**24 марта во всем мире проводится**[**Всемирный день борьбы с туберкулезом**](http://www.who.int/campaigns/tb-day/2015/event/ru/)**-** призванный привлечь внимание общества к этому опасному легочному заболеванию.

[Всемирный день борьбы с туберкулезом](http://24.rospotrebnadzor.ru/press/anons/94747/) был учрежден Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и Международным союзом борьбы с туберкулезом и легочными заболеваниями (International Union Against Tuberculosis and Lung Disease ‑ IUATLD) в 1982 году. Выбор даты был приурочен к 100-летию со дня открытия возбудителя туберкулеза — палочки Коха. С 1998 года Всемирный день борьбы с туберкулезом получил официальную поддержку ООН.

[**Туберкулез**](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104/ru/)‑ инфекционное заболевание с воздