

ТУБЕРКУЛЕЗ - СОЦИАЛЬНАЯ, ОПАСНАЯ БОЛЕЗНЬ ВЕКА

Рахимова Г.К.

*Рахимова Гулжоной Кодирбергеновна – ассистент,
кафедра социально-гуманитарных наук,
Турткуль филиал Ташкентский университет гуманитарных языков,
г. Турткуль, Республика Каракалпакстан*

Аннотация: туберкулез-социально-опасная болезнь. В мире с каждым годом число зарегистрированных лиц по случаю туберкулеза растет из-за устойчивых форм. В статистику включены люди без определенного места жительства, мигранты, самозанятые, а также выявленные годами ранее больные. Это значит, что с болезнью можно встретиться рядом с домом, в магазине, в автобусе и на улице.

Ключевые слова: туберкулез, социальная-опасная болезнь, палочка Коха, заболевание, заражение.

Туберкулезом может заболеть каждый [1]. Вне зависимости от профессии, возраста и пола [2]. В последние 10 лет, по статистике, чаще подвержены этой болезни женщины 25 — 35 лет, пожилые, подростки и люди с ВИЧ — инфекцией [3]. Туберкулез поражает все органы человека, кроме волос, ногтей и зубов [4]. Частые пути передачи — воздушно-капельный и воздушно-пылевой [5]. Не каждый больной опасен для окружающих [6]. Микобактерии туберкулеза выделяют только больные открытой формой туберкулеза [7]. Те, у кого отмечается распад легочной ткани и бактериовыделение [8]. В окружающую среду попадают при разговоре, кашле, чихании, оседают на частичках пыли и остаются в воздухе несколько дней [9]. До 80% детей до 7 лет инфицированы туберкулезом, однако это не значит, что ребенок заболит [10]. Большинство людей живя с микобактерией не заболеют [11]. Болезнь развивается только при нескольких условиях [12].

Факторам риска относят: близкий контакт с больным открытой формой туберкулеза [13]. Чаще это нахождение в одном помещении на протяжении нескольких месяцев [14]. Если пациент не получает лечения от туберкулеза вовремя это может закончиться летально [15]. Проживание или частое нахождение в помещениях с большим скоплением людей наличие хронических заболеваний, пожилой возраст, послеродовой период стрессы тоже способствуют заболеванию туберкулезом [16].

ВИЧ-инфекция, частая смена места жительства, климатических условий иммунодефициты, отсутствие вакцинации БЦЖ — риск развития тяжелых и смертельных форм туберкулеза [17]. Заподозрить туберкулез нужно если у ребенка или взрослого при воспалении легких, бронхите или ОРВИ нет эффекта от лечения в течение 3 недель [18]. Если сохраняется температура 37-38, если нет положительной динамики на рентгенограмме и по самочувствию при лечении воспаления легких антибиотиками свыше 21 дня [19]. И если очаг при пневмонии расположен в верхушках легких [20].

Также предположить туберкулез можно если: возникают частые “простуды”, появились боли в грудной клетке или плече [21]. Отмечается кашель с мокротой, которая изменила цвет или появились прожилки крови повышается температуры больше 3 недель до 37 и выше [22]. Отмечается повышенная потливость, появилась усталость от повседневных дел, бессонница, тревожность [23]. Наблюдать изменилось поведение человек стал раздражительным и плаксивым, сонливым или чересчур активным [24]. Отметить пропал ли аппетит у больного, появилась тошнота, изжога, нарушение стула, при исключении гастроэнтерологом других диагнозов [25]. К сожалению, даже при отсутствии этих симптомов, при нормальном самочувствии нельзя исключить туберкулез, потому что отмечаются бессимптомные варианты болезни [26]. Частые симптомы туберкулеза — кашель, сильная слабость, потеря веса, ночная потливость, лихорадка [27]. У детей часто встречается латентная форма туберкулеза [28]. При которой нет никаких симптомов болезни, но тесты на туберкулез показывают его наличие [29]. В таких случаях важно показаться врачу фтизиатру для решения вопроса о необходимости лечения [30]. Ежегодно количество заражений туберкулезом возрастает [31]. Но благодаря своевременному лечению удастся снизить уровень смертности [32]. Ситуация усугубляется тем, что возбудитель болезни мутирует [33]. В результате развиваются специфические формы, которые устойчивы к медикаментозным средствам [34]. Важно распознать ранние признаки туберкулеза [35]. Чтобы вовремя обратиться к врачу и начать своевременную терапию [36]. Также не стоит забывать о профилактике этого заболевания и знать, как передается туберкулез [37]. Туберкулез – это хроническая инфекционная бактериальная болезнь [38]. Возбудителем которой является палочка Коха [39]. Или *Mycobacterium tuberculosis complex* палочка Коха очень опасна для окружающих [40]. Этот безвредный агент отличается высокой устойчивостью к условиям внешней среды [41]. В условиях повышенной влажности бактерия сохраняется около семи лет [42]. В сухой и темной среде палочка может храниться около года [43], а в сухом и светлом месте жизнедеятельность сохраняется около двух месяцев [44]. В воде бактерия способна жить до пяти месяцев, в почве ее жизнедеятельность сохраняется около полугода [45]. В разных продуктах палочка Коха хранится также несколько месяцев [46]. Но палочка погибает под воздействием средств с хлором, третичным амином, перекисью водорода и при ультрафиолетовом излучении [47]. Туберкулез является инфекционным заболеванием, которое развивается в органах дыхательной системы [48]. Реже встречается туберкулез кожи, костей, лимфатической, мочеполовой или

нервной системы. В норме естественные резистентные функции организма создают барьер к проникновению патогенной микрофлоры и начинают активно бороться с чужеродными агентами. При появлении благоприятных условий для бактерий в виде ослабленной иммунной системы начинается заболевание. Всего выделяют несколько стадий туберкулеза – первичная, латентная и активная. Также существует открытая и закрытая форма. При открытой форме туберкулеза признаки болезни интенсивно проявляются. Палочку можно без труда обнаружить в биологических жидкостях человека. Заболевший человек опасен для окружения, поскольку может легко заразить тех, кто находится рядом. Закрытая форма не представляет опасность для других людей. Инфицирование происходит в том случае, когда возбудитель проникает сквозь стенки защитного барьера и внедряется глубоко в ткани легких. Если органы верхней дыхательной системы полноценно функционируют, большее количество патогенной микрофлоры активно выводится вместе с мокротой. Чтобы произошло заражение человека с ослабленной иммунной системой, нужна одна палочка. Но если организм стойкий, резистентные функции не нарушены, нужен многократный контакт с больным человеком. Далее палочку поглощают париентальные макромолекулы. Возбудитель, которого не удалось обезвредить иммунной защитой, синтезируется и размножается. Начинается развитие локального воспалительного процесса в том участке, где находится инфекция. Через ближайшие лимфатические узлы инфицированные молекулы распространяются по другим органам вместе с током крови. При хорошей иммунной реакции через кровоток зараженные макрофаги не проникают в ткани других органов. Чтобы защитить себя от заражения, необходимо соблюдать основные меры профилактики. Это проведение противотуберкулезной вакцинации БЦЖ - М вакциной детей до 1 года на 4 день жизни ребенка. Ежегодное рентгенофлюорографическое обследование. Проведение регулярной влажной уборки и проветривание жилых и производственных помещений.

Список литературы

1. *Аскарова Р.* (2023). Своевременная диагностика кашля при бронхолегочных заболеваниях и туберкулезе легких. Современные проблемы охраны окружающей среды и общественного здоровья, 1(1), 207–213. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/environmental-protection/article/view/19652>.
2. *Аскарова Р.И.* ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ // Редакционная коллегия выпуска. *kemsmu. ru.* – 2024 год.
3. *Рахимов А.К., Аскарова Р.И.* СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ В БОРЬБЕ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ И МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ // Актуальные вопросы гигиенической науки: исторические. – 2023. – С. 419.
4. *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. *kemsmu. ru.* – 2023 год.
5. *Аскарова Р.* Выявление основных факторов распространения туберкулеза среди населения Хорезмской области // В библиотеке. – 2022. – Т. 22. – №. 2. – С. 42-44.
6. *Рахимов А.К., Аскарова Р.И.* ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ МОЛОДЕЖИ ВУЗЕ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ/Педагогика и медицина в воспитательном пространстве: проблемы, возможности и перспективы / Кемерово, 10 ноября 2023 г. – С. 363-371. Редакционная коллегия выпуска / *kemsmu.ru.*
7. *Сапаева Ш.А., Аскарова Р.И.* ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА СРЕДИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ УЗБЕКИСТАНА – 2021 - стр. 288-296 / Системный подход в воспитательном процессе: проблемы и инновации в условиях дистанционного обучения (Кемерово, 22-23 апреля 2021 г.) Редакционная коллегия выпуска– Кемерово: КемГМУ, *kemsmu.ru.*
8. *Сапаева Ш.А., Аскарова Р.И.* ВКЛАД УЗБЕКСКОГО НАРОДА В ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЕ стр. 73-76. Подвиг народа в Великой Отечественной войне. Кемерово, 12 мая 2021 г.) Кемерово: КемГМУ, 2021 г. / Редакционная коллегия выпуска– Кемерово: КемГМУ.RU
9. *Юсупов Ш.Р., Аскарова Р.И.* ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ УЗБЕКИСТАНА – 2021 год – стр. 368-374. Системный подход в воспитательном процессе / Кемерово, 22-23 апреля 2021 г.) Редакционная коллегия выпуска– Кемерово: КемГМУ, *kemsmu.ru.*
10. *Аскарова Р.И., Юсупов Ш.Р.* ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА ЛИСТЬЕВ ПОДОРОЖНИКА В УСЛОВИЯХ ПРИАРАЛЬЯ – 2023 г. - стр. 80-85. Современный мир, природа и человек - Кемерово, 10 октября 2023 г.). Редакционная коллегия выпуска– Кемерово: КемГМУ, *kemsmu.ru*
11. *Аскарова Р.И.* ПРИМЕНЕНИЕ АРТ ТЕРАПИИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ, БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРАКТИКА ИСЦЕЛЕНИЯ ТВОРЧЕСТВОМ: СОВРЕМЕННАЯ АРТ-ТЕРАПИЯ В ОБРАЗОВАНИИ, МЕДИЦИНЕ И СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ – 2022 год – стр. 61-65. (Кемерово, 15 апреля 2022) / Редакционная коллегия выпуска– Кемерово: КемГМУ, *kemsmu.ru.*
12. *Рахимов А.К., Аскарова Р.И.* ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ МОЛОДЕЖИ ВУЗЕ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ 2023 г. - Стр. 363-372. Педагогика и медицина в воспитательном

