



ОГБПОУ  
«РЯЗАНСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
КОЛЛЕДЖ»

День белой ромашки

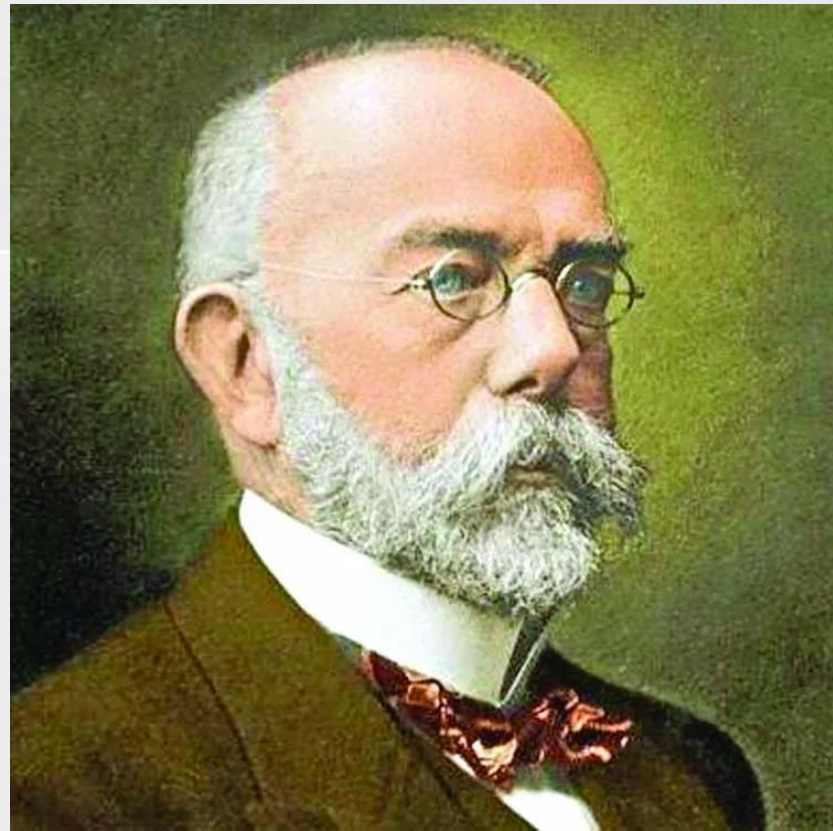


Белая ромашка – как символ борьбы  
с туберкулезом

# Виртуальная книжная выставка, приуроченная к Всемирному дню борьбы с туберкулезом.

Выполнено:  
Гл. библиотекарем М.И. Болдаревой

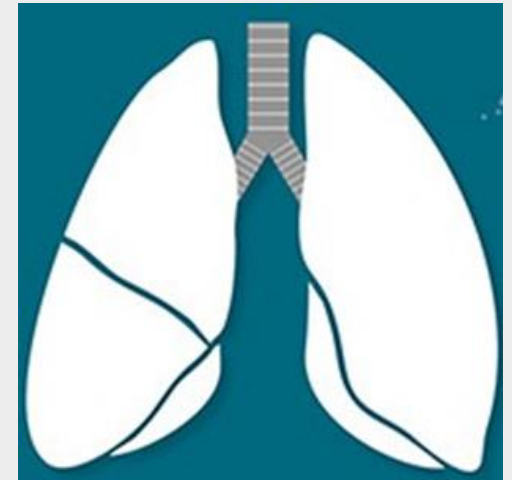
**Всемирный день борьбы с туберкулезом (World Tuberculosis Day) отмечается по решению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно 24 марта — в день, когда в 1882 году немецкий микробиолог Роберт Кох (Robert Koch) объявил о сделанном им открытии возбудителя туберкулеза. В 1905 году ученый получил Нобелевскую премию в области медицины.**





Этот День был учрежден в 1982 году по решению ВОЗ и Международного союза борьбы с туберкулезом и легочными заболеваниями (International Union Against Tuberculosis and Lung Disease — IUATLD) и приурочен к 100-летию со дня открытия возбудителя туберкулеза — палочки Коха.

В 1993 году Всемирной организацией здравоохранения туберкулез был объявлен национальным бедствием, а день 24 марта — Всемирным днем борьбы с туберкулезом. С 1998 года он получил официальную поддержку ООН.





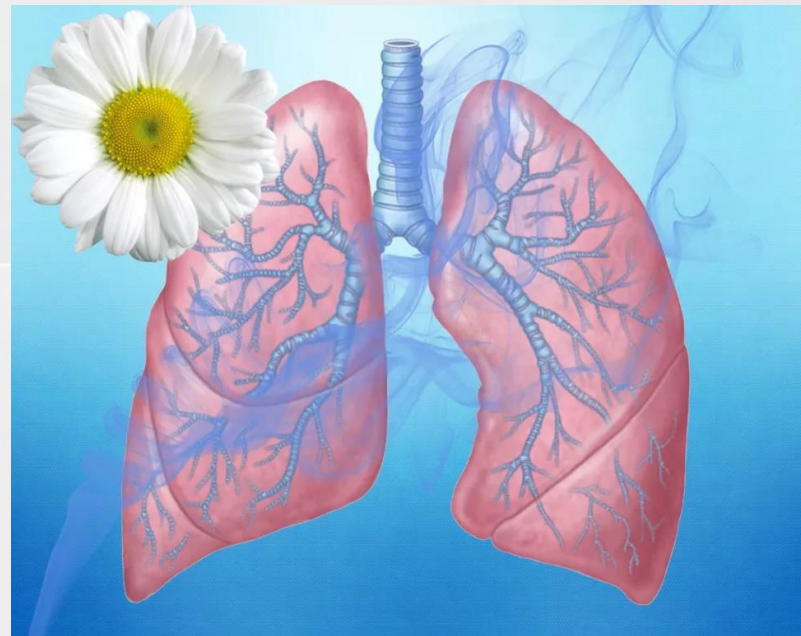
## Символ Дня борьбы с туберкулезом — белая ромашка, как символ здорового дыхания.

Хотя официально сегодняшняя дата была утверждена в 1982 году, но проведение противотуберкулезных мероприятий началось в мире ещё в конце 19 — начале 20 веков и основывалось на благотворительной деятельности. Считается, что как раз тогда и родилась идея Дня Белого цветка, когда в Женеве впервые на улицы вышли молодые люди и девушки со щитами, усыпанными цветами белой ромашки. Они собирали пожертвования для лечения больных туберкулёзом.



Затем данные акции стали проходить и в других европейских странах, а продажа ромашек привлекала внимание населения и приносила противотуберкулёзным организациям доход.

