

Государственное бюджетное учреждение культуры Республики Крым  
«Крымская республиканская универсальная научная библиотека им. И. Я. Франко»  
Информационно-библиографический отдел



**STOP, туберкулёз!**

**К Всемирному дню борьбы  
с туберкулёзом**

*Виртуальный библиографический обзор*

Симферополь, 2021

# Туберкулёз



(tuberculosis; от латинского tuberculum – бугорок) – общее инфекционное заболевание, вызываемое микробактерией; преимущественная и наиболее частая локализация – органы дыхания и прежде всего лёгкие. В процессе могут вовлекаться лимфатические узлы, серозные оболочки, пищеварительный тракт, урогенитальная система, кожа, кости и суставы.



# Роковая история коварной болезни



Туберкулёз раньше назывался чахоткой. При разложении лёгких человек чах прямо на глазах, усыхал, кашляя кровью, и с мучениями уходил в мир иной.

Ещё задолго до открытия природы инфекционных заболеваний предполагали, что туберкулёз – заразная болезнь.

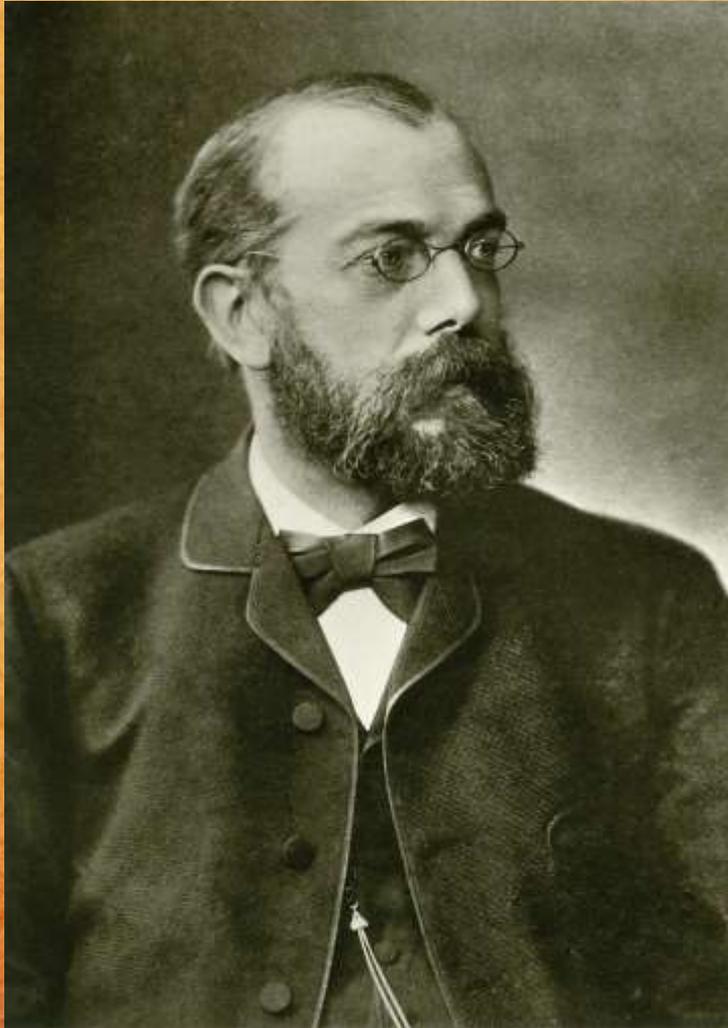
Туберкулёзные поражения находили ещё у египетских мумий.

Гиппократ (460–377 гг. до н. э) описал признаки лёгочной формы заболевания и давал рекомендации по лечению.

Авиценна (980–1037 гг.) отмечал влияние внешней среды на возникновение болезни.

Французский врач Р. Лаэннек (1781–1826) впервые ввёл термин «туберкулёз» от латинского названия *tuberculum* (бугорок), форму которого напоминали морфологические изменения в лёгких.

# Роберт Кох



Открытие возбудителя туберкулёза принадлежит немецкому бактериологу Роберту Коху. Он доложил об этом на конференции в Берлине 24 марта 1882 года, а позже получил за свои исследования Нобелевскую премию. В честь него микроб был назван *Bacillum Kochii* (BK). А 24 марта стало Всемирным днём борьбы с туберкулёзом.

В 1890 году Кох предложил использовать туберкулин (вытяжку из убитых и обработанных туберкулёзных бактерий) в лечебных целях. Позднее туберкулин стал применяться в качестве внутрикожной пробы для диагностики инфицирования.

# Вакцинация



В России А. И. Абрикосов создал школу отечественных патоморфологов туберкулёза.

В 1896 году во фтизиатрии начал применяться рентгенологический метод исследования.

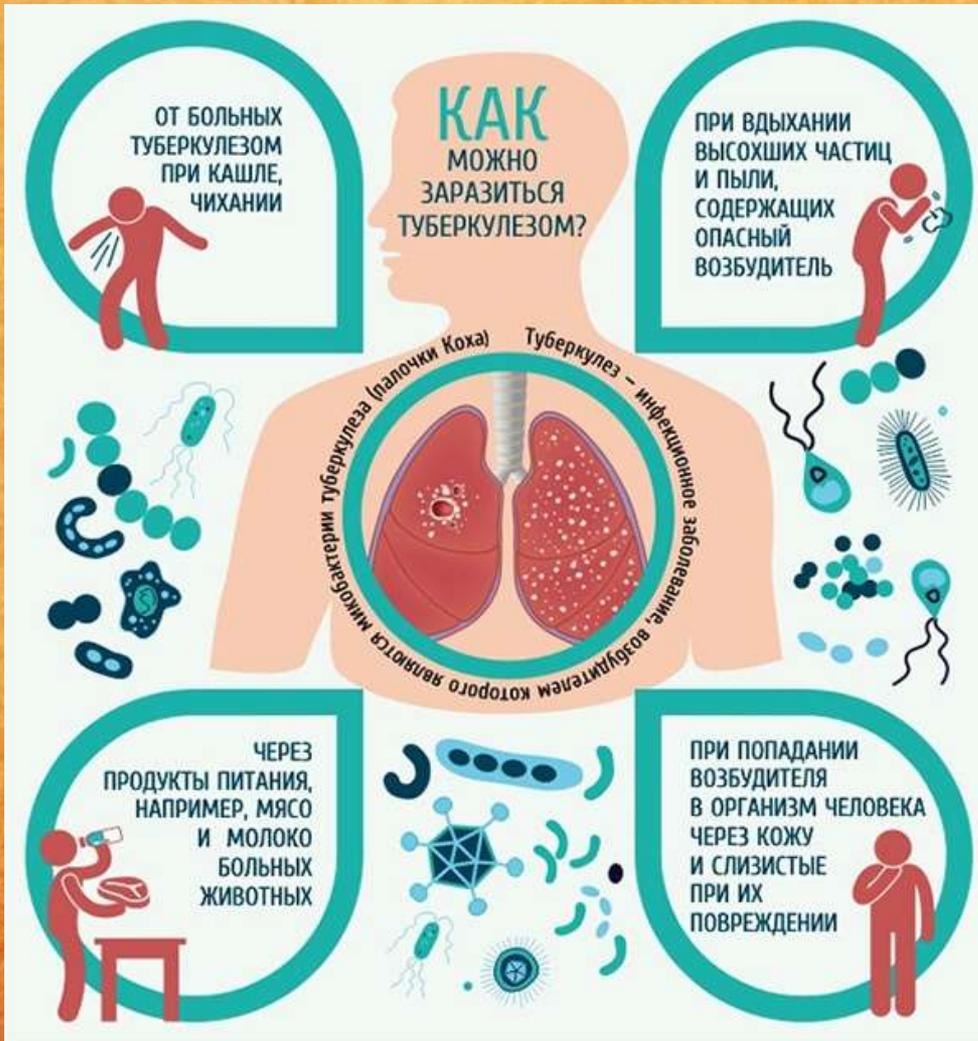
В 1919 году Кальметт и Герен получили противотуберкулёзную вакцину БЦЖ, введение которой стало обязательным со второй половины XX века.

