

# МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

Рахимова Г.К.

*Рахимова Гулжаной Кодирберггановна – ассистент,  
кафедра Социально-гуманитарных наук,  
Турткульский филиал Ташкентского университета гуманитарных наук,  
г. Турткуль, Республика Каракалпакистан*

**Аннотация:** чахотка- инфекционное тяжелое заболевание, вызываемое палочками Коха. Заболевание развивается только в ответ на размножение в организме человека этих микробов. Туберкулёз это проблема всего прогрессивного человечества. Каждый житель земли должен быть осведомлен о болезни туберкулёз.

**Ключевые слова:** туберкулёз, профилактика, население, обучение, заражение, палочка Коха.

К настоящему времени около трети населения мира инфицированы микобактериями туберкулёза [1]. Этот микроорганизм является возбудителем туберкулёза [2]. Каждый год 1% населения планеты инфицируется туберкулёзом [3]. Ежегодно регистрируют примерно 8,4 миллиона новых случаев туберкулёза и примерно 2 миллиона человек умирают от этого заболевания [4]. Туберкулёз это не просто социально обусловленное заболевание [5]. А заболевание инфекционное, длительно текущее [6]. Заболевание, которое передаётся от человека к человеку воздушно-капельным путём [7], то есть передается при кашле и даже разговоре [8]. К сожалению, определить по внешнему виду эпидемически опасного больного не представляется возможным [9]. Туберкулёз не зря называют коварным заболеванием [10]. И это правда! Выраженные симптомы заболевания проявляются только при необратимых изменениях в лёгких [11]. В большинстве случаев - заболевший туберкулёзом человек длительное время чувствует себя удовлетворительно [12]. Как можно заразиться туберкулёзом? Источник заболевания – больной заразной открытой формой туберкулёза [13]. Во время разговора, чихания, кашля он выделяет в окружающую среду с капельками мокроты огромное количество возбудителей [14]. Которые после высыхания мокроты долго остаются жизнеспособными, особенно в слабоосвещенных местах [15]. Даже в высохшей мокроте и на различных предметах они выживают до шести месяцев [16]. Это обуславливает возможность контактно-бытовой передачи через посуду, белье, книги [17]. Без своевременной изоляции и лечения каждый человек с активной формой туберкулёза может заразить до 12 человек в год [18]. Болезнь может поразить любого человека, независимо от его социального положения и материального достатка [19]. Пути передачи болезни разные [20]. Наиболее часто туберкулёз распространяется воздушно-капельным путем [21]. Поражает болезнь в первую очередь легкие [22]. Заражение происходит при вдыхании пыли, содержащей туберкулёзную палочку [23]. Риск заражения увеличивается в плохо проветриваемом помещении, при тесном контакте с больным [24]. Также болезнь развивается при большой скученности людей [25]. Очень редко заразиться туберкулёзом можно в случае употребления в пищу продуктов от больных животных [26]. Молока, творога и других молочных продуктов больного домашнего животного туберкулёзом [27]. Что же происходит при вдыхании туберкулёзных палочек? В большинстве случаев, если иммунная система человека находится в норме, вдыхание туберкулёзных палочек не приводит к заболеванию в активной стадии [28]. К попавшим в дыхательные пути микобактериям устремляется целое войско клеток-защитников [29]. Которые поглощают и убивают большую часть болезнетворных микроорганизмов [30]. Но некоторые микобактерии могут уцелеть и в течение долгого времени оставаться неактивными [31]. Таким образом, нападение болезнетворных организмов на организм остается без последствий [32]. Однако, спустя месяцы и даже годы, при ослаблении иммунитета в результате какой-либо другой болезни, недостаточного питания или стресса, бактерии туберкулёза начинают размножаться [33]. Уничтожая своей массой клетку-хозяина и полагая начало развитию активного туберкулёза [34]. В некоторых случаях при первом же попадании инфекции в организм бактерии могут размножаться, вызывая серьезные повреждения легочной ткани [35]. Это случаи активного легочного туберкулёза, который может стать источником дальнейшего распространения инфекции [36]. В ряде случаев болезнетворные бактерии, попав в легкие, могут по лимфатическим сосудам или с током крови переноситься в другие части тела, попадая в почки, кости и суставы, мозг [37]. При хороших защитных силах организма микобактерии остаются в неактивном состоянии долгое время, но при ослаблении организма в этих частях тела также может развиваться туберкулёз [38]. Если в дыхательные пути попадет слишком большое количество туберкулёзных палочек микобактерий, организм может не справиться с таким натиском [39]. Если Вы длительное время общаетесь с больным туберкулёзом, ваш организм подвергается постоянным атакам, и может настать момент, когда он больше не сможет эффективно сопротивляться инфекции [40]. Известны также другие факторы, содействующие развитию микобактерий в организме [41]. Наиболее частой локализацией туберкулёза являются органы дыхания. Туберкулёз может также поражать лимфоузлы, костную ткань, в том числе позвоночник, ткани, окружающие сердце (перикард), органы пищеварения, почки и мочеиспускательный канал [42]. Иногда туберкулёз вызывает воспаление головного или спинного мозга. Чтобы не заболеть туберкулёзом, необходимо вести здоровый образ жизни [43]. Для крепкого здоровья нужна здоровая нервная система, поэтому важно избегать стрессов. Пища должна быть полноценной, обязательно должна содержать

достаточное количество белков. Важным условием для поддержки здоровья должна быть ежедневная нормальная физическая нагрузка. Пыльные непроветриваемые помещения благоприятствуют распространению туберкулезных бактерий. Для профилактики заболевания необходимо проветривать помещения. Методами раннего выявления туберкулеза являются: -флюорографическое обследование с 15 лет. Иммунодиагностика детям до 17 лет, бактериологический метод исследование мокроты. Флюорографические осмотры – основной и пока единственный способ выявления начальных форм заболевания туберкулезом у взрослых и подростков, обследование необходимо проходить ежегодно. Помните, что уклонение от обследования приводит к заражению окружающих, выявлению уже тяжелых форм заболевания, которые могут привести к инвалидности и даже смерти, тогда как своевременно выявленный туберкулез может быть излечен. Своевременное выявление заболевания на ранних стадиях дает возможность полностью излечить заболевание, вернуть здоровье, а с ним и привычный ритм и стиль жизни. Где можно пройти обследование? Флюорографическое обследование грудной клетки можно сделать в поликлинике по месту жительства. При подозрении на туберкулез участковый врач или врач-специалист после клинического дообследования направит на консультацию к фтизиатру в противотуберкулезный диспансер. Ежегодное прохождение медицинского осмотра и постановка реакции Манту поможет Вам вовремя диагностировать ранние стадии туберкулеза, своевременно устранив нежелательные последствия, избавит Вас от продолжительного лечения и обезопасит Ваших близких от заражения очень опасной болезнью – это туберкулез. Как уберечь ребенка от заболевания туберкулезом? Снизить риск заболевания туберкулезом ребенка можно проведением вакцинации БЦЖ, которая является обязательной и проводится бесплатно всем детям в роддоме с 3-х суток жизни (при отсутствии медицинских противопоказаний). Дети, не привитые в роддоме, прививаются в отделениях патологии новорожденных или в условиях детской поликлиники, при этом в возрасте старше 2-х месяцев перед прививкой БЦЖ необходимо предварительно поставить пробу Манту с 2 ТЕ и прививка проводится в случае отрицательной пробы. Больной человек является источником инфекции, пока не приступит к интенсивному лечению. Но как только лечение начато, опасность инфицировать окружающих быстро снижается. Активно размножающиеся бактерии в открытых полостях. Они выходят с мокротой, делая больного источником инфекции для окружающих. Медленно размножающиеся бактерии в защитных клетках организма, окружающих открытые полости. Бактерии в плотных очагах, которые большую часть времени дремлют, но при отсутствии соответствующего лечения могут активизироваться и также наносить большой вред организму. Поэтому даже если Вы после начала терапии почувствовали облегчение и долгое время Вас почти ничто не беспокоит, необходимо закончить полный курс лечения, чтобы убить даже «дремлющие» бактерии, иначе болезнь не замедлит возвратиться. Также очень важно не пропускать прием таблеток и не прерывать лечение. Если курс лечения будет не завершен или прерван, погибнет только часть бактерий, а оставшиеся выработают устойчивость к препаратам и оденутся в непробиваемую для привычных лекарств броню. Болезнь не будет излечена, а просто перейдет в форму, устойчивую к лекарственному воздействию, которая еще более опасна для окружающих вас людей.

