

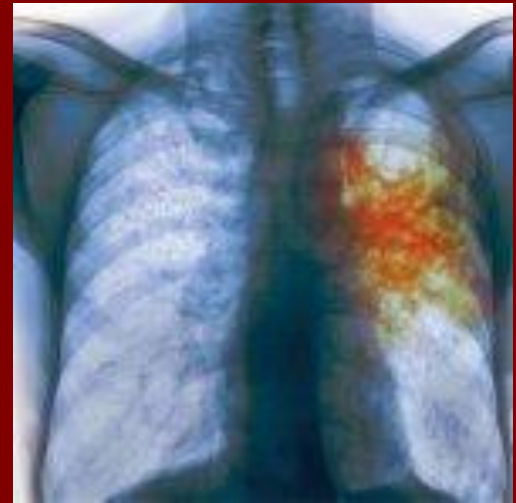
# **Профілактика туберкульозу, як інструмент управління санітарно-гігієнічними ризиками на робочому місці**

**Варивончик Денис Віталійович**

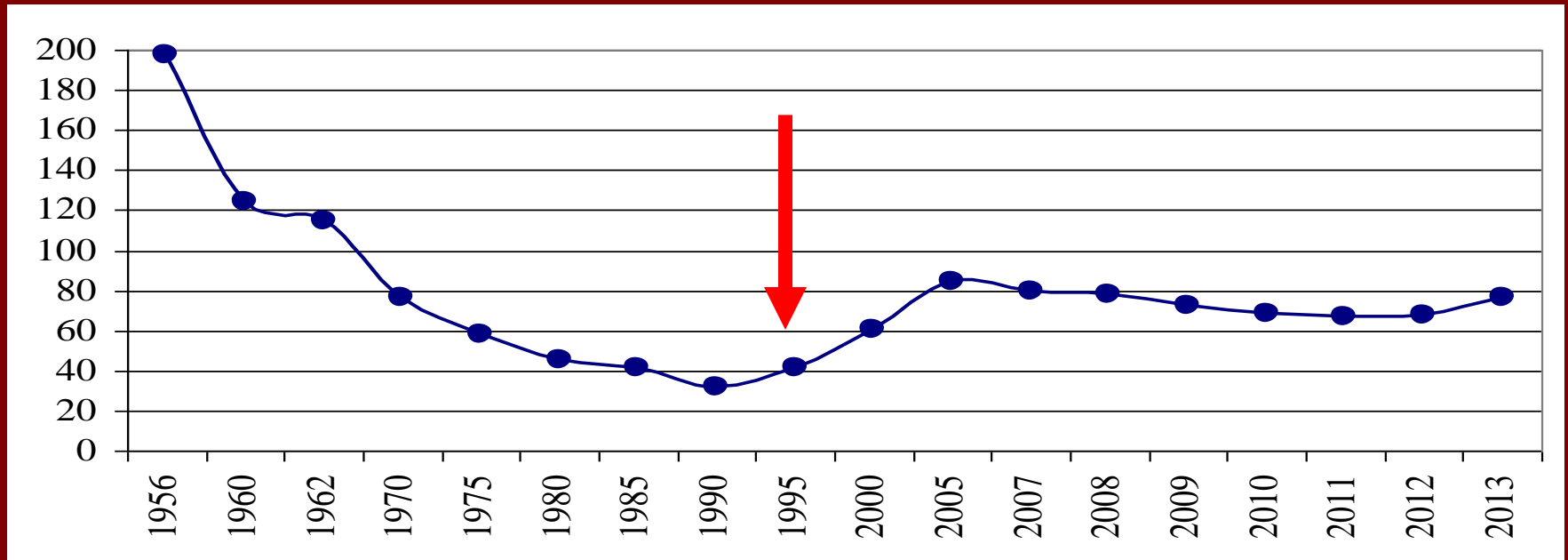
*завідувач кафедри медицини праці, психофізіології та  
медичної екології*