Первый противотуберкулёзный диспансер организован в Шотландии в 1887 году. В Москве такое учреждение открыли в 1909 году.

1910 год – год создания Всероссийской лиги по борьбе с туберкулёзом.

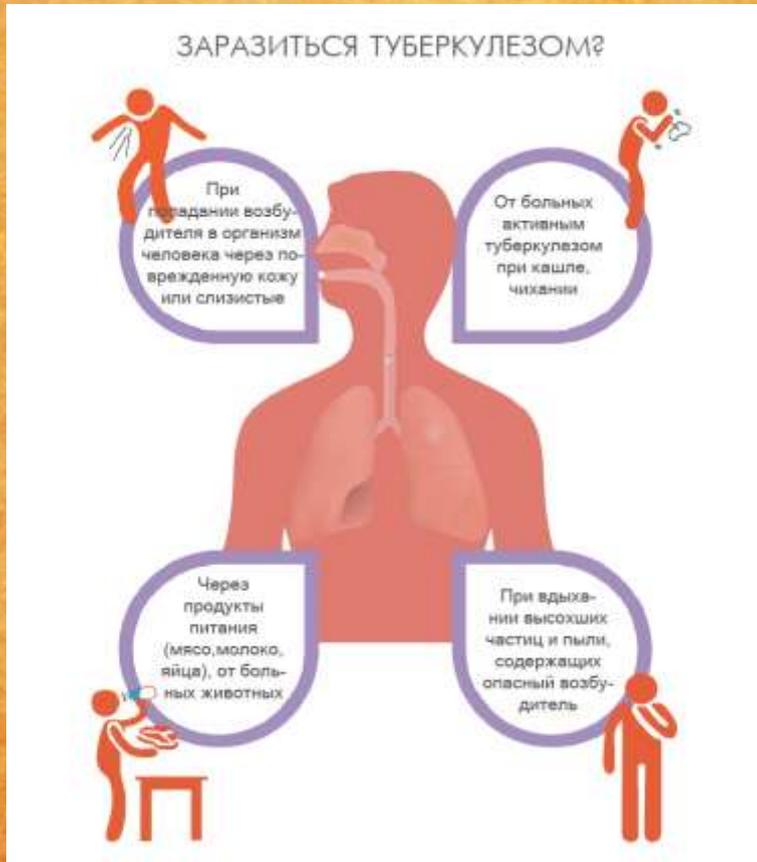
В XX веке открыты эффективные противотуберкулёзные лекарственные препараты: изониазид (1912) и стрептомицин (1952), которые применяются до сих пор.

# Источник и пути передачи инфекции



- Источник инфекции:**
- больные активной формой туберкулёза люди и животные (крупный рогатый скот, козы, собаки);
  - наиболее опасны – больные лёгочной формой туберкулёза с наличием бактериовыделения.
- Пути передачи:**
- основной, наиболее значимый в распространении инфекции механизм передачи – воздушно-капельный;
  - возможны воздушно-пылевой, контактный, алиментарный (с пищей), вертикальный (во время беременности).

# Группа риска

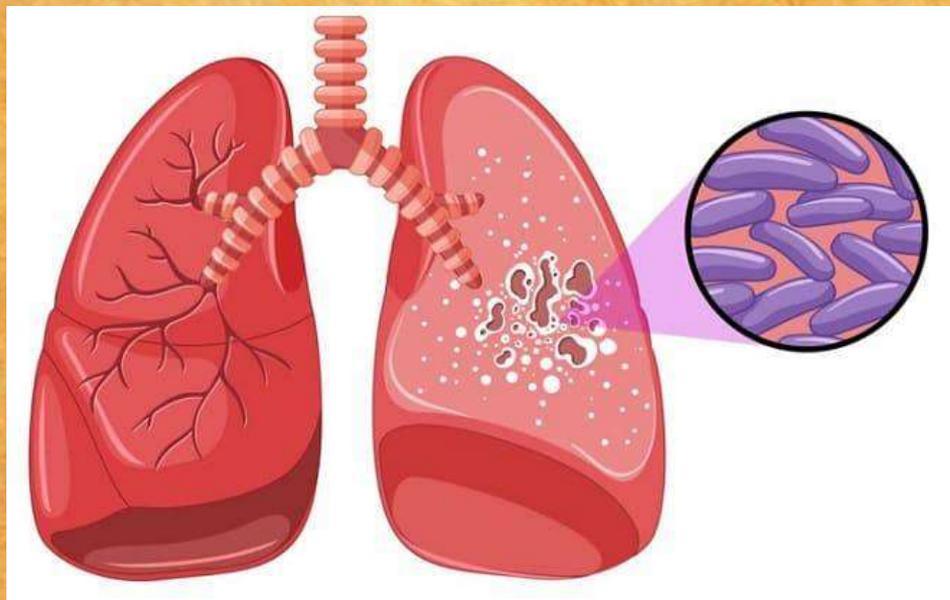


Заразиться туберкулёзом может абсолютно любой человек, но наиболее подвержены риску заболевания следующие категории пациентов:

- пациенты с ВИЧ инфекциями, а также другими заболеваниями, которые ослабляют иммунную систему;
- пациенты, находящиеся в тесном контакте с больными туберкулёзом людьми;
- люди с отсутствием доступа к медицинским обследованиям, бездомные, а также алкоголики и наркоманы;
- люди, которые посетили страны концентрации случаев заболевания активным туберкулёзом: Латинская Америка (страны в Центральной Америке, Южной Америке, и Карибском море), Африка, Азия, Восточная Европа, и Россия.

Людям, относящимся к группе риска, важно ежегодно проходить обследование.

# Инкубационный период



Промежуток времени от момента заражения микобактериями туберкулёза до появления симптомов выявить достаточно сложно, длится он может от 3 месяцев до нескольких лет.