**Благодаря проводимой в России противотуберкулезной работе в последние годы удалось снизить рост заболеваемости и смертности населения от туберкулеза.**



**И всё же они продолжают оставаться на высоком уровне, отмечается рост распространения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией. Поэтому работа в данном направлении ведётся постоянно.**



Туберкулез излечим, и работа в данном направлении ведется постоянно, но, по мнению ВОЗ, в настоящее время прилагается недостаточно усилий для обнаружения, лечения и излечения каждого пациента. Из 9 миллионов человек, ежегодно болеющих туберкулезом, 3 миллиона больных не проходят лечение.

Поэтому целью проведения Всемирного дня борьбы с туберкулезом является, прежде всего, повышение осведомленности населения планеты о глобальной эпидемии этой болезни и усилиях по её ликвидации, о методах профилактики и борьбы с ней.

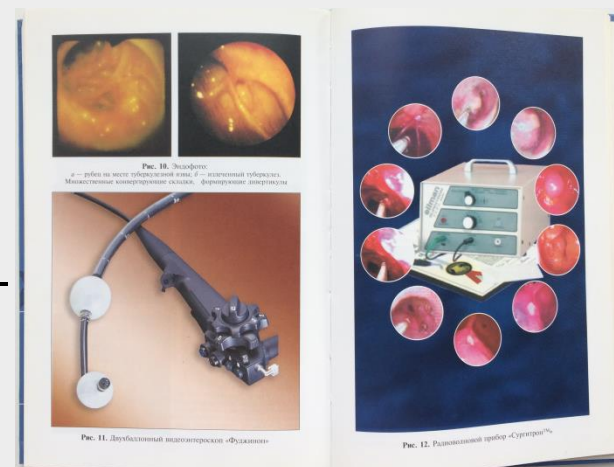
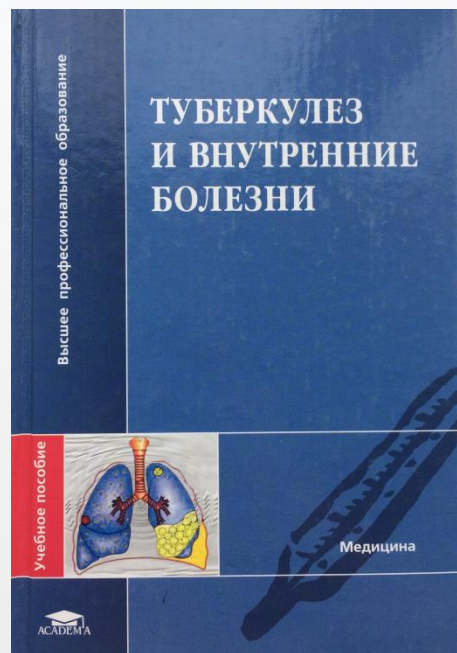


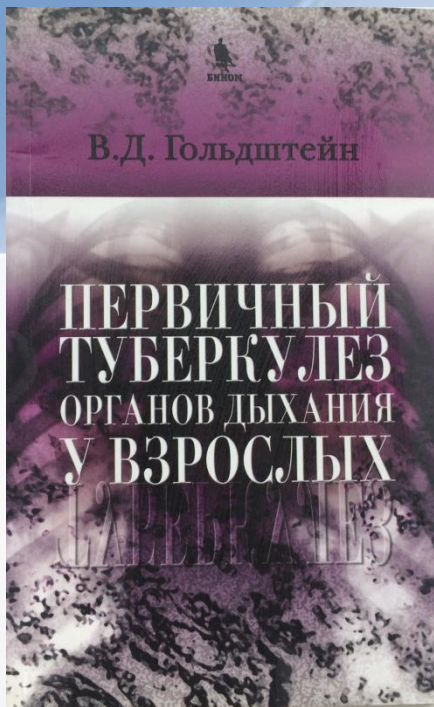
# Аннотированный список книжных ресурсов библиотеки колледжа, посвященной проблемам профилактики и лечения туберкулеза.

Туберкулез и внутренние болезни [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / под ред. А. С. Свистуновой, Н. Е. Чернеховской. - Москва. : Academia, 2005. - 510

В учебном пособии раскрыты этиология, особенности современного туберкулеза и его взаимосвязь с наиболее распространенными заболеваниями других органов и систем: сахарным диабетом, гепатитами, заболеваниями щитовидной железы, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, ВИЧ-инфекцией и др.

Изложены методы лечения больных туберкулезом.

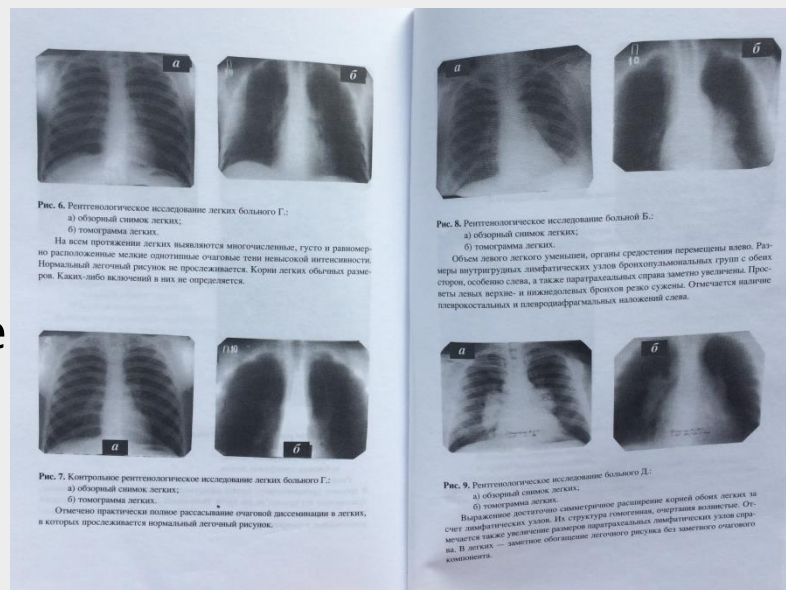




## Гольдштейн В. Д. Первичный туберкулез органов дыхания у взрослых [Текст] / В. Д. Гольдштейн. - Москва : Бином, 2013. - 111 с. : ил., табл.

Настоящая работа посвящена эпидемиологии, патогенезу, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике и особенностям терапии первичного туберкулеза органов дыхания у взрослых. В отличие от первичного туберкулеза у детей, особенности первичного туберкулеза у взрослых сравнительно мало изучены и разработаны. Между тем в современных условиях его проявления и частота недостаточно освещены в литературе.