*Національної медичної академії післядипломної освіти  
імені П.Л. Шурика*

**Туберкульоз (ТБ)** –  
це інфекційне  
захворювання, яке  
спричиняє  
*Mycobacterium  
tuberculosis (МБТ)*



# Динаміка захворюваності населення України на активні форми ТБ (на 100 тис. населення)



**В 2013 р. в Україні зареєстровано 47,6 тис. хворих на ТБ,  
Від ТБ у 2013 р. померло – 6,4 тис. осіб (13,4 %)**

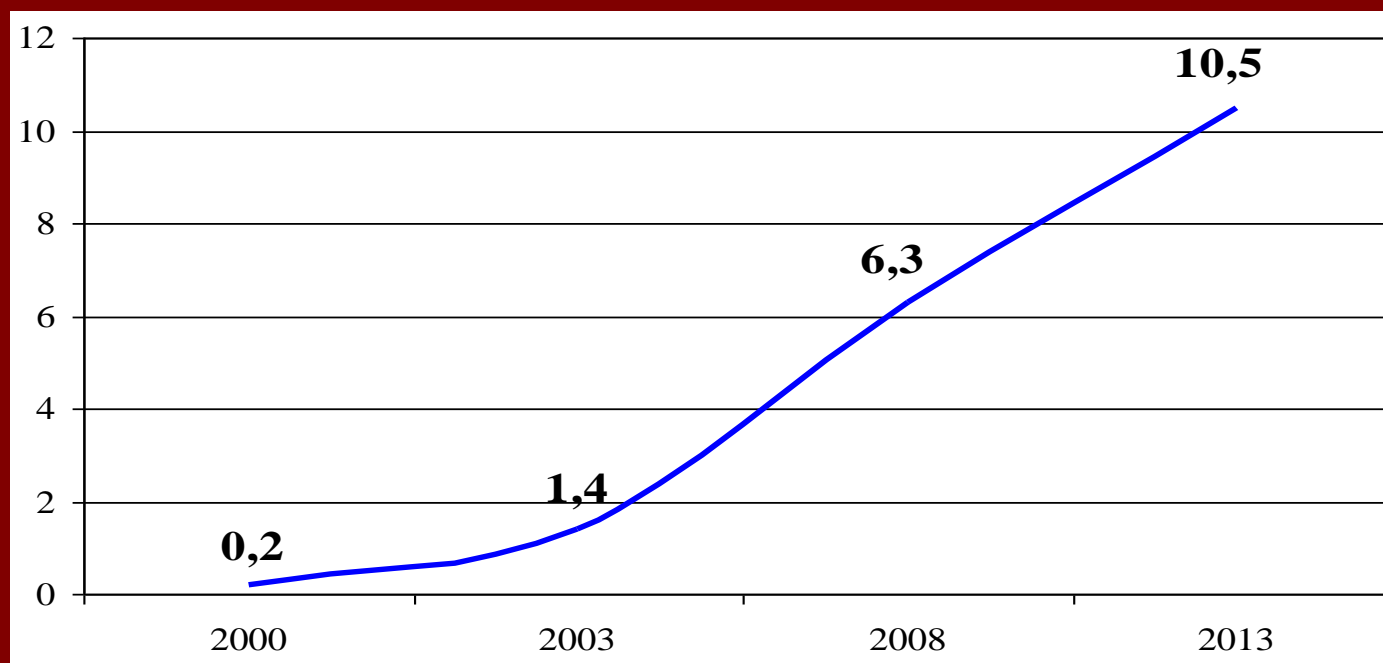
# Соціальна структура тих, що вперше захворіли на ТБ за 2012 рік (%)



# Професійні групи із підвищеним ризиком інфікування МБТ

- медичні працівники;
- працівники служби порятунку;
- працівники соціальних служб, системи освіти, комунальних послуг, державного управління;
- працівники пасажирського транспорту;
- робітники сільського та лісового господарства, мисливці, працівники зоопарків та ветеринарної служби;
- працівники видобувної галузі, працівники експоновані кристалічним діоксидом силіцію;
- робітники-мігранти;
- працівники сфери громадського харчування (повара);
- працівники правоохоронних органів та виправних установ;
- військовослужбовці.