Но, в большинстве случаев заболевание развивается в течение года после инфицирования.

Источник инфекции может заражать окружающих на протяжении всего заболевания, которое может длиться годами и десятилетиями, а также в зависимости от клинического течения болезни.

# Симптомы заболевания

Симптомы активного туберкулёза в лёгких появляются постепенно и развиваются в течение недель или месяцев. У пациента может появиться один или два умеренных симптома, и он может даже не знать о своем заболевании.



Туберкулез может поражать также другие органы и системы организма, включая почки, позвоночник, суставы, головной мозг. В таком случае признаки и симптомы заболевания варьируют в зависимости от локализации процесса.

# Диагностика

Регулярное обследование на туберкулёз гарантирует раннее выявление и своевременное лечение заболевания.

Дети:

- проба Манту проводится ежегодно с 12-месячного возраста всем детям, получившим прививку БЦЖ;
- проба Манту дважды в год проводится детям, не вакцинированным (до получения ребенком прививки против туберкулёза);
- детям, больным хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, сахарным диабетом;
- детям, получающим кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию, ВИЧ-инфицированным детям.

Подростки. В целях раннего выявления туберкулёза у подростков проводятся:

- плановая ежегодная туберкулинодиагностика;
- периодические (флюорографические) осмотры.

Взрослые:

- профилактические медицинские осмотры с целью раннего выявления туберкулёза среди взрослых проводятся не реже 1 раза в 2 года.

В субъектах Российской Федерации с показателем заболеваемости населения туберкулёзом 60 и более случаев на 100 тысяч населения в год – не реже 1 раза в год.

По эпидемиологическим показаниям профилактические медицинские осмотры проходят 2 раза в год: военнослужащие, лица, находящиеся в контакте с источниками туберкулёзной инфекции, лица, снятые с диспансерного учёта, ВИЧ-инфицированные, пациенты, состоящие на диспансерном учёте в наркологических и психиатрических учреждениях, лица без определённого места жительства и др.



ПРОБА МАНТУ



Флюорография органов дыхания



Посев мокроты

# Лечение



В основном доктора комбинируют четыре антибиотика для лечения активного туберкулёза. Курс лечения длится приблизительно 6 месяцев. Почти все пациенты, при условии соблюдения рекомендаций, выздоравливают.

Большинству людей со скрытым туберкулёзом назначают только один антибиотик, который они принимают в течение 9 месяцев. Это уменьшает риск перехода в активную фазу заболевания.

При недобросовестном приеме препаратов, инфекция может усугубиться или может развиться антибиотическая устойчивость.

Вылечить туберкулез можно исключительно в случае соблюдения всех рекомендованных дозировок и сроков.

Если не лечить активный туберкулёз, это может привести к повреждению лёгких и других органов, а также к летальному исходу.

# О чём важно помнить, чтобы не заболеть туберкулёзом?



Главное – здоровый образ жизни.

Солнце, воздух и вода – всегда были друзьями здорового образа жизни.

Люди должны хорошо питаться, правильно и сбалансированно, заниматься физическими упражнениями.

Нужно стараться поддерживать хорошее настроение. Потому что упаднический настрой, уныние способствуют прогрессированию заболевания.

Психологи, кстати, рассматривают туберкулёз как психосоматическое заболевание.

# Важно знать!



Заболевание туберкулёзом часто протекает бессимптомно!

Именно поэтому так важны профилактические методы исследования:

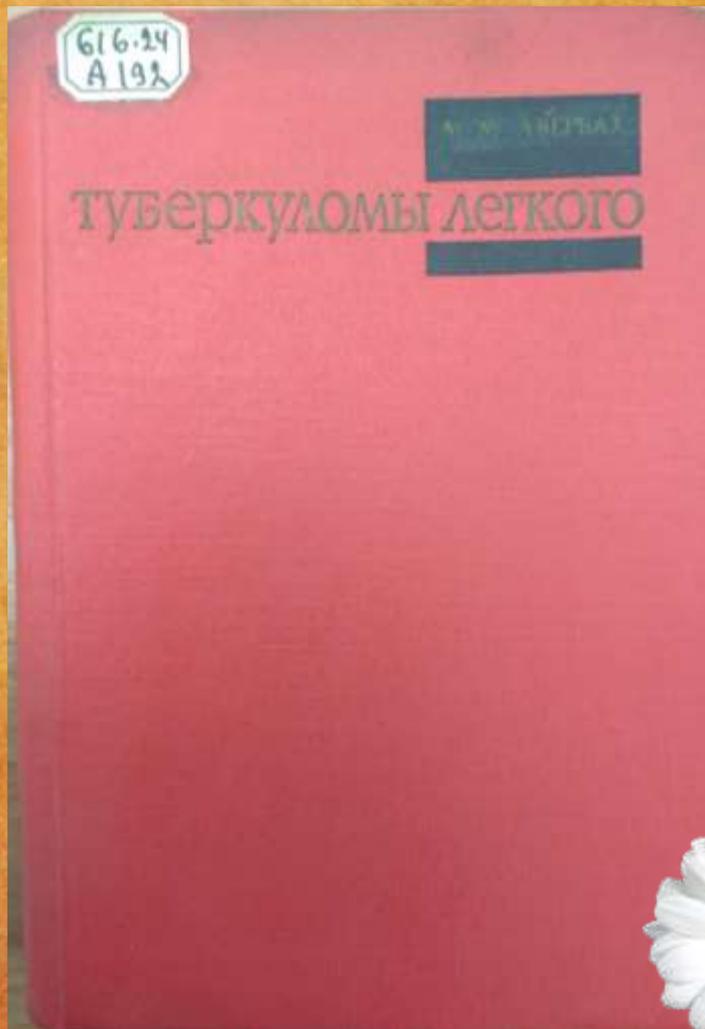
- проба Манту с 2 ТЕ;
- флюорографическое исследование, начиная с 15 лет.



«Здоровый человек – самое драгоценное  
произведение природы»

**Здоровый образ жизни – залог противостояния туберкулёзу!**

**Авербах М. М. Туберкуломы легкого : клинико-анатомический анализ, патологическая анатомия, патогенез и классификация по материалам резекций / М. М. Авербах. – Москва : Медгиз, 1962. – 343 с. : ил.**



В монографии описаны патологическая анатомия, микробиология, патогенез и классификация туберкулом легкого по материалам резекций. Даны результаты клинико-анатомического анализа этой своеобразной формы легочного туберкулеза на большом материале, позволяющие составить полное представление о различных аспектах проблемы туберкулом. На основании концепции автора о патогенезе туберкулома впервые воспроизведена экспериментально.



*Аннотация издательства*

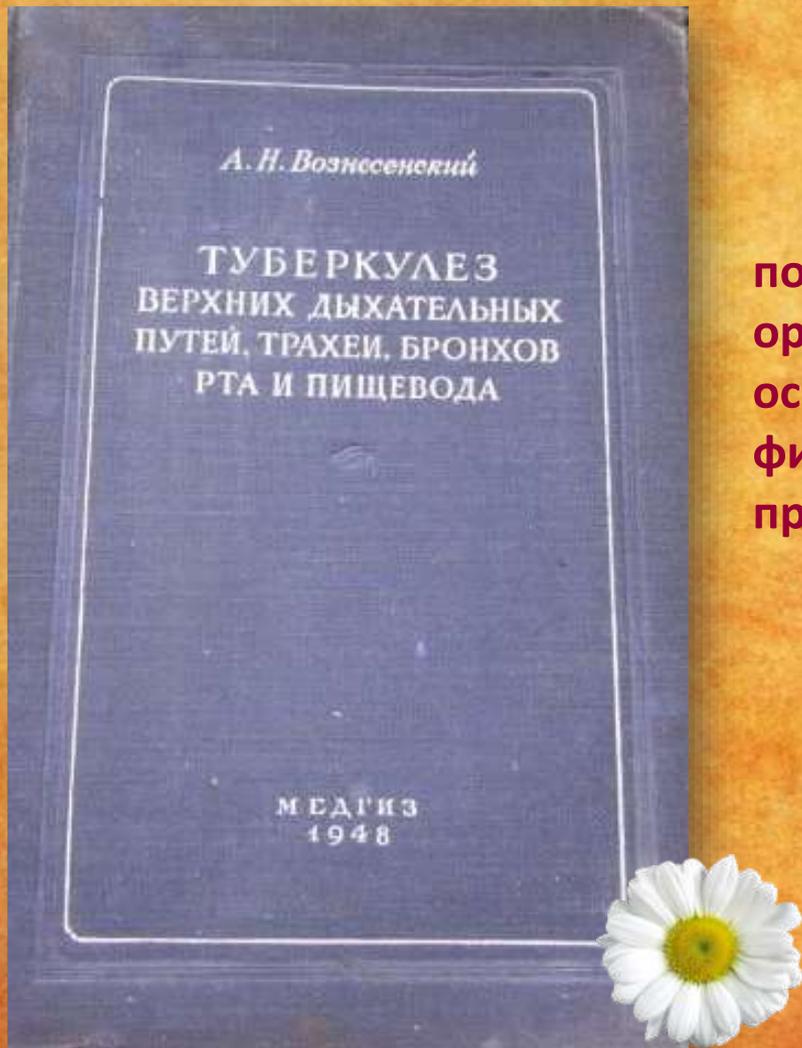
Блох Г. И. Горловая чахотка : (туберкулез гортани) : происхождение, течение, лечение и предупреждение болезни / Г. И. Блох. – Ялта : [б. и.], 1928 (5-я Гос. тип. «Крымполиграфтреста»). – 39 с.



Брошюра заведующего отделением тубинститута Блоха Г. И. о том, что можно предупредить горловое заболевание путем принятия определенных мер предосторожности.

*Аннотация издательства*

Вознесенский А. Н. Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи, бронхов, рта и пищевода / А. Н. Вознесенский. – Москва : Медгиз, 1948 (16-я тип. треста «Полиграфкнига»). – 380 с.



Научно исследовательское практическое пособие является изложением туберкулёза органов верхних дыхательных путей на основе двенадцатилетней работы физиоларингологической клиники МОНИТИ профессора А. Н. Вознесенского.

*Аннотация издательства*

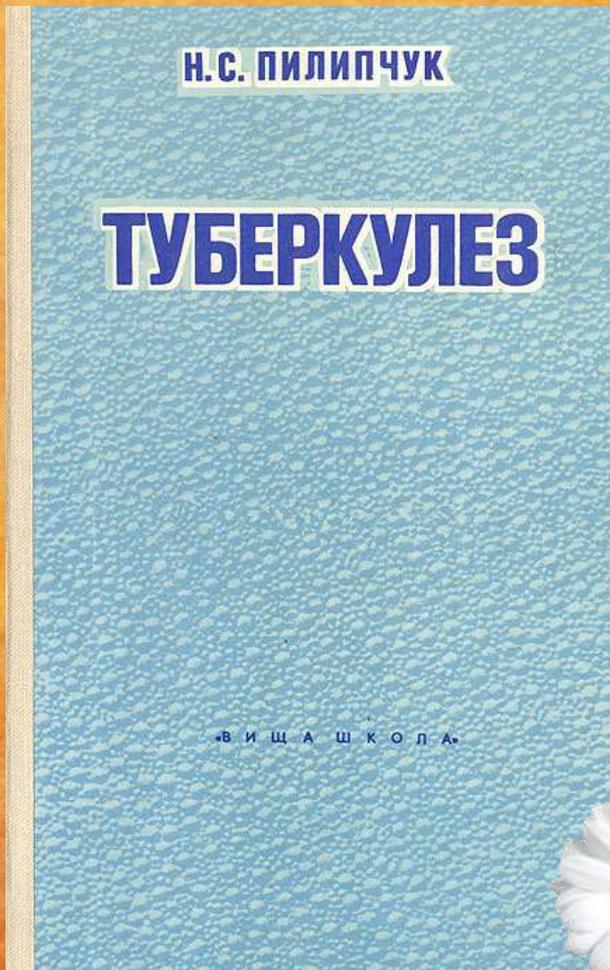
Гринчар Н. Н. Туберкулез легких / Н. Н. Гринчар ; Московский областной научно-исследовательский туберкулезный институт. – Москва : тип. изд-ва «Моск. большевик», 1947. – 247 с.



Туберкулез легких – заболевание инфекционной этиологии, протекающее с образованием в легких специфических воспалительных очагов и общеинтоксикационным синдромом. Заболеваемость туберкулезом легких имеет древнейшую историю: туберкулезная инфекция была известна еще представителям ранних цивилизаций. Прежнее название заболевания «phtisis» в переводе с греческого обозначает «чахотка, истощение», а учение о туберкулезе получило название «фтизиатрии».

*Аннотация издательства*

Пилипчук Н. С. Туберкулез : [учебник для медицинских институтов] / Н. С. Пилипчук. – 4-е изд., перераб. и доп. – Киев : Вища шк., 1987. – 284, [1] с. : ил.

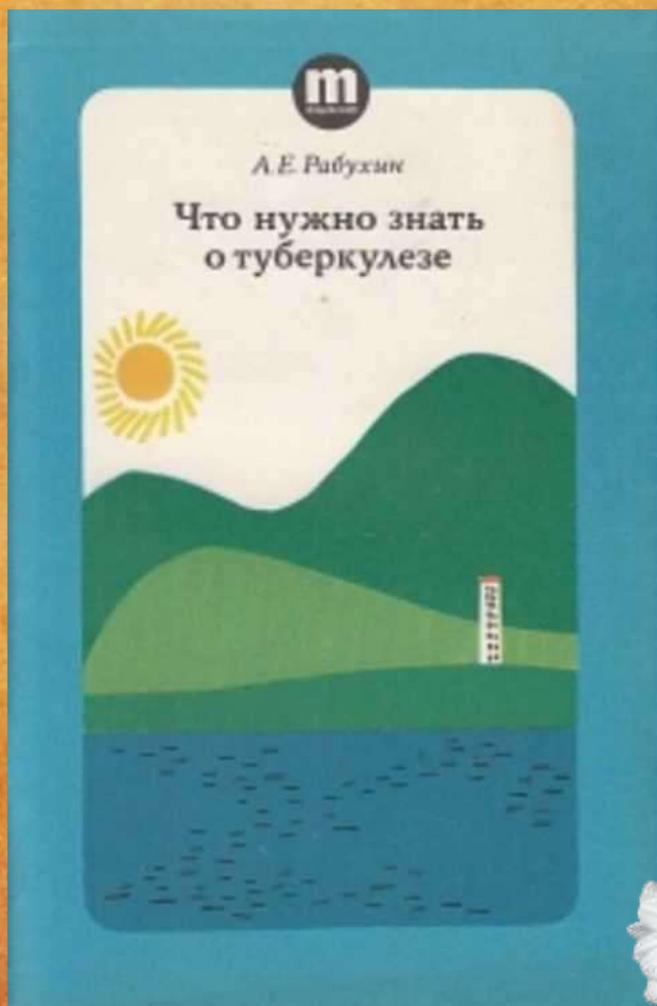


В учебнике изложены сведения о возбудителе туберкулеза, клинических формах туберкулеза, его осложнениях и сопутствующих заболеваниях. Приведены классификация туберкулеза и группировка диспансерных контингентов, принятые VIII Всесоюзным съездом фтизиатров в 1973 г. В учебнике описаны туберкулостатические препараты, принципы и схемы их применения, туберкулинотерапия, хирургические методы лечения.



*Аннотация издательства*

Рабухин А. Е. Что нужно знать о туберкулезе / А. Е. Рабухин. – Москва : Мединвест, 1976. – 46, [2] с. : ил. – (Научно-популярная медицинская литература. Туберкулез).

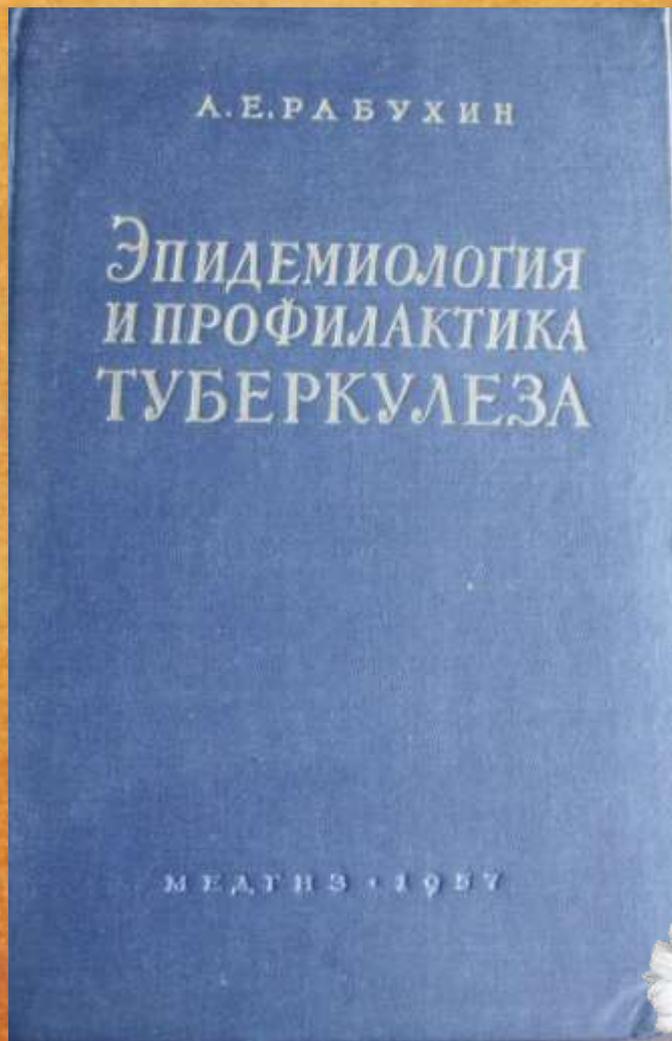


В Советском Союзе, особенно в последние годы, достигнуты значительные успехи в борьбе с туберкулезом. Медицинской наукой изучены причины, вызывающие это заболевание, его клинические проявления, разработаны способы лечения и меры предупреждения. Автор – известный специалист, много лет посвятивший изучению туберкулеза и лечению больных людей, – обо всем этом рассказывает в брошюре.



*Аннотация издательства*

Рабухин А. Е. Эпидемиология и профилактика туберкулеза /  
А. Е. Рабухин. – Москва : Медгиз, 1957. – 267 с. : ил.



Настоящая монография представляет собой заново переработанное и значительно дополненное издание книги «Эпидемиология и патогенез легочного туберкулеза», которая вышла в свет в 1948 году. Монография предназначена в основном для фтизиатров, педиатров и врачей других специальностей, работающих в диспансерах, санаториях, больницах и научно-исследовательских противотуберкулезных учреждениях, но она может привлечь внимание также и эпидемиологов, микробиологов, организаторов здравоохранения и врачей общей лечебно-профилактической сети. В связи с этим авторы сочли необходимым хотя бы кратко коснуться тех разделов диагностики, клиники и терапии, которые имеют непосредственное отношение к вопросам эпидемиологии и профилактики туберкулеза. Таким образом может быть получено более полное представление о всем объеме лечебно-профилактических мероприятий, направленных на борьбу с туберкулезом как инфекционным заболеванием.

*Аннотация издательства*

**Рубинштейн Г. Р. Дифференциальная диагностика заболеваний легких : пособие для врачей : в 2 томах / Г. Р. Рубинштейн. – Москва : Медгиз, 1949 –1954.**

