туберкулезом людей [5]. Туберкулез предотвратим и излечим [6]. По оценкам, туберкулезными бактериями инфицировано около четверти населения мира [7]. Вероятность того, что у инфицированных людей в какой-то момент появятся симптомы туберкулеза и разовьется заболевание, составляет примерно 10% [8-10]. Инфицированные, но не заболевшие туберкулезом люди не могут передавать заболевание [11,12]. Туберкулез обычно лечится антибиотиками и в отсутствие лечения может привести к летальному исходу [13,14]. В некоторых странах для профилактики туберкулеза младенцам или детям раннего возраста вводится вакцина бациллы Кальметта-Герена [15,16]. Вакцина предупреждает смерть от туберкулеза и защищает детей от тяжелых форм заболевания [17-19]. Повышенному риску заболевания туберкулезом могут подвергаться люди, которые имеют ослабленную иммунную систему [20]. Например, в результате ВИЧ-инфекции или СПИДа [21-23]. Также люди, страдающие от неполноценного питания [24, 25]. Люди с туберкулезной инфекцией не чувствуют себя больными и не заразны [26]. Лишь у небольшой части инфицированных людей развивается активная форма туберкулеза с симптоматическими проявлениями [27]. Повышенному риску подвергаются младенцы и дети [28]. Туберкулез возникает в результате размножения бактерий в организме и поражения различных органов [29]. Симптомы туберкулеза могут оставаться слабо выраженными в течение многих месяцев [30]. В результате чего больной может, сам того не подозревая, заражать других людей [31]. У некоторых туберкулезных больных симптомы отсутствуют [32, 33]. Симптомы туберкулеза зависят от локализации инфекционного процесса в организме [34]. Хотя туберкулез обычно поражает легкие, он также может поражать почки, головной мозг, позвоночник и кожные покровы [35]. Для предотвращения заражения туберкулезом и его распространения необходимо соблюдать правила гигиены [36]. Также следовать приведенным ниже рекомендациям. Если у вас возникли такие симптомы, как длительный кашель, лихорадка и необъяснимая потеря веса, обратитесь за медицинской помощью, так как лечение туберкулеза на ранней стадии может помочь остановить распространение инфекции и повысить ваши шансы на выздоровление. Пройдите тестирование на туберкулез, если вы подвергаетесь повышенному риску заболевания, например при наличии ВИЧ-инфекции или контактах с туберкулезными больными в быту или на работе.

Химиопрофилактика туберкулеза предупреждает развитие заболевания у инфицированных возбудителем туберкулеза. Если вам назначена такая химиопрофилактика, необходимо пройти весь курс лечения. Если вы

болеете туберкулезом, соблюдайте правила гигиены при кашле, в том числе избегайте контакта с другими людьми и носите маску, прикрывайте рот и нос при кашле или чихании, а также правильно утилизируйте мокроту и использованные салфетки. Важное значение для борьбы с распространением инфекции в медицинских и других учреждениях имеют такие специальные меры, как применение респираторов и вентиляция помещений. Туберкулез поражает преимущественно взрослых людей в их самые продуктивные годы жизни. Однако риску подвергаются все возрастные группы. Более 80% случаев заболевания и смерти приходится на долю стран с низким или средним уровнем дохода. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) тесно сотрудничает со странами, партнерами и гражданским обществом, помогая расширять масштабы борьбы с туберкулезом, целей. Стратегии по ликвидации туберкулеза. Отмечено, что заболеваемость туберкулезом зависит от неблагоприятных условий стрессовой нагрузки, а также от индивидуальных характеристик организма человека (например, от группы крови и возраста заболевшего). Из числа заболевших в целом доминирует возрастная группа 18—26 лет. Профилактика туберкулеза начинается еще в грудном возрасте. На 4-й день жизни ребенка ему делают прививку БЦЖ, представляющую собой ослабленный штамм микобактерий. Поскольку возбудители очень активны в отношении детей, очень важно выработать иммунитет как можно раньше. Для недоношенных младенцев разработан более слабый вариант вакцины – БЦЖ-М. В норме в месте укола появляется бугорок, а потом пузырек с желтоватой жидкостью, который позже лопается и покрывается коркой. Вакцина не защищает от туберкулеза полностью, однако позволяет избежать внелегочной инфекции у детей. Важно также вести здоровый образ жизни, хорошо питаться, не курить, регулярно проходить обследования. Туберкулезом может заболеть любой человек, даже из вполне благополучных слоев общества.