#### **Список литературы**

1. *Рахимов А.К.* ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ / Наука, техника и образование – 2024 г. - №2(94) – стр. 62-67. DOI 10.24411/2312-8267-2024-10204.
2. *Рахимов А.К.* Усилия по борьбе с легочным туберкулезом среди подростков и детей // Наука, образование и культура 2024 г. - №3(69) – стр. 45-49. DOI 10.24411/2413-7111-2024-10301.
3. *Рахимов А.К.* Клинические, эпидемиологические особенности течения туберкулеза легких у лиц, проживающих в сельской местности. Вестник науки и образования – 2024 г. - №8(151) часть 2 – стр.19-23.
4. *Рахимов А.К.* ВЛИЯНИЕ ЭКОЛОГИИ ПРИАРАЛЬЯ НА УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ // Наука и образование сегодня № 2(79), 2024 год – стр. 42-45. DOI 10.24411/2414-5718-2024-10204.
5. *Рахимов А.К., Аскарлова 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. *Рахимов А.К., Рахимова Г.К., Аскарлова Р.И.* Остаточные изменения в легких у детей и подростков после перенесенного инфильтративного туберкулеза (обзор литературы) // Научный аспект. – 2024. – №. 2, том 29 – С. 3619-3629.
7. *Рахимов А.К. Рахимова Г.К., Аскарлова 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.
8. *Аскарлова Р.И.* Задания для самостоятельной работы и контроля знаний студентов по детской фтизиатрии – 2020 г. - Москва. DOI: 10.12737/1082951
9. *Р.И. Аскарлова, А.К. Рахимов* АРТ-ТЕРАПИЯ ПРИ ПОГРАНИЧНЫХ ПСИХИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ У ДЕТЕЙ С ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ КАК ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТИВНЫЙ

10. *Аскарлова Р.* (2016). Туберкулёз предстательной железы, in *Library*, 16 (№4), 16. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19675>.
11. *Аскарлова Р.И.* (2021). Эффективность применения арт - терапии у детей, больных туберкулезом, in *Library*, 2021 - (№4), стр. 6–9. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19669>.
12. *Аскарлова Р.И.* (2021). Психоэмоциональные расстройства при туберкулезе в условиях пандемии covid-19. in *Library*, 2021 год, 21(№2), стр. 435–440. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19667>.
13. *Аскарлова Р.И., Шарафиддинова Г.Р.* (2017). Борьба против ВИЧ инфекций в Узбекистане. in *Library*, 2017 год – 17 №4, стр. 41–44. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19664>.
14. *Аскарлова Р.* (2021). Анализ нежелательных явлений на противотуберкулезные препараты у больных туберкулезом в Хорезмской области. in *Library*, 21(2), 61–65. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19668>.
15. *Аскарлова Р.* (2022). Выявление основных факторов распространения туберкулёза среди населения Хорезмской области. in *Library*, 2022 год - (№2), 42–44. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19665>.
16. *Аскарлова Р.* (2022). ТУБЕРКУЛЕЗ ПОЧЕК В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ. Журнал вестник врача, 2020 год - 1(№3), стр. 16–19. [Электронный ресурс]. Режим доступа: [https://inlibrary.uz/index.php/doctors\\_herald/article/view/1999](https://inlibrary.uz/index.php/doctors_herald/article/view/1999).
17. *Аскарлова Р.* (2022). Морфологические особенности и гистология туберкулезной палочки. in *Library*, 2022 год - (№1), стр. 138–141. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19673>.
18. *Аскарлова Р.* (2023). Своевременная диагностика кашля при бронхолегочных заболеваниях и туберкулезе легких. Современные проблемы охраны окружающей среды и общественного здоровья, 2023 год - 1(1), стр. 207–213. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/environmental-protection/article/view/19652>.
19. *Аскарлова Р.* Роль генетических факторов в развитии туберкулеза у больных // Журнал биомедицины и практики. – 2021. – Т. 1. – №. 3/1. – С. 435-439.
20. *Аскарлова Р.* Анализ и выявление основных факторов распространения туберкулёза среди населения приаралья и меры профилактики // in *Library*. – 2021. – Т. 21. – №. 2. – С. 44-46.
21. *Аскарлова Р.* Применение арт-терапии у пожилых пациентов, больных туберкулезом // in *Library*. – 2022. – Т. 22. – №. 2. – С. 62-67.
22. *Аскарлова Р.И., Поляков К., Акулина Ю.* (2020). A Capillary Electrophoretic Method for the Analysis of Vupivacaine and Its Metabolites. in *Library*, 20(2), 668–676. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19666>.
23. *Аскарлова Р.И.* Меры усиления борьбы с туберкулезом в Хорезмском регионе. Журнал кардиореспираторных исследований, 2022 год - 2(3), стр. 45–48. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/10.26739.2181-0974-2021-3-8>.
24. *Аскарлова Р.И.* Опасные социально-экономические факторы риска, влияющие на развитие туберкулеза у детей и подростков в Приаральском регионе // Журнал Инфекция, иммунитет и фармакология. – 2023. – №. 2 часть 1. – С. 48-63.
25. *Аскарлова Р.И.* Социально-значимый туберкулёз у детей дошкольного возраста. Журнал Наука, техника и образование – 2023 г - №1 (84) – стр. 82-85. DOI: 10.24411/2312-8267-2022-10104.
26. *Аскарлова Р.И.* Во Фтизиатрии арт терапия как наилучший метод лечения в работе с детскими проблемами. Журнал Процветание науки. – 2022 год - №2(8) - стр. 43-49.
27. *Аскарлова Р.И.* ПРОБЛЕМА ЗАБОЛЕВАНИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА И ХРОНИЧЕСКИХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИАРАЛЬЯ. Процветание науки - 2021 год - №4 (4) – стр. 53-59.
28. *Аскарлова Р.И.* Мониторинг заболеваемости детей первичным туберкулезом в Хорезмской области. Журнал Re-health journal - 2021 г., №2 (10) – стр. 238-242.
29. *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.
30. *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.
31. *Аскарлова Р.И.* ПРОБЛЕМЫ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19 / журнал ACADEMY - 1 (74) – 2023 – С. 58-61.