**Т. 1. – 1949. – 379 с.**

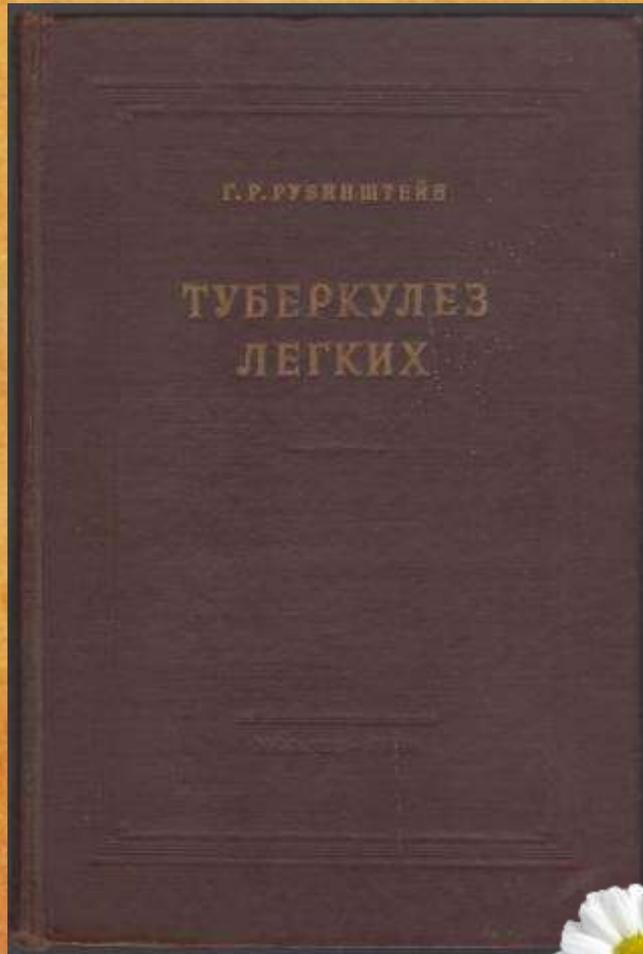
**Т. 2. : Атлас фотоснимков и рентгенограмм. – 1954. – 378 с.**



Задача данной монографии – помочь практическому врачу, как фтизиатру, так и терапевту правильно ориентироваться в диагностических затруднительных случаях легочных заболеваний.

*Аннотация издательства*

Рубинштейн Г. Р. Туберкулез легких : пособие для студентов и врачей / Г. Р. Рубинштейн. – Москва : Медгиз, 1948 (Образцовая тип.). – 228 с. : ил.

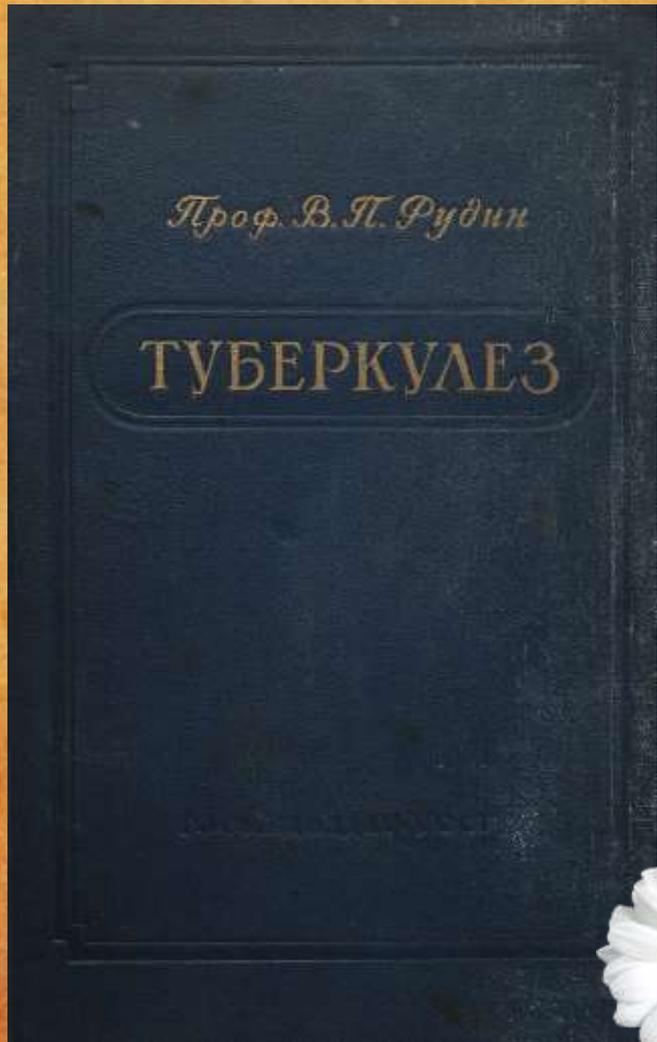


В основу предлагаемого вниманию читателей учебника «Туберкулез легких» положены лекции и практические занятия, проведенные автором на кафедре туберкулеза при I Московском ордена Ленина медицинском институте.

Автор пытался дать студенту пособие в наиболее сжатой форме, в котором будут отражены основные вопросы современной теории и практики туберкулеза. В то же время хотелось бы, чтобы оно служило для него справочником после окончания института и в дальнейшей практической работе. Много внимания было уделено внешнему оформлению книги. Мы всегда полагали, что студенту необходимо дать книгу, хорошую не только по содержанию, но и по оформлению. Студента надо научить ценить и любить книгу. Недостаточно хорошо оформленная книга этой цели не достигнет. Я считал необходимым снабдить книгу достаточным числом рентгенограмм и фотограмм, полагая, что зрительные впечатления дольше всего сохраняются в памяти и что хорошая иллюстрация не только убеждает, но также облегчает понимание и восприятие текста.

*Аннотация издательства*

Рудин В. П. Туберкулез : (кортико-висцеральная патология и терапия) / В. П. Рудин ; с предисловием и под редакцией Г. В. Фольборта. – Киев : Госмедиздат УССР, 1951. – 564 с. : ил.



Автор по-новому, с точки зрения кортико-висцеральной патологии, рассматривает основные вопросы проблемы туберкулеза.

Монография состоит из двух частей.

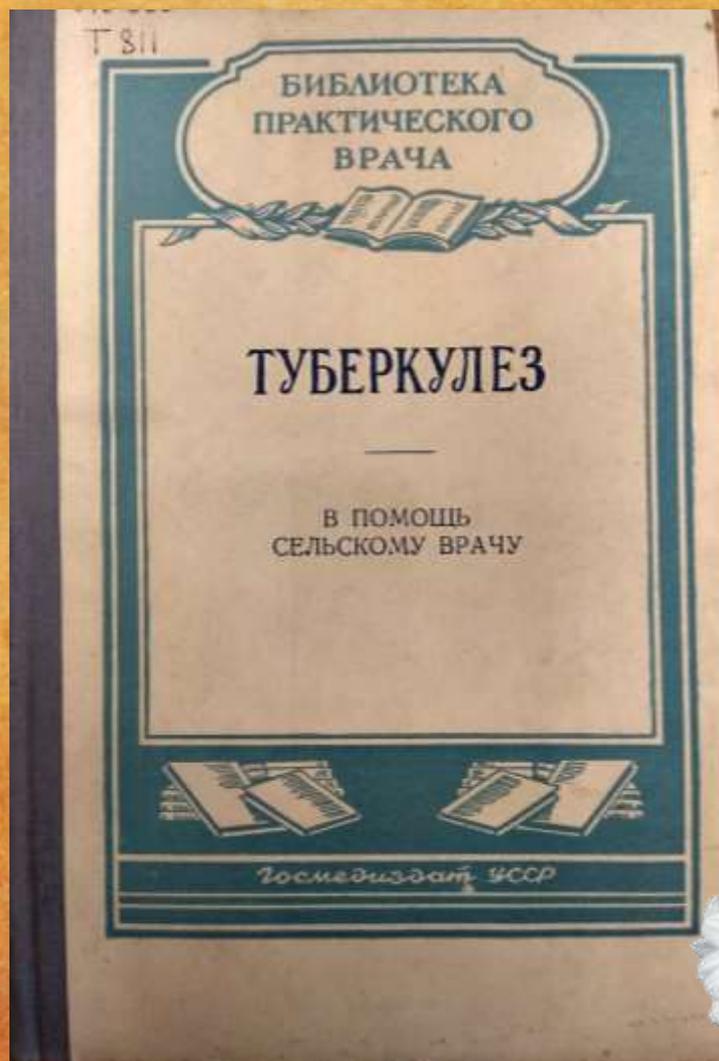
В I части освещаются вопросы патогенеза, патологической анатомии, патологической физиологии, клиники, классификации, диагностики, лечения и профилактики туберкулеза.