- пространстве: проблемы, возможности и перспективы. (Кемерово, 10 ноября 2023 г.). Редакционная коллегия выпуска– Кемерово: КемГМУ, kemsmu.ru
13. *Аскарлова Р.И.* Влияние Аральского кризиса на здоровье населения в Хорезмской области - 2021год – стр. 80-87. Современный мир, природа и человек. (Кемерово, 22-23 сентября 2021 г.) Редакционная коллегия выпуска– Кемерово: КемГМУ, kemsmu.ru.
 14. *Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.Р.* (2021) Арт-терапия как способ лечения психических и неврологических расстройств у детей больных туберкулезом – 2021 г. – стр. 58-67. Актуальные вопросы психиатрии, наркологии и клинической психологии. Редакционная коллегия выпуска– Кемерово: КемГМУ, kemsmu.ru.
 15. *Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.Р.* (2023). Арт-терапия как способ лечения психических и неврологических расстройств у детей больных туберкулезом – 2023 г. - стр. 25-34. Арт-терапия. Фундаментальные и прикладные научные исследования: актуальные вопросы, достижения и инновации/ (20 апреля 2023 г.) // Редакционная коллегия выпуска– Кемерово: КемГМУ, kemsmu.ru.
 16. *Аскарлова Р.И.* Задания для самостоятельной работы и контроля знаний студентов по детской фтизиатрии. – 2020 г. Серия высшее образование. Москва.
 17. *Аскарлова Р.И.* Социально значимый туберкулез у детей дошкольного возраста // Наука, техника и образование. – 2022. – №. 1 (84). – С. 82-85.
 18. *Аскарлова 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.
 19. *Аскарлова Р.И.* GEN-EXPERT Исследование в диагностике деструктивного туберкулеза легких // Наука, техника и образование. – 2021. – №. 1 (76). – С. 43-45.
 20. *Аскарлова Р.И.* Массовое флюорографическое обследование населения Хорезмской области в целях выявления туберкулеза легких // Журнал Наука, техника и образование. – 2023. – №. 1. – С. 86-89.
 21. *Аскарлова Р.И. и др.* Основные меры профилактики населения Приаралья от туберкулеза для детей и подростков //Проблемы современной науки и образования. – 2023. – №. 7 (185). – С. 42-47.
 22. *Аскарлова Р.И.* Мониторинг заболеваемости детей первичным туберкулезом в Хорезмской области //Re-health journal. – 2021. – №. 2 (10). – С. 238-242.
 23. *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.
 24. *Аскарлова Р.И.* Мониторинг заболеваемости детей первичным туберкулезом в Хорезмской области // Re-health journal. – 2021. – №. 2 (10). – С. 238-242.
 25. *Аскарлова Р.И.* ПРОБЛЕМЫ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19 / журнал ACADEMY - 1 (74) -2023 г. – Стр. 58-60. DOI: DOI 10.24411/2412-8236-2023-10102.
 26. *Рахимов А.К., Аскарлова Р.И.* ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ БОЛЬНЫМ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ2023г стр. 322-329/ Актуальные вопросы психиатрии, наркологии и клинической психологии/Кемерово, 20 октября 2023 г./ Редакционная коллегия выпуска– Кемерово: КемГМУ, kemsmu.ru.
 27. *Аскарлова Р.И.* Главные опасности заражения людей туберкулезом от домашних животных // European research. – 2023. – №. 3 (81). – С. 58-61..
 28. *Аскарлова Р.* Психоэмоциональные расстройства при туберкулезе в условиях пандемии covid-19 //in Library. – 2021. – Т. 21. – №. 2. – С. 435-440.
 29. *Аскарлова Р.* Морфологические особенности и гистология туберкулезной палочки // in Library. – 2022. – Т. 22. – №. 1. – С. 138-141.
 30. *Аскарлова Р.* Анализ нежелательных явлений на противотуберкулезные препараты у больных туберкулезом в Хорезмской области // in Library. – 2021. – Т. 21. – №. 2. – С. 61-65.
 31. *Аскарлова Р.* Эффективность применения арт-терапии у детей, больных туберкулезом //in Library. – 2021. – Т. 21. – №. 4. – С. 6-9.
 32. *Аскарлова Р.И.* ВЛИЯНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ НА УСПЕВАЕМОСТЬ И РЕЙТИНГ СТУДЕНТОВ // ЖУРНАЛ БИОЛОГИИ И ЭКОЛОГИИ. – 2023. – Т. 5. – №. 1.стр. 13-17.
 33. *Аскарлова Р.И. и др.* Основные меры профилактики населения Приаралья от туберкулеза для детей и подростков //Проблемы современной науки и образования. – 2023. – №. 7 (185). – С. 42-47.
 34. *Аскарлова Р.И., Рахимов А.К.* АРТ-ТЕРАПИЯ ПРИ ПОГРАНИЧНЫХ ПСИХИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ У ДЕТЕЙ С ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ КАК ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД В ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА // «YOSH OLIMLAR TIBBIYOT JURNALI» TASHKENT MEDICAL ACADEMY «MEDICAL JOURNAL OF YOUNG SCIENTISTS» ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ. – С. 151. 36.
 35. *Аскарлова Р.И.* ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ПРИАРАЛЬСКОМ РЕГИОНЕ // Проблемы современной науки и образования. – 2024. – №. 3 (190). – С. 30-34.

36. *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.
37. *А.К. Рахимов, Рахимова Г.К., Аскарлова Р.И.* Арт терапия и исследование стилей литературных авторов с применением в творчестве и в живописи темы туберкулеза / Научный аспект № 4, Т-38. 2024. Стр. 4944-4950 – Самара: Изд-во ООО «Аспект».
38. *Аскарлова Р., 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>.
39. *Аскарлова Р.* (2022). МЕРЫ УСИЛЕНИЯ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЁЗОМ В ХОРЕЗМСКОМ РЕГИОНЕ. Журнал кардиореспираторных исследований, 2(3), 45–48. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/10.26739/2181-0974-2021-3-8>.
40. *Аскарлова Р.* (2022). ТУБЕРКУЛЕЗ ПОЧЕК В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ. Журнал вестник врача, 1(3), 16–19. [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://inlibrary.uz/index.php/doctors_herald/article/view/1999.
41. *Аскарлова Р.* (2023). Роль генетических факторов в развитии туберкулеза у больных. Журнал биомедицины и практики, 1(3/1), 435–439. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/10.26739/2181-9300-2021-3-66>.
42. *Аскарлова Р.* (2016). Туберкулёз предстательной железы. in Library, 16(4), 16. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19675>.
43. *Аскарлова Р.* (2023). Опасные социально- экономические факторы риска развития туберкулеза у детей и подростков, проживающих в приаральском регионе. in Library, 1(1), 48–56. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/22061>.
44. *Аскарлова Р.* (2021). Эмоционально-психическое состояние беременных. in Library, 21(4), с. 47–56. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/22051>
45. *Аскарлова Р., Шарафаддинова Г.Р.* Удельный вес факторов, влияющих на развитие туберкулеза у детей в современных условиях //in Library. – 2017. – Т. 17. – №. 2. – С. 212-217. Инфекция, иммунитет и фармакология.
46. *Аскарлова Р.И.* Основные меры профилактики и борьбы с туберкулезом среди населения Приаралья и Хорезмской области / Central Asian journal Medical and Natural Science - 5(1) – стр. 296-300;
47. *Аскарлова Р.И.* TECHNOLOGIES OF TEACHING PHTHISIOLOGY AT THE URGENCH BRANCH OF THE TASHKENT MEDICAL ACADEMY AS A MEANS IMPROVING THE QUALITY OF EDUCATION / NOVATEUR PUBLICATIONS JournalNX- A Multidisciplinary Peer Reviewed Journal ISSN No: 2581 - 4230 VOLUME 10, ISSUE 01, January - 2024 г., стр. 46-49.
48. *Аскарлова Р.И.* Проблема деструктивного легочного туберкулеза с множественными устойчивыми формами на современном этапе в Хорезмской области // Журнал кардиореспираторных исследований, Выпуск Special issue S1-1.1. – 2022. – С. 45-48.