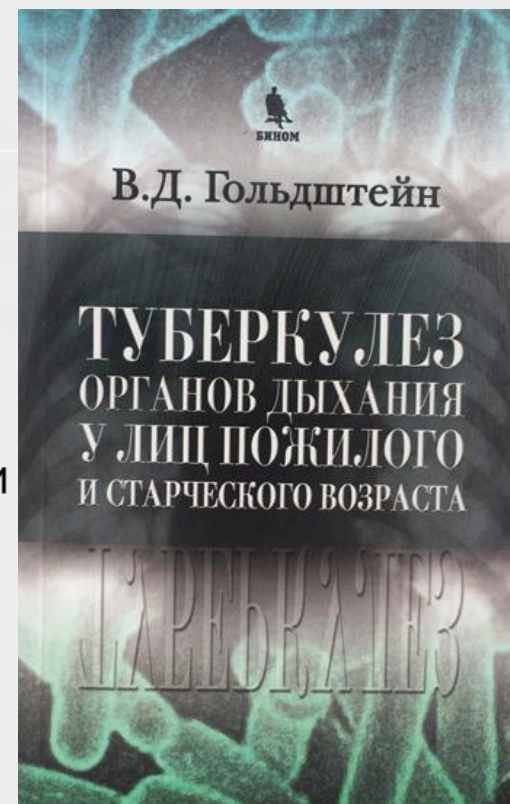
В клинической практике допускаются серьезные ошибки как в диагностике данной формы туберкулеза, так и в ее лечении. Работа призвана в какой-то мере устранить допускаемые в ведении этих больных дефекты и изложить современные взгляды по этому важному для практики вопросу. При этом учтены данные литературы, а также отображен собственный опыт автора.

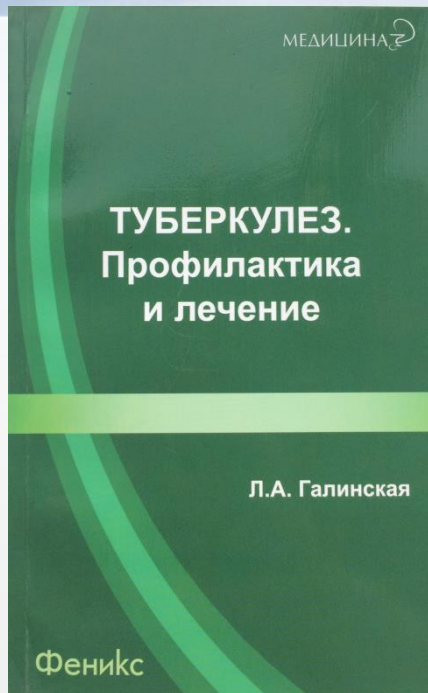




**Гольдштейн В. Д. Туберкулез органов дыхания у лиц пожилого и старческого возраста [Текст] / В. Д. Гольдштейн. - Москва : Бином, 2013. - 221, [1] с. : ил., табл.**

Настоящая публикация посвящена одной из наиболее обсуждаемых и спорных проблем современной фтизиатрии - эпидемиологии, патогенезу, особенностям клинического течения и терапии туберкулеза у лиц пожилого и старческого возраста. Особое внимание уделено особенностям клинического течения и прогнозу заболевания при сочетании туберкулеза с рядом других заболеваний у больных данного возраста. В основу публикации положены лекции и семинары, проведенные автором на кафедре фтизиопульмонологии РМАПО. Работа предназначена для фтизиатров, пульмонологов, терапевтов, геронтологов и рентгенологов



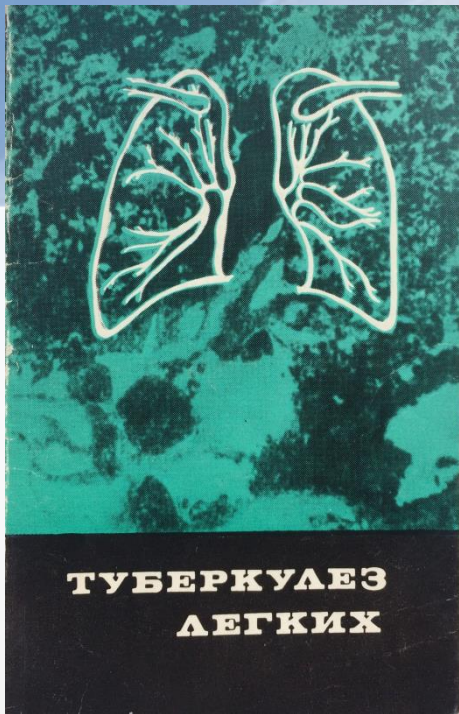


**Туберкулез [Текст] : профилактика и лечение / Л. А. Галинская. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2013. - 188 с. - (Медицина).**

В той книге опытный врач-фтизиатр Л.А. Галинская рассказывает каковы первичные признаки болезни, как ее лечить в условиях стационара и дома лекарственными и народными средствами и как не заболеть.

Диагноз, веками бывший смертельным в подавляющем большинстве случаев, после изобретения антибиотиков стал не таким устрашающим.

Мы привыкли к мысли, что туберкулез побежден. Но социальная ситуация изменилась – и он вновь поднял голову.



**Туберкулез легких [Текст] : Современная клиника, диагностика, лечение, определение активности процесса, реабилитация больных / [А. К. Абрамовская, Р. И. Алексейчик, В. С. Коровкин, Л. П. Фирсова] ; Под ред. М. Н. Ломако. - Минск : Беларусь, 1978. - 127 с. : ил.**

В книге на основании изучения большого фактического материала заболеваемости и лечения туберкулеза излагаются особенности клиники туберкулеза легких, диагностики, лечения, определения активности и реабилитации больных в современных эпидемиологических условиях.

В пособии уделено достаточно большое внимание особенностям клиники и лечения туберкулеза легких у больных сахарным диабетом.

В книге 12 таблиц, 6 рисунков, указатель литературы – 143 названия.

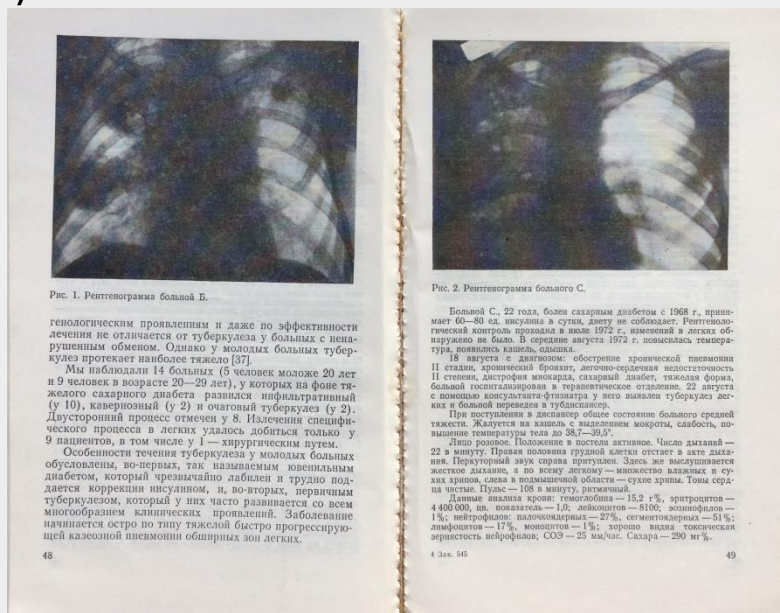


Рис. 1. Рентгенограмма больной Б.