Список литературы / References

1. Рахимов А.К., Аскарова Р.И. Психосоциальная помощь туберкулезным больным с психическими расстройствами //Актуальные вопросы психиатрии, наркологии и клинической психологии/Редакционная коллегия выпуска. – 2023. – С. 322-328.
2. Рахимов А.К., Рахимова Г.К., Аскарова Р.И. Остаточные изменения в легких у детей и подростков после перенесенного инфильтративного туберкулеза (обзор литературы) //Научный аспект. – 2024. – Т. 29. – №. 2. – С. 3619-3630.
3. Рахимов А.К. Рахимова Г.К., Аскарова Р.И. Арт терапия и исследование стилей литературных авторов с применением в творчестве и в живописи темы туберкулеза //Журнал Научный аспект–2024 год. – 2024. – №. 4 том 38, С. 4944-4950.
4. Аскарова Р. Анализ и выявление основных факторов распространения туберкулёза среди населения приаралья и меры профилактики //in Library. – 2021. – Т. 21. – №. 2. – С. 44-46.
5. Рахимов А.К., Аскарова Р.И. Стратегические направления в борьбе с туберкулезом и меры профилактики в Хорезмской области //Актуальные вопросы гигиенической науки: исторические. – 2023. – С. 419. Нижний Новгород, ПИМУ.RU
6. Аскарова Р. Туберкулез почек в Хорезмской области // Журнал вестник врача / Доктор Ахборотномаси. DOCTOR'S HERALD. – 2020. – Т. 1. – №. 3. – С. 15-19.
7. Аскарова Р.И. Песочная Арт-терапия и ее возможности в работе с больными туберкулезом /Психиатрия и наркология в современных условиях/Редакционная коллегия. – 2024. – С. 84-89.
8. Аскарова Р.И. Заражение людей туберкулезом от крупного рогатого скота и меры профилактики // International scientific review. – 2023. – №. XCII. – С. 26-28.
9. Аскарова Р.И. Проблема заболеваний туберкулеза и хронических бронхолегочных заболеваний среди населения Приаралья //Прцветание науки. – 2021. – №. 4 (4). – С. 53-59.
10. Аскарова Р.И. Во фтизиатрии арт терапия как наилучший метод лечения с детсктит проблемами. Прцветание науки. 2022 год, №2(8), стр. 43-50.
11. Аскарова Р. Применение арт-терапии у пожилых пациентов, больных туберкулезом //in Library. – 2022. – Т. 22. – №. 2. – С. 62-67.
12. Аскарова Р. Туберкулёз предстательной железы //in Library. – 2016. – Т. 16. – №. 4. – С. 16-16.
13. Аскарова Р. Выявление основных факторов распространения туберкулёза среди населения Хорезмской области //in Library. – 2022. – Т. 22. – №. 2. – С. 42-44.
14. Аскарова Р.И. Значение семьи в повышении социальной активности //Проблемы современной науки и образования. – 2025. – №. 1 (200). – С. 38-40.
15. Аскарова Р.И. Проблема деструктивного легочного туберкулеза с множественными устойчивыми формами на современном этапе в Хорезмской области //Журнал кардиореспираторных исследований, Выпуск Special issue S1-1.1. – 2022. – С. 45-48.
16. Аскарова Р.И. Эмоционально-психическое состояние беременных //Человек, его будущее в свете достижений современного естествознания: сборник материалов I. Год 2021– С. 47-56.
17. Аскарова Р.И. Эмоционально-психическое состояние беременных //in Library.– 2021. – Т. 21. – №. 4. – С. 47-56.
18. Аскарова Р.И. Основные меры профилактики и борьбы с туберкулезом среди населения Приаралья и Хорезмской области //Central Asian journal Medical and Natural Science-5 (1)-стр. – 2024. – С. 296-300.

19. Аскарлова Р.И. Эффективность арт-терапии в борьбе со стрессом детей, больных туберкулезом //Фундаментальные и прикладные научные исследования: актуальные вопросы, достижения и инновации. Кемерово. – 2024. – С. 31-39.
20. Рахимов А.К., Аскарлова Р.И. Психосоциальная помощь туберкулезным больным с психическими расстройствами //Актуальные вопросы психиатрии, наркологии и клинической психологии/Редакционная коллегия выпуска. – 2023. – С. 322-328.
21. Аскарлова Р.И. Токсическое влияние туберкулезной инфекции и длительного приема противотуберкулезных препаратов у больных туберкулезом легких //Интеграция теории и практики в медицине: достижения и перспективы//Кемерово. – 2022. – Т. 28. – С. 17-23.
22. Аскарлова Р.И. Распространенность, клиническая динамика и терапия наркологической зависимости у больных туберкулезом / Актуальные вопросы психиатрии наркологии и клинической психологии – 2024. стр.76-86.
23. Аскарлова Р.И. Влияние показателей уровня заболеваемости воздушно-капельными инфекциями на успеваемость и рейтинг студентов //Журнал биологии и экологии. – 2023. – Т. 5. – №. 1. – С. 13-17.
24. Аскарлова Р.И. Факторы, способствующие возникновению туберкулеза у детей школьного возраста в Приаральском регионе //Проблемы современной науки и образования. – 2024. – №. 3 (190). – С. 30-34.
25. Аскарлова Р. Опасные социально-экономические факторы риска развития туберкулеза у детей и подростков, проживающих в Приаральском регионе //in Library. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 48-56.
26. Аскарлова Р.И. Трудности диагностики туберкулеза глаз у детей школьного возраста //Academy. – 2024. – №. 3 (79). – С. 33-36.
27. Р.И. Аскарлова, А.К. Рахимов. Арт терапия при пограничных психических состояниях детей с туберкулезной интоксикацией как дополнительный эффективный метод в лечении туберкулеза //«YOSH OLIMLAR TIBBIYOT JURNALI» TASHKENT, стр.151.
28. Аскарлова Р.И. Задания для самостоятельной работы и контроля знаний студентов по детской фтизиатрии/ 2020 г., Москва. DOI: 10.12737/1082951.
29. Аскарлова Р.И. Социально-значимый туберкулез у детей дошкольного возраста. Журнал Наука, техника и образование – 2023 г. - №1 (84) - стр. 82-85. DOI: 10.24411/2312-8267-2022-10104.
30. Аскарлова Р.И. Gen-Expert исследование в диагностике деструктивного туберкулеза легких. Журнал Наука, техника и образование – 2021 г. - №1 (76) – стр.45. DOI: 10.24411/2312-8267-2021-10101.
31. Аскарлова Р.И. Своевременная диагностика острых респираторных инфекций у детей и подростков в Хорезмском регионе //Вестник науки и образования. – 2023. – №. 1-1 (132) С. 82-85. DOI: 10.24411/2312-8089-2023-10104.
32. Аскарлова Р.И. Массовое флюорографическое обследование населения Хорезмской области в целях выявления туберкулеза легких // Журнал Наука, техника и образование – 2023 г. - №1 (89) – стр. 86-89. DOI: 10.24411/2312-8267-2023-10110.
33. Аскарлова Р.И. Мониторинг заболеваемости детей первичным туберкулезом в Хорезмской области //Re-health journal. – 2021. – №. 2 (10). – С. 238-242.
34. Аскарлова Р.И. Проблемы обучения студентов высших учебных заведений в период пандемии COVID-19. – 2023 год, журнал Academy 1(74) – стр. 58-60.
35. Аскарлова Р.И. Анализ эпидемиологических показателей туберкулеза в Хорезмской области. Наука, образование и культура – 2024 год - №2(68) – стр. 41-43.
36. Аскарлова Р.И., Поляков К., Акулина Ю.А. Capillary Electrophoretic Method for the Analysis of Bupivacaine and Its Metabolites. 2020 г. (2), Стр. 668-676 //Journal of Global Pharma Technology/June. – 2020. – Т. 12.