# Захворюваність на активний туберкульоз у поєднанні зі СНІДом (на 100 тис.)



**40–60 % хворих на СНІД мають активний ТБ**  
**В 2013 р. в Україні проживало 6,6 тис. хворих на ТБ + СНІД, із них померли – 2,5 тис. (38,0 %)**

# МБТ вельми живучі у зовнішньому середовищі

- МБТ можуть утримуватись у завислому стані в повітрі **до 5 годин.**



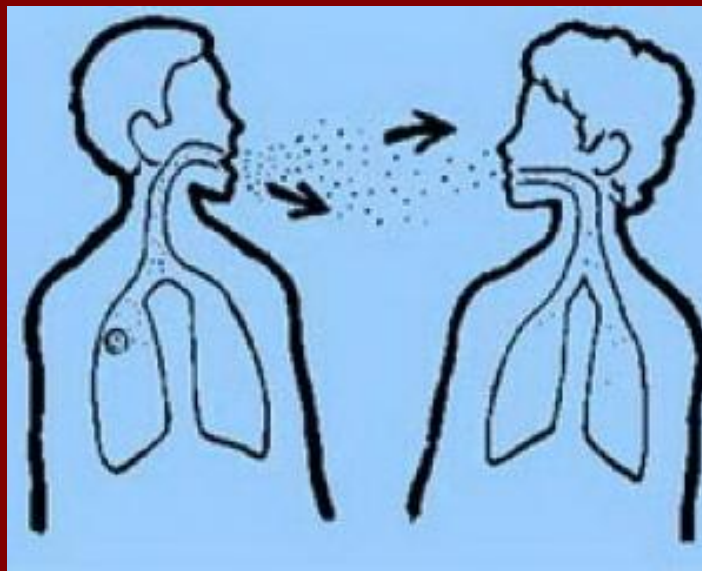
Зберігають свою життєдіяльність:

- у пилу та сухому мокротинні **до 10-12 міс;**
- у вуличному пилу – **до 2 міс;**
- на сторінках книжок – **до 3 міс;**
- у воді – **до 5 міс**
- у ґрунті – **до 6 міс.**



# Зараження МБТ відбувається:

- **Повітряно-крапельним шляхом (90 %)** – під час кашлю, плювання, співу, розмови;
- **Контактним шляхом (5-6 %)** – поцілунки, контакт із забрудненими МБТ предметами вжитку (книжки, рушники, посуд);
- **Аліментарним шляхом (2 %)** – вживання зараженого молока та молокопродуктів.





Без лікування кожна людина з активним ТБ щорічно інфікує приблизно 10-15 чоловік



# Наслідки ТБ для здоров'я

- Тривала тимчасова втрата працездатності (6 – 9 міс.)
- Інвалідність внаслідок хронізації ТБ
- Смерть від ТБ та його ускладнень

# ПРОФІЛАКТИКА

# Дотримання протиепідемічних ВИМОГ

- Протяжне провітрювання робочих приміщень (кожні 2 години: у зимку – 5-6 хв., у літку – 10 хв.)
- Облаштування приміщень приливно-витяжною системою вентиляції (припливно-витяжна вентиляція, кратність повітрообміну – 2,5)
- Вологе прибирання робочих приміщень із дезінфікуючими засобами (1-2 рази на день)
- УФ-опромінення приміщень (1 Вт на 1 куб. м – 45 хв. )

# Правильно кашляти

## ЯК КАШЛЯТИ «ПРАВИЛЬНО»



Під час кашлю прикривайте рот паперовою хустинкою, яку одразу після використання викидайте в смітник.



Якщо хустинки під рукою немає, можна прикрити рот згином ліктя. Лише у крайніх випадках прикривайте рот долонею; після цього слід одразу вимити руки.