32. *Аскарова Р.И.* СВОЕВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ХОРЕЗМСКОМ РЕГИОНЕ / Вестник науки и образования. - 2023. - № 1-1 (132). С. 82-86.
33. *Аскарова Р.И.* Анализ эпидемиологических показателей туберкулеза в Хорезмской области / Журнал наука, образование и культура – 2024 г., №1(67).
34. *Аскарова 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, 28 апреля 2022 г. Стр. 17-23. Редакционная коллегия выпуска.
35. *Рахимова Г.К., Рахимов А.К., Аскарова Р.И.* КУМЫС В КАЧЕСТВЕ ЛУЧШЕГО ЛЕКАРСТВА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЁГКИХ/Интеграция теории и практики в медицине: достижения и перспективы / Кемерово: КемГМУ, 2024 г., стр. 383-293. Редакционная коллегия выпуска.
36. *Аскарова Р.И.* Пути совершенствования оказания медицинской наркологической помощи больным с туберкулёзом легких / Психическое здоровье человека и общества, актуальные междисциплинарные проблемы в 20веке. Кемереко. 2024 год. Стр. 61-71. Редакционная коллегия выпуска.
37. *Р.И. Аскарова.* Взаимоотношения человека с природой на современном этапе / Современный мир, природа и человек: сборник – 2023 - 10 том 1 №1, Стр. 70-79. Редакционная коллегия выпуска.
38. *Аскарова Р.И.* ЭМОЦИОНАЛЬНО-ПСИХИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ БЕРЕМЕННЫХ / ЧЕЛОВЕК, ЕГО БУДУЩЕЕ В СВЕТЕ ДОСТИЖЕНИЙ СОВРЕМЕННОГО ЕСТЕСТВОЗНАНИЯ: сборник материалов I. – С. 47. Редакционная коллегия выпуска.
39. *Аскарова Р.И.* ЗАРАЖЕНИЕ ЛЮДЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОТ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА И МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ // International scientific review. – 2023. – №. ХСII. – Стр. 26-28.
40. *Аскарова Р.И.* ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ПРИАРАЛЬСКОМ РЕГИОНЕ // Проблемы современной науки и образования. – 2024. – №. 3 (190). – С. 30-34.
41. *Аскарова Р.И.* Главные опасности заражения людей туберкулезом от домашних животных // European research. – 2023. – №. 3 (81). – С. 58-61.
42. *Аскарова Р.И.* ВЛИЯНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ НА УСПЕВАЕМОСТЬ И РЕЙТИНГ СТУДЕНТОВ // ЖУРНАЛ БИОЛОГИИ И ЭКОЛОГИИ. – 2023. – Т. 5. – №. 1.
43. *Аскарова Р.И.* Роль семьи для ребёнка, больного туберкулезом / Семья в современном мире. Междисциплинарный подход – 2024 год - 5/5 – стр. 11-14. Редакционная коллегия выпуска.