

**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Пермском крае», г. Пермь,  
ул. Куйбышева, 50 а**

**Гигиеническое обучение**

- гигиеническое обучение (сантехминимум) для работников общепита, торговли, коммунального и бытового обслуживания, туристических фирм, фармации, воспитателей и преподавателей, водителей автотранспортных средств и др.
- личные медицинские книжки (представить фото 3х4)
- санитарные правила, информационные материалы на электронном носителе по желанию заказчика.
- памятки для населения на безвозмездной основе.

**Консультационный центр  
для потребителей**

- Разрешение конфликтных ситуаций, связанных с покупкой некачественного товара или оказанием некачественной услуги.
- Санитарно-эпидемиологическая и товароведческая экспертиза некачественного товара или услуги.

**Режим работы**

Пн-Пт 9.00-16.00  
обед 12.00-13.00  
Сб, Вс выходной  
Тел. 236-48-04

Пн-Пт 9.00-17.00  
обед 12.00-13.00  
Сб, Вс выходной  
Тел. 236-48-77

**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Пермском крае»**

г. Пермь, ул. Куйбышева, 50 а  
[www. 59fbuz.ru](http://www.59fbuz.ru)

Телефон: 236-48-04  
Эл. почта: [go-fgu@mail.ru](mailto:go-fgu@mail.ru)



**Отдел гигиенической  
подготовки**

Федеральное бюджетное  
учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии  
в Пермском крае»

**ТУБЕРКУЛЁЗ**



**ПАМЯТКА  
ДЛЯ  
НАСЕЛЕНИЯ**



# ТУБЕРКУЛЕЗ

В течение ряда лет по РФ наблюдается рост заболеваемости туберкулезом, что обусловлено резким снижением уровня жизни, ухудшением экологической обстановки, снижением показателей здоровья детского населения. Уровень заболеваемости данной инфекции в Пермском крае превышает показатели заболеваемости РФ. Знание закономерностей распространения и вопросов профилактики туберкулеза в настоящее время приобрело большую актуальность.

Возбудитель заболевания – *микобактерия туберкулеза* – является устойчивым к воздействию различных химических и физических факторов микроорганизмом, может длительное время сохраняться во внешней среде.

Пути проникновения инфекции чаще всего дыхательные, куда возбудитель попадает с капельками слюны и мокроты, которые выбрасываются больными при чихании, разговоре, кашле. Реже заражение наступает и при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулезом животных. Могут быть и другие пути проникновения инфекции – через кожу, миндалины, может быть внутриутробное заражение плода у беременных женщин.

Воздушно-капельный механизм передачи является наиболее опасным, т.к. микобактерии туберкулеза попадают в дыхательные пути здоровых людей от кашляющих больных. После первичного заражения может не наступить никаких клинических проявлений болезни. Возбудители туберкулеза могут длительное время (годы, десятилетия) находиться в организме, не причиняя ему вреда. Такое

состояние относительного равновесия может нарушиться в пользу возбудителя при снижении защитных сил организма (ухудшение социальных условий жизни, недостаточное питание, стрессовые ситуации, старение). Вот почему заразившись в детском (подростковом) возрасте, пожилой человек может заболеть туберкулезом, хотя инфицирование наступило полвека назад и более. Поэтому у детей и лиц молодого возраста заболевание, как правило, наступает вследствие экзогенной (попавшей извне) инфекции, а у пожилых – чаще в результате эндогенной (внутренней), ранее присутствующей инфекции. В любом случае роль внешнего заражения актуальна, т.к. туберкулез может протекать под видом обычной простуды, длительно не вылечивающейся пневмонии, а иногда без каких-либо проявлений.

## Первые признаки туберкулеза.

Стоит насторожиться в отношении туберкулезной инфекции при появлении следующих симптомов: быстрая утомляемость и появление общей слабости; снижение и/или отсутствие аппетита, потеря веса; повышенная потливость, особенно под утро и в основном верхней части туловища; появление одышки при небольших физических нагрузках; специфический (так называемый лихорадочный) блеск в глазах.

**ПОМНИТЕ! В случае появления вышеперечисленных симптомов необходимо обратиться в лечебное учреждение.**

**Основными мероприятиями в вопросах профилактики туберкулеза являются:**

- **вакцинация** (проводится в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок)

- **флюорография легких** – как метод раннего выявления туберкулеза

- **туберкулинодиагностика** (реакция Манту, реакция Пирке).

Наибольшее практическое значение для профилактики туберкулеза имеет массовое флюорографическое обследование населения с целью выявления больных туберкулезом.

**ПОМНИТЕ! Каждый житель нашего региона (начиная с 15 лет) должен проходить ежегодное флюорографическое обследование.**

**Календарь прививок против туберкулеза:**

|      |  |
|------|--|
| Дети | Новорожденные 3-7 дней<br>6-7 лет - ревакцинация |
|------|--|