геномологическим проявлением и даже по эффективности лечения не отличается от туберкулеза у больных с нарушенным обменом. Однако у молодых больных туберкулез протекает наиболее тяжело [37].  
Мы наблюдали 14 больных (5 человек моложе 20 лет и 9 человек в возрасте 20–29 лет), у которых на фоне тяжелого сахарного диабета развился инфильтративный (у 10), кавернозный (у 2) и очаговый туберкулез (у 2). Двусторонний процесс отмечен у 8. Назначения специфического процесса в легких удалось добиться только у 9 пациентов, в том числе у 1 — хирургическим путем.  
Особенности течения туберкулеза у молодых больных обусловлены, во-первых, так называемым ювенильным диабетом, который чрезвычайно лабилен и трудно поддается коррекции инсулином, и, во-вторых, первичным туберкулезом, который у них часто развивается со всеми многообразием клинических проявлений. Заболевание начинается остро по типу тяжелой быстро прогрессирующей казеозной пневмонии обширных зон легких.

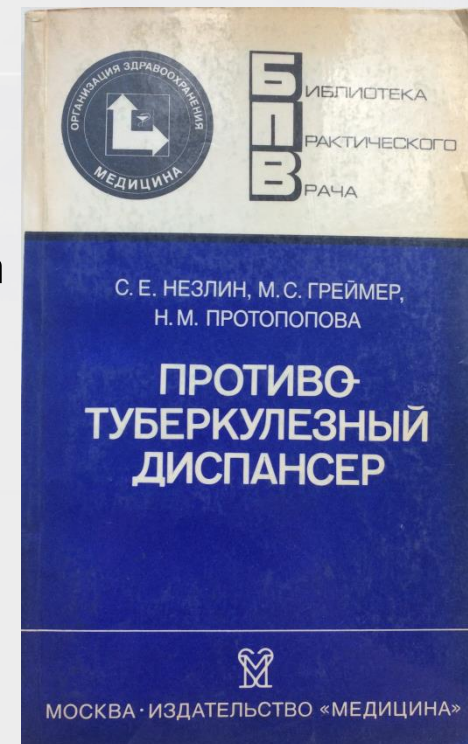
Рис. 2. Рентгенограмма больного С.

Больной С., 22 года, болен сахарным диабетом с 1968 г., принимает 60–80 ед. инсулина в сутки, диету не соблюдает. Рентгенологический контроль проводился в мае 1972 г., изменений в легких обнаружено не было. В середине августа 1972 г. повысилась температура, появились кашель, одышка.  
18 августа с диагнозом: обострение хронической пневмонии II стадии, хронической бронхит, легочно-почечная недостаточность II степени, дистрофия миокарда, сахарный диабет, тяжелая форма, большой госпитализирован в терапевтическое отделение. 22 августа с помощью консультанта фтизиатра у него выявлен туберкулез легких в большой степени в туберкулезоносном.  
При поступлении в диспансер общее состояние больного средней тяжести. Жалуется на кашель с выделением мокроты, слабость, повышение температуры тела до 38,7–39,0.  
Лицо розовое. Положение в постели активное. Число дыханий — 22 в минуту. Права половина грудной клетки опущена в акте дыхания. Перкуторный звук справа притуплен. Здесь же выслушивается жесткое дыхание, а по всему легкому — множество влажных и сухих хрипов, свиста в подмышечной области — сухих хрипов. Тоны сердца чистые. Пульс — 108 в минуту, ритмичный.  
Данные анализа крови: гемоглобин — 15,2 г%, эритроцитов — 4400 000, гематокрит — 1,0; лейкоцитов — 8100; нейтрофилы — 14%; моноциты — 27%; лимфоциты — 27%; сегментоядерных — 51%; лимфоциты — 17%; моноциты — 1%; хорошо видна токсическая зернистость нейтрофилов; СОЭ — 25 мм/час. Сахара — 290 мг%.

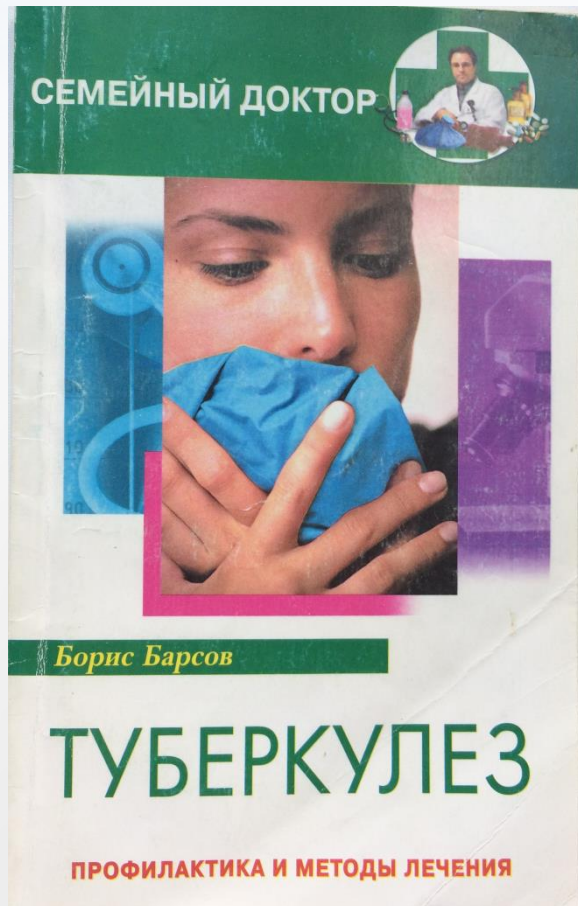


Незлин С. Е. Противотуберкулезный диспансер  
[Текст] / С.Е. Незлин, М.С. Греймер, Н.М.  
Протопопова. - Москва : Медицина, 1979. - 271 с.

Книга посвящена актуальным вопросам организации работы советского противотуберкулезного диспансера на современном этапе. В ней обобщены богатый опыт авторов в различных аспектах, работы противотуберкулезных диспансерных учреждений, а также опубликованные в последние годы данные литературы и методические материалы, изложены современные данные по организации и управлению работой противотуберкулезных диспансеров, по научной организации труда, системе мероприятий по раннему и своевременному выявлению туберкулеза, его диагностике, лечению и реабилитации больных туберкулезом, диспансерному наблюдению за контингентами, санитарной и специфической профилактике туберкулеза, медицинской статистике.



