

МОКХО НОПАКЕХНЕ Н АРЫНХ ОРДОБЕ Н ТАХЕН.
С ЧИМЧИЛҮӨСТӨӨХИН НОПАКЕХНЕМ ЧИРКЕК, ХОРА 803-
БАТЫР БОЗГЫЛНТЕРНА ТҮГЭРКҮҮЛЕСА ПОГЕРТА КОХА, Б ЕСТР НЕПБООТКПБ-
ХНЕ, БИЗИБЕЕМЕ МИКОГАРТПНМН ТҮГЭРКҮҮЛЕСА, КОТОРПИЕ
ХАСТУ ХАСЛЫБАСТУ НАТЮРКМН КОХА, Б ЕСТР НЕПБООТКПБ-
ТҮГЭРКҮҮЛЕС - АПЕРЕНИМЕ НИФЕРЛОННОХЕ ЗАГОРЕНБА-

ТҮГЭРКҮҮЛЕСА

МЫ ГАЖИЙН

24
БЕМНПНПИИ
АЛАНД ПОРПБИ
МАПА



Н СЕМЕНХОН НОНТУРКАН АДЫМННЧСПАЛАН РОГАНА НИКХИН ТАРЫН.
Н ҔАРТОЛАНДО ОО САКСЫ ЧУПАРЕНДАН СОЛНАСАХПИИ НОРПАМН
ТЕРН. (3435) 43-56-37, 33-04-37).
Б НИКХИН ТАРЫН, ҮН. ЧИГДЕЛБИ, 41,
АЧСНАХЕСН № 3»
ОЧҮҮЛЕСТРНРДА Б ЛВ3 CD «ЛОПОНГОТЫГЕПКҮҮЛЕСНПИИ
ТҮГННФИЛУПОБАХПИИ Н СОРПБИИ ТҮГЭРКҮҮЛЕСОМ
Б НИКХИН ТАРЫН НАГИЖАСНЕНЕ Н ИЕХЕНЕ
САМОЖЕХЕНЕН 3АХМАТПЧА НЕПБАР.

ЧУГАЙЕТ ОГДАРТПЧА Б ПАДЫ 3А МЕДИЛНЧХОН НОМОУЛПИО,
ЛПН НОРАНЕНН НЕПБИИ НПНШАХОБ ЗАГОРБАНА
АТЫ АЕНАРТУ НПН НОРАНЕНН НПНШАХОБ



БОЛАБАЛЕНДА Н ЧУНДЫР, НА ТРАХНОПА, НІ ТАУАРДА Н НЕПЕДА
ОГРААРНДА БОГИХААНДЕ НИНХЫДЛУУ НОГДАЛН Н СПЕЛСТРАМ
НОРПАСЫНТЕС НИЖНБА/ЧАРХОН НОГДАЛН Н СПЕЛСТРАМ
КИСТЕМАННЕЧКИ НОПОДААНДЕ БУАХЫДО ЮОПХЫ НОМЕЛЕНН;
КИАЛДЕ НУПЕРТНРДАТЕ НОМЕЛЕНН, НАЕ ХАХОДАНДА (КИАСС,
ХЕ КИПНТЕ, НЕ НОЗБОЛАНДЕ КИПНТЕ/АРЫЛМ Н БАУМЕМ ОКПҮКЕНН;
СОРАПЕЕ ГИБАНДЕ НА СЕККЕМ БОЗДЫХ;

ТҮГЭРКҮҮЛЕСОМ:
НАК ЗАУЛННТН СЕГДА ОТ ЗАПАКЕХНА

Пути заражения туберкулезом

Воздушно-капельный: заражение происходит от больного активной формой туберкулеза человека, который, разговаривая, чихая или кашляя, распространяет вокруг себя большое количество палочек Коха.

Контактный: через бытовые предметы.

Пищевой: при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулезом животных.

Основные симптомы (признаки) туберкулеза

Туберкулез может начинаться достаточно быстро, а может протекать, совершенно не влияя на самочувствие больного. Однако в большинстве случаев он развивается постепенно и для него характерны следующие проявления:

- быстрая утомляемость и появление общей слабости, особенно в вечернее время;
- снижение или отсутствие аппетита;
- повышенная потливость, особенно в ночное время;
- потеря веса;
- незначительное повышение температуры тела (от 37°C, редко до 38°C); появление одышки при небольшой физической нагрузке;
- кашель или покашливание без мокроты, или с выделением слизистой мокроты.

Диагностика туберкулеза

1. Для выявления инфицирования микобактериями туберкулеза у детей до 8 лет используется внутрикожная диагностическая пробы Манту с туберкулином, а с 8 до 14 лет Диаскин-тест. Пробы проводятся всем детям 1 раз в год, а детям с повышенным риском заболеть туберкулезом (из контакта с больными туберкулезом, часто болеющими) – 2 раза в год.

2. У подростков (15–18 лет) и взрослых для выявления заболевания проводят флюорографическое обследование органов дыхания, которое позволяет выявить начальные признаки туберкулеза легких. Этот метод обследования проводится однонадцати в год и совершенно безвреден, доза рентгеновского облучения очень мала.



Вакцинация и иммунитет при туберкулезе:

Для профилактики туберкулеза применяют 5ЦЖ-вакцину, содержащую живые, но ослабленные микобактерии туберкулеза. Прививку делают в роддоме при отсутствии противопоказаний в первые 3–7 дней жизни ребенка. В 7 и 14 лет при отрицательной реакции Манту и отсутствии противопоказаний проводят ревакцинацию. Длительность действия вакцины составляет 7–10 лет.

Противотуберкулезная вакцина БЦЖ неэффективна, если она вводится уже инфицированному лицу.

После того, как человек переболевает туберкулезом, у него формируется нестерильный иммунитет, то есть вроде бы невосприимчивость к инфекции, но в то же время в самом организме часть туберкулезных палочек может находиться в “дремлющем” состоянии, при снижении защитных сил организма они могут активироваться вновь. Поэтому все выздоровевшие в течение длительного времени должны наблюдать у фтизиатра.