Во II части дается характеристика основных типов и форм туберкулезного процесса.



*Аннотация издательства*

**Туберкулез : (в помощь сельскому врачу) / под редакцией П. В. Смолиговца, М. А. Клебанова и М. Е. Лиманского. – Киев : Государственное медицинское издательство УССР, 1955. – 239 с.**

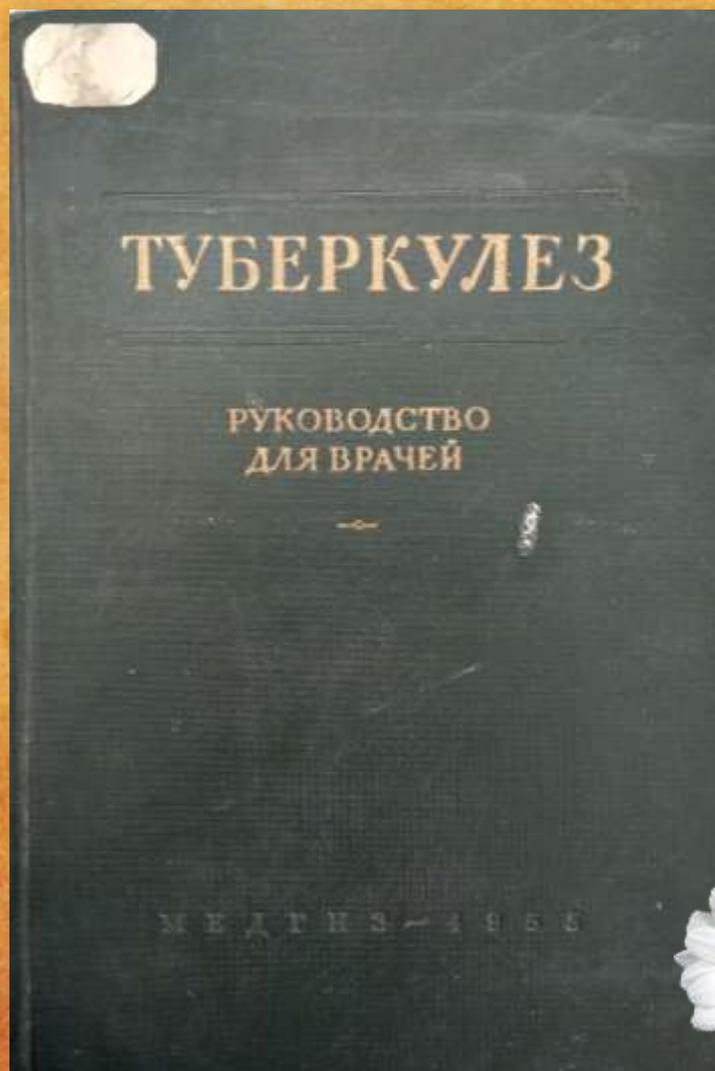


**Представлен результат работы практических врачей и организаторов борьбы с туберкулёзом. Цель книги – повышение совершенствований знаний медицинских работников в области туберкулеза.**



***Аннотация издательства***

Туберкулез : руководство для врачей / под редакцией З. А. Лебедевой, Н. А. Шмелева ; Академия медицинских наук СССР. – Москва : Медгиз, 1955. – 664 с.

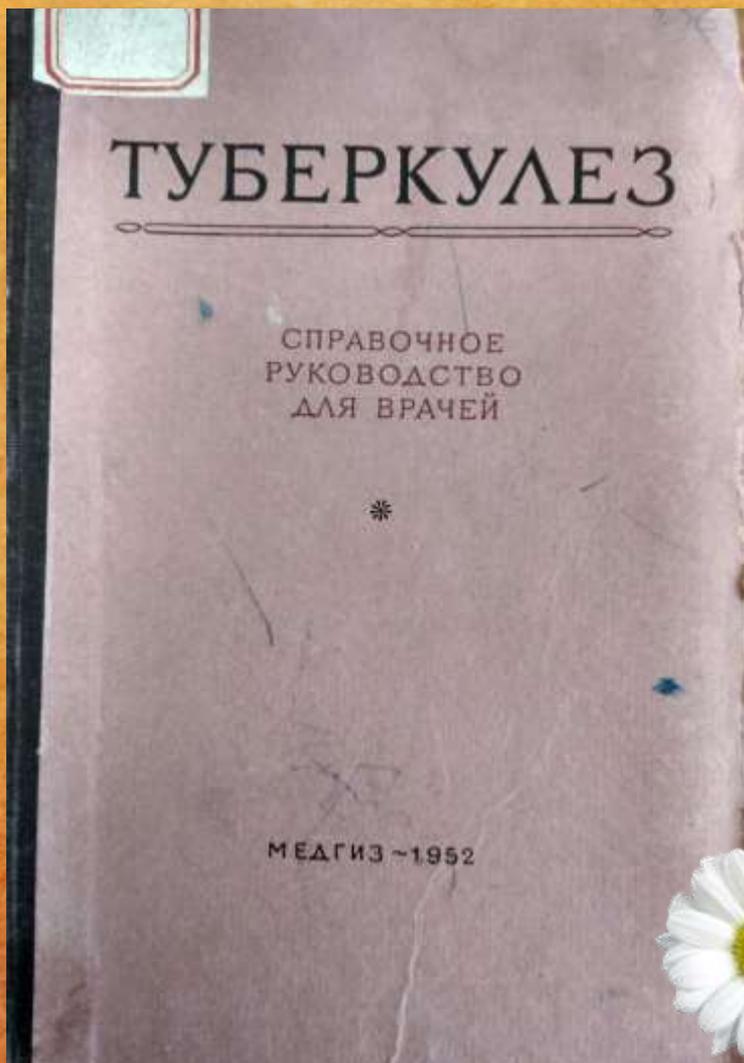


Руководство представляет собой отражение современного состояния проблемы учения о туберкулезе. Но даже самые первые шаги сулят широкие перспективы в развитии учения о туберкулезе, в новом, более глубоком понимании патогенеза заболевания, его различных клинических проявлений, сулят улучшение распознавания этих болезненных форм, их лечения, предупреждения заражения и заболеваемости на пути к основной цели – ликвидации туберкулеза как массового заболевания.



*Аннотация издательства*

**Туберкулез : справочное руководство для врачей / под редакцией Ф. И. Левитина, С. В. Массино и А. Е. Рабухина. – Изд. 2-е, перераб. и доп. – Москва : Медгиз, 1952. – 376 с.**

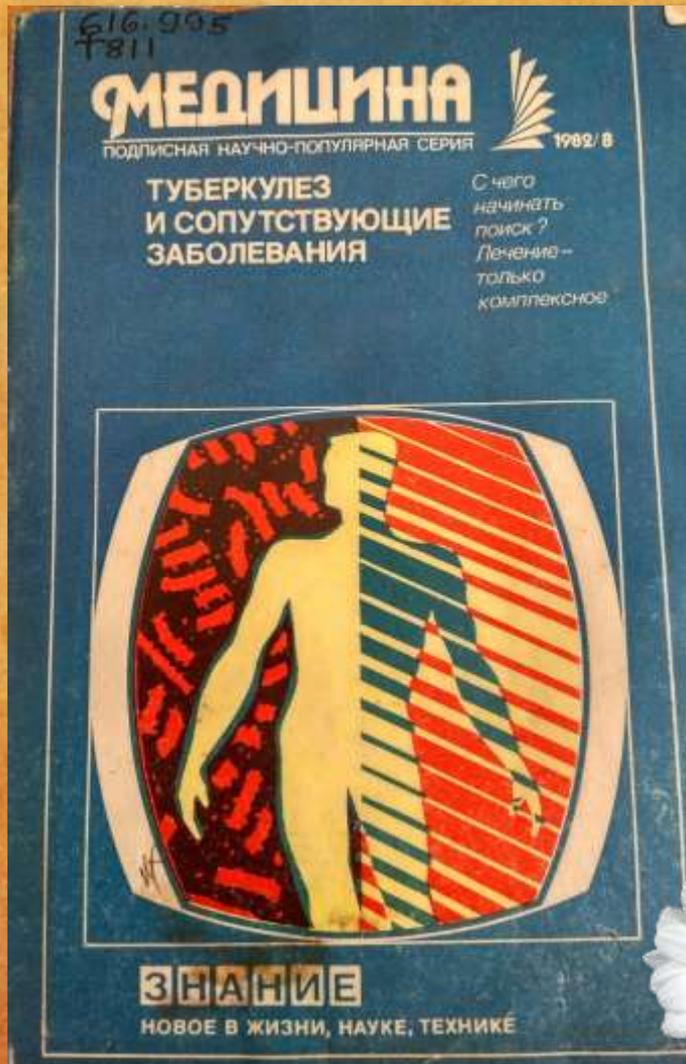


Данное справочное руководство не заменяет фундаментальных изданий или учебников по различным разделам туберкулеза. Цель настоящего руководства – дать возможность врачам различных специальностей получить справку по основным вопросам патогенеза, клиники, лечения и профилактики туберкулеза.

К составлению справочного руководства были привлечены ведущие специалисты по различным разделам фтизиатрии и смежных дисциплин.

*Аннотация издательства*

Туберкулез и сопутствующие заболевания : [сборник] / Л. К. Богуш ; А. Я. Шайхаев. – Москва : Знание, 1982. – 64 с. – (Новое в жизни, науке, технике. Сер. «Медицина» ; № 8).



В брошюре рассказывается о заболеваниях различных органов, которые возникают вследствие развивающегося у человека туберкулеза или сопутствуют ему. Показаны новейшие средства борьбы с такими опасными состояниями.



*Аннотация издательства*

**Шебанов Ф. В. Туберкулез / Ф. В. Шебанов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : Медицина, 1981. – 367 с. : ил.**



В третьем издании учебника (2-е вышло в 1976 г.) освещаются основные разделы современной фтизиатрии. Излагаются сведения о различных типах микобактерий туберкулеза. Уделяется большое внимание вопросам профилактики, диагностики и лечения основных клинических форм туберкулеза. Освещается роль противотуберкулезных учреждений в снижении заболеваемости туберкулеза. Учебник написан в соответствии с программой, утвержденной Министерством здравоохранения СССР, и предназначен для студентов медицинских институтов.



*Аннотация издательства*

Эйнис В. Л. Туберкулез : клиника, профилактика и лечение / В. Л. Эйнис ; Ф. А. Михайлова и С. Е. Незлина. – 4-е изд., испр. и доп. – Москва ; Ленинград : Медгиз, 1961 (тип. М-121). – 325 с., 32 л. ил. : ил.

В. Л. ЭЙНИС

# ТУБЕРКУЛЕЗ

Книга представляет собой изложение основ учения о туберкулезе. В ней излагается микробиология, патологическая анатомия, клиника и терапия главным образом легочного туберкулеза. Внелегочные локализации туберкулезных поражений приведены в мере, необходимой для получения ясных представлений об этих локализациях.



*Аннотация издательства*

## Интересные интернет-публикации по данной теме

1. Белозерова А. С. Туберкулез. Общие сведения. Информация для пациентов. – Текст : электронный / А. С. Белозерова // Доказательная медицина для всех : [сайт]. – URL : [https://medspecial.ru/for\\_patients/143/7466/](https://medspecial.ru/for_patients/143/7466/) (дата обращения: 11.03.2021).
2. Ткач И. С. Туберкулез. Причины. Симптомы, современная диагностика и эффективное лечение / И. С. Ткач // Здоровьесберегающий сайт : polismed.com : [сайт]. – URL : <https://www.polismed.com/articles-tuberkulez-prichiny-simptomy-sovremennaja-diagnostika-i-ehffektivnoe-lechenie.html> (дата обращения: 11.03.2021).
3. Алексеев В. Туберкулез: роковая история коварной болезни. – Текст : электронный / В. Алексеев // biomolekula.ru : [сайт]. – URL : <https://biomolecula.ru/articles/tuberkulez-rokovaia-istoriia-kovarnoi-bolezni> (дата обращения: 11.03.2021).

Мультимедийная презентация приурочена к Всемирному дню борьбы с туберкулёзом. В ней представлены издания из фондов Крымской республиканской универсальной научной библиотеки им. И. Я. Франко. С полным перечнем изданий можно ознакомиться посредством электронного каталога:

[http://catalog.crimealib.ru/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=](http://catalog.crimealib.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=)

**Всегда рады вас видеть!**

**Режим работы:**

**понедельник – четверг: с 10.00 до 19.00**

**пятница – выходной**

**суббота – воскресенье: с 10.00 до 18.00**

**Телефон для справок : +3(652)-275-742**

*Виртуальный библиографический обзор подготовил*

*ведущий библиограф*

*Воробьева Ольга Анатольевна*