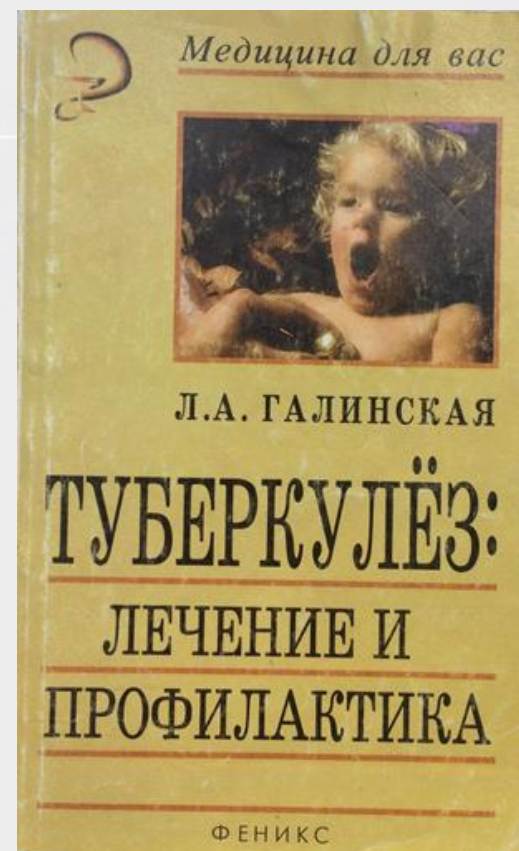
**Барсов В.Б. Туберкулез. Профилактика и методы лечения. М.: ЗАО Центрполиграф, 2006. – 127 с. – (Семейный доктор)**



Автор книги, кандидат медицинских наук, долгое время проработавший на кафедре туберкулеза Нижегородской государственной медицинской академии и в нижегородских клинических противотуберкулезных учреждениях, в доступной форме рассказывает о туберкулезе, одной из самых актуальных социальных инфекций, и о способах его профилактики и лечения.

Галинская Л. А. Туберкулез: лечение и профилактика / Л. А. Галинская. - Ростов н/Д : Феникс, 2000. - 224 с.

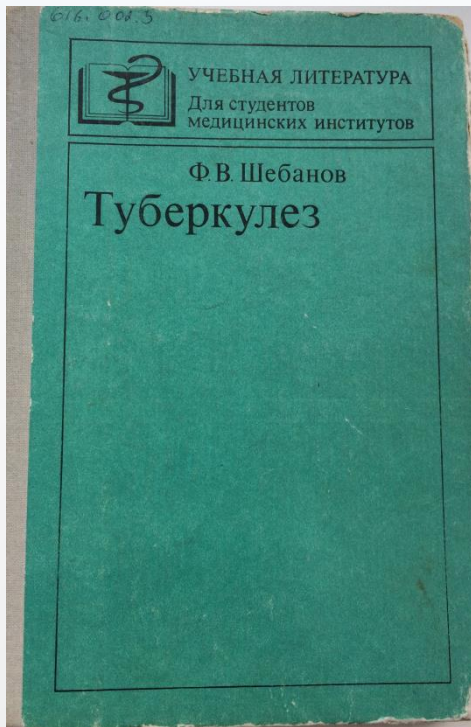
Каковы первичные признаки болезни, как ее лечить в условиях стационара и дома, лекарствами и народными средствами и как не заболеть - обо всем этом рассказано в книге опытного врача-фтизиатра Л. А. Галинской.



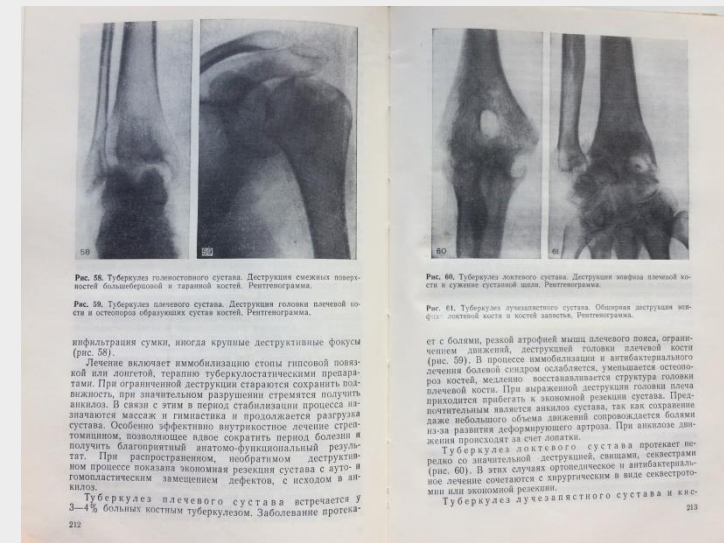


Шебанов Ф. В. Туберкулез / Ф. В. Шебанов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Медицина, 1982. - 368 с.

В третьем издании учебника (2-е вышло в 1976 г.) освещаются основные разделы современной фтизиатрии. Излагаются сведения о различных типах микобактерий туберкулеза, а также методика туберкулиновых проб. Уделяется большое внимание вопросам профилактики, диагностики и лечения основных клинических форм туберкулеза.



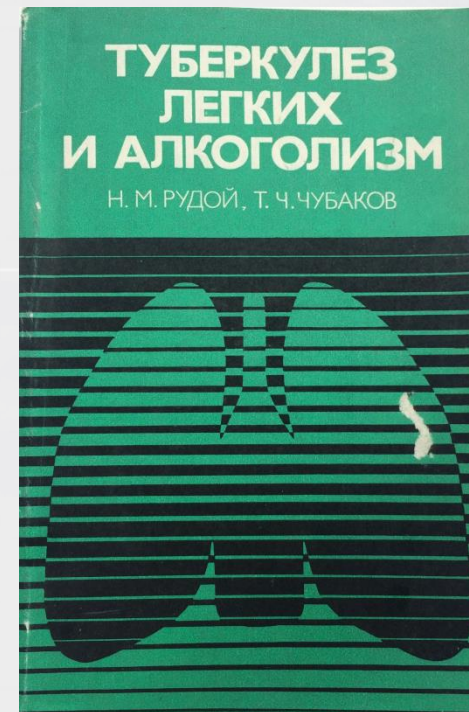
Освещается роль противотуберкулезных учреждений в снижении заболеваемости туберкулезом. Книга содержит большое количество иллюстраций.