# Використовувати маску та респіратор

**Маска** попереджає поширення збудника ТВ в навколишнє середовище – **рекомендується використовувати всім, хто кашляє**



**Респіратор** захищає від зараження – **рекомендується використовувати всім, хто працює в людьми, які кашляють**



# Миття та обробка рук антисептичними засобами

1. Нанести на суху шкіру  
рук 3 мл  
антисептичного  
засобу. Втирати  
засіб у шкіру  
протягом 30 с.



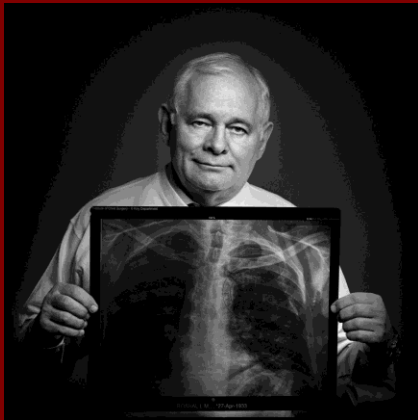
СТЕРИЛЛІУМ-ГЕЛЬ;  
КУТАСЕПТ-ГЕЛЬ;  
АХД 2000;  
БІОАНТИСЕПТ;  
ХОСПІДЕРМІН;  
ХОСПІСЕПТ

2. Помити руки в  
проточній воді із  
милом чи гелем для  
рук



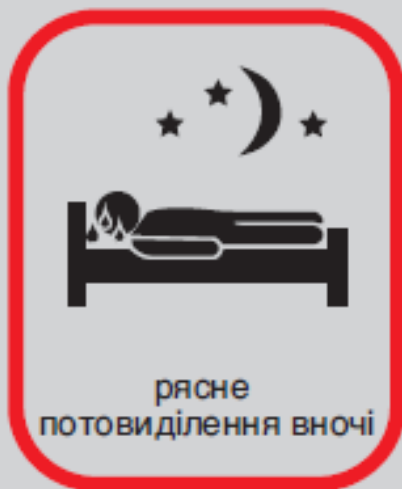
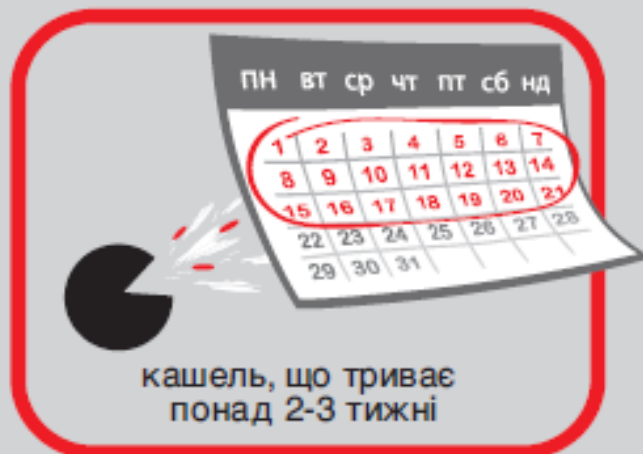
# Періодичні обстеження на ТБ

- **Флюорографічне (рентгенологічне) обстеження** – щороку.
- **Дослідження мокротиння на МБТ** – при наявності тривалого кашлю.





# Симптоми ТБ



При підозри чи виявленні у особи ТБ вона підлягає направленню у протитуберкульозну службу, з наступною ізоляцією у стаціонарне відділення



# Здоровий спосіб життя, викорінення шкідливих звичок

- Припинення тютюнокурінням та зловживання алкогольних напоїв.
- Раціональне харчування (*достатня кількість білку, вітамінів, мікроелементів, клітковини у харчовому раціоні*).
- Боротьба із гіподинамією (*покращення вентиляції легень*).

# Основні принципи боротьби із ТБ на робочого місці

- Здорове виробниче середовище.
- Турбота про робітників.
- Громадський контроль.
- Конфіденційність щодо працівників, хворих на ТБ.
- Відмова від дискримінації працівників, що хворіли на ТБ.
- Підтримка працівників хворих на ТБ.



**Stop TB**