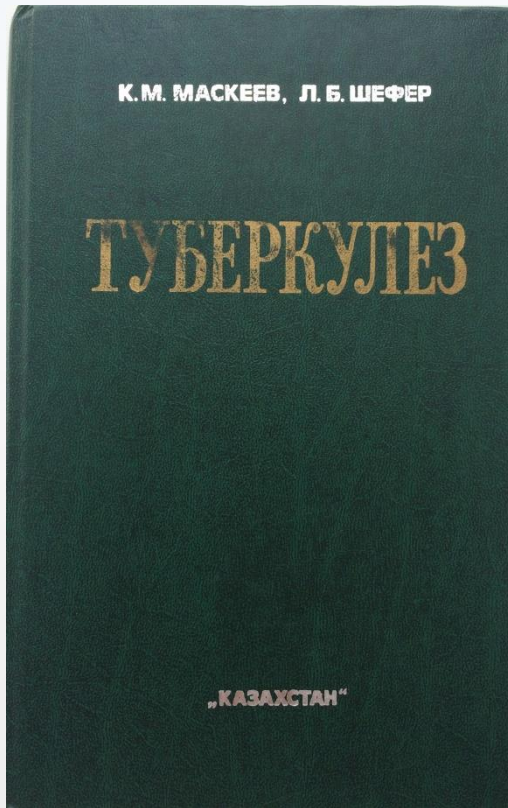
**Рудой, Ной Моисеевич.**

**Туберкулез легких и алкоголизм / Н. М. Рудой, Т. Ч. Чубаков. - М. : Медицина, 1985. - 175 с.**

Монография посвящена одной из важнейших проблем фтизиатрии и наркологии - сочетанию туберкулеза легких и алкоголизма. По материалам литературы разных стран и собственным данным авторов, отражены пути выявления больных туберкулезом, страдающих алкоголизмом, их характеристика по различным показателям, особенности клинических проявлений и течения обоих заболеваний при их сочетании, факторы, ограничивающие эффективность их терапии, методы комплексного лечения как туберкулеза, так и алкоголизма, тактика диспансерного наблюдения за контингентами этих больных, вопросы эпидемиологии туберкулёза при сочетании его с алкоголизмом.



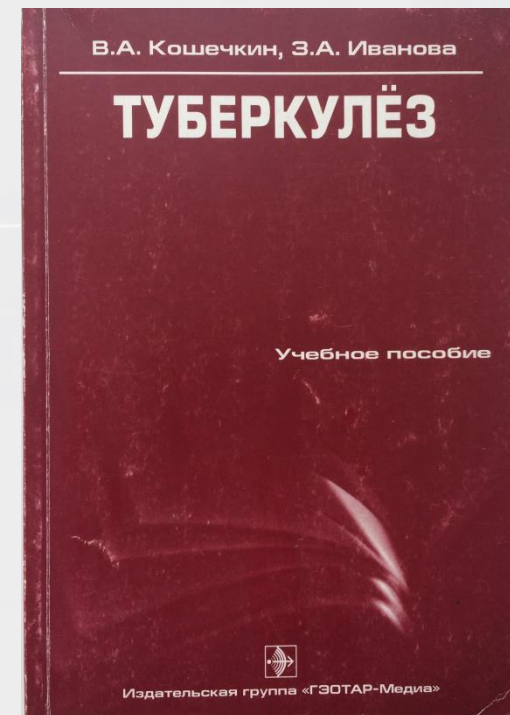
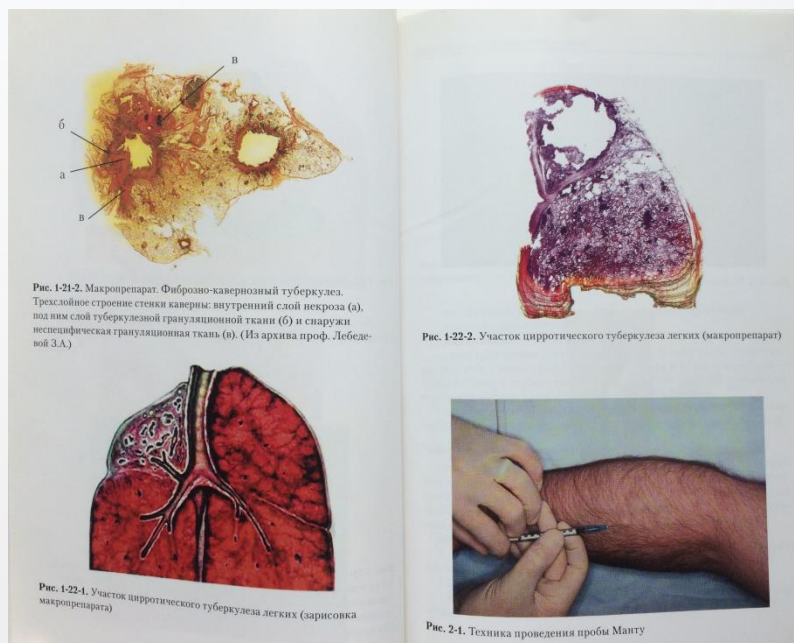
**Маскеев К. М. Туберкулез: (Руководство для практ. врача) / К. М. Маскеев, Л. Б. Шефер. - Алма-Ата : Казахстан, 1983. - 286 с.**



В книге освещены вопросы эпидемиологии туберкулеза в современных условиях, воздействие социальных и эпидемиологических факторов на заболеваемость, основные направления борьбы с туберкулезом. Большое внимание уделяется особенностям патогенез, эпидемиологии, клиники и течения туберкулеза, организации противотуберкулезных мероприятий и их эффективности.

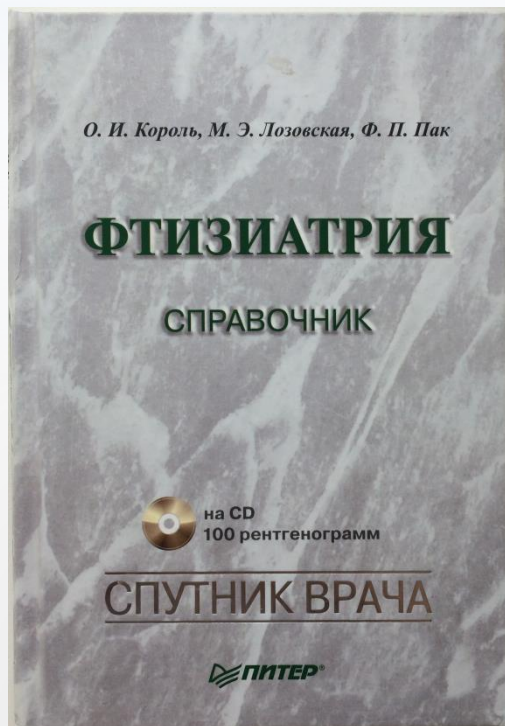


Кошечкин В. А., Иванова З.А. Туберкулёз. -  
М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 304 с.



В учебном пособии представлены основные сведения по вопросам этиологии, диагностики, клиники, лечения туберкулёза и организации фтизиатрической службы.

Король О.И., Лазовская М.Э., Пак Ф.П.  
Фтизиатрия: Справочник. — СПб.: Питер,  
2010. — 352 с.



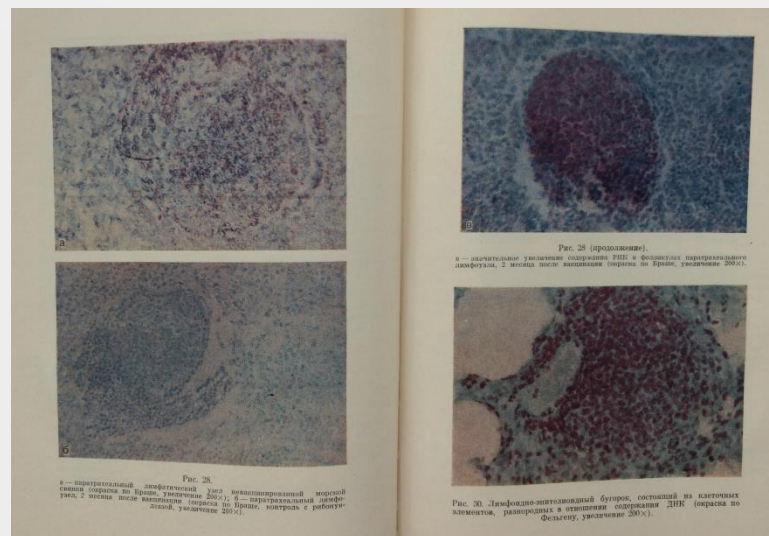
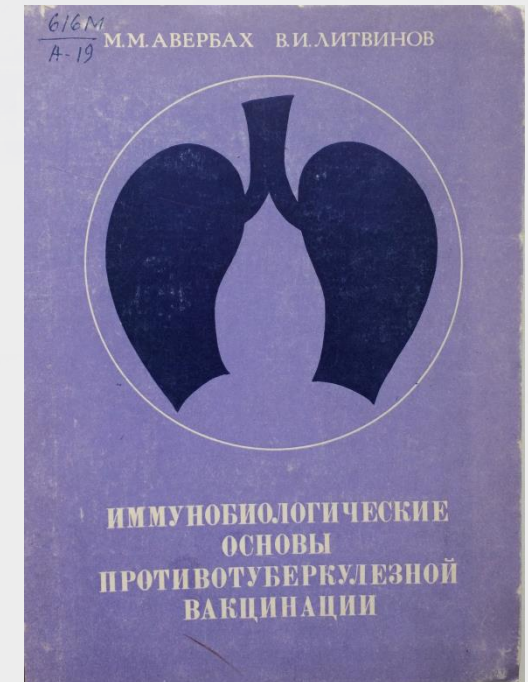
В справочнике изложены основные разделы фтизиатрии, необходимые для работы практического врача, в том числе современная эпидемиология, клиника туберкулеза органов дыхания первичного и вторичного периода, внелегочного туберкулеза.

Особое внимание уделено профилактике и лечению туберкулеза, его диагностике, дифференциальной диагностике и сочетанию туберкулеза с неспецифическими заболеваниями.

В книге обобщен многолетний опыт работы авторов в области детской и взрослой фтизиатрии, а также опыт преподавания этой дисциплины в ведущих медицинских учебных заведениях.

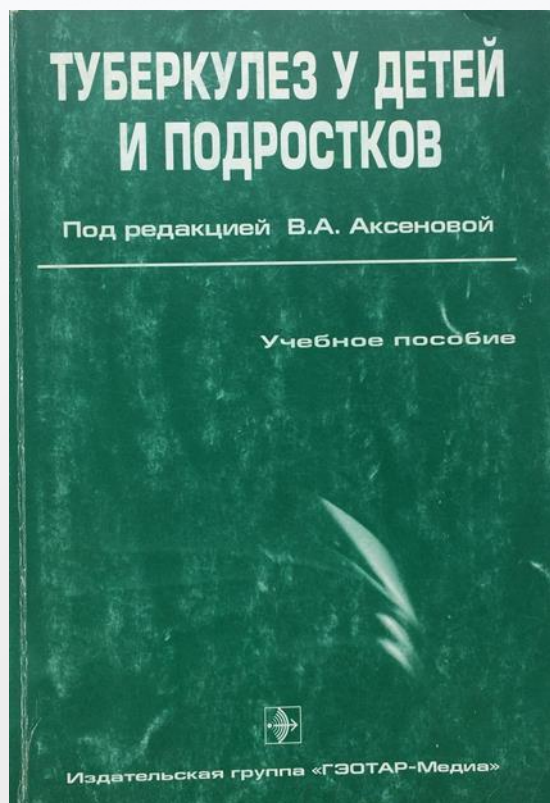
**Авербах М. М. Иммунобиологические основы противотуберкулезной вакцинации [Текст] / М. М. Авербах, В. И. Литвинов. - Москва : Медицина, 1970. - 223 с.**

В книге описываются теоретические основы и конкретные механизмы иммунологической перестройки организма под влиянием вакцинации против туберкулеза. Работа открывает новые возможности для изучения иммунитета при туберкулезной инфекции и дает практике противотуберкулезной вакцинации новые критерии для оценки ее эффективности.





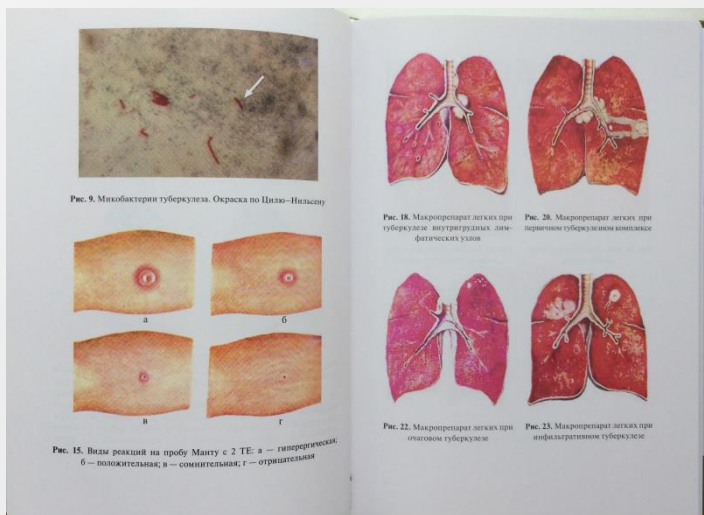
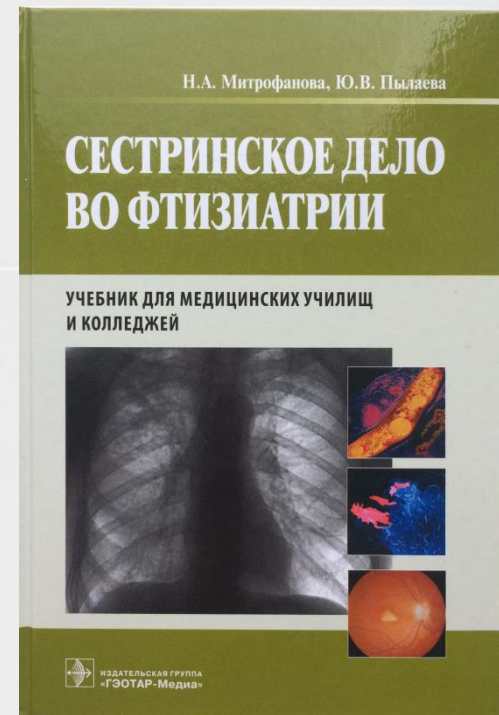
**Туберкулез у детей и подростков : учебное пособие : для системы послевузовского профессионального образования врачей / [В. А. Аксенова и др.] ; под ред. В. А. Аксеновой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 269 с.**



Учебное пособие отражает отечественный, международный и личный опыт авторского коллектива, основанный на большом фактическом материале по изучению проблемы туберкулеза у детей и подростков. Особое внимание уделено проблеме лечения туберкулеза у ВИЧ-инфицированных лиц.

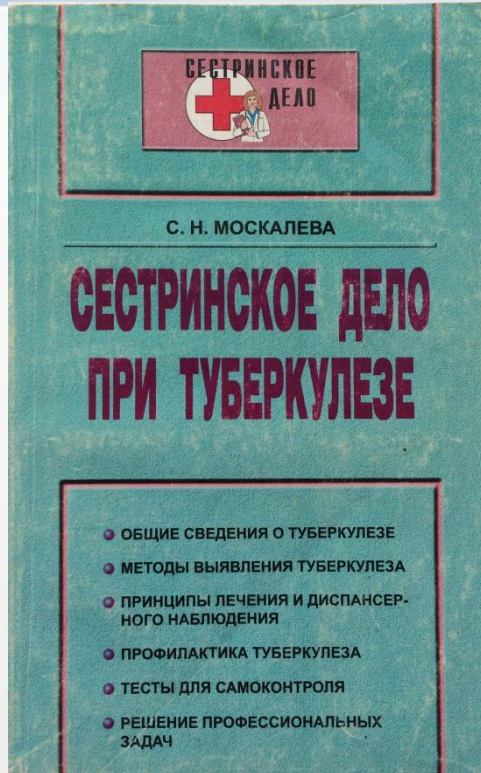
# Митрофанова Н.А., Сестринское дело во фтизиатрии : учебник / Н.А. Митрофанова, Ю.В. Пылаева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с.

В учебнике представлены этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы туберкулеза, организация противотуберкулезной помощи средним медицинским персоналом. Рассмотрены ранняя диагностика, лечение, уход за больными туберкулезом и профилактика. Учебник состоит из 9 глав, в конце каждой главы даются тестовые задания различного уровня сложности, а также ситуационные задачи.



Весь материал сопровождается таблицами и рисунками. Они помогут студентам усвоить прочитанное, а преподавателям - проконтролировать знания студентов. Ролевые игры позволят закрепить полученные знания по диагностике и профилактике туберкулеза, а также будут способствовать развитию навыков общения медицинских сестер с пациентами. Предназначен студентам медицинских училищ и колледжей.

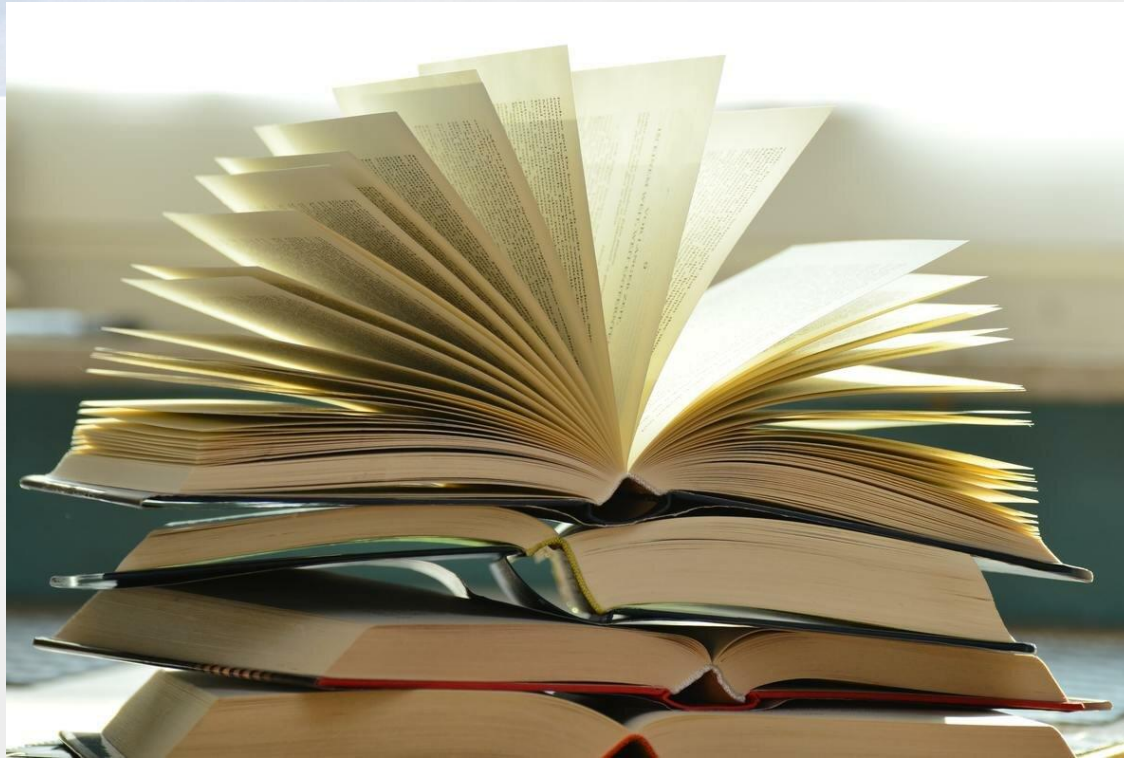
**Москалева С. Н. Сестринское дело при туберкулезе / С. Н. Москалева. - СПб. : Паритет, 2000. – 220 с.**



В пособии изложены сведения об истории фтизиатрии, о возбудителе туберкулеза, об условиях и факторах, способствующих развитию заболевания. Рассматриваются методы и способы профилактики, выявления, особенности диспансерного наблюдения и лечения туберкулеза.

Книга, адресованная студентам и преподавателям медицинских училищ, колледжей, студентам медицинских вузов, может представлять интерес для медсестер общей лечебно-профилактической сети и противотуберкулезных учреждений, а также для широкого круга читателей, интересующихся проблемой туберкулеза.





**Книжные ресурсы библиотеки колледжа, посвященные проблемам профилактики и лечения туберкулеза, можно использовать в качестве основной и дополнительной литературы при написании курсовых и выпускных квалификационных работ.**

## *Список используемой литературы:*

1. Павлович С.А. История биологии и медицины в лицах / С.А. Павлович, Н.В. Павлович. – Минск: Вышэйшая школа, 2010. – 336 с.
2. Визель А.А. Туберкулез / Под ред. д.м.н. М.И. Перельмана. – М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1999. – 208 с.

### Интернет-ресурсы:

1. <https://yandex.ru/images>
2. [https://ru.wikipedia.org/wiki/Всемирный\\_день\\_борьбы\\_против\\_туберкулёза](https://ru.wikipedia.org/wiki/Всемирный_день_борьбы_против_туберкулёза)
3. <http://cgon.rospotrebнадzor.ru/content/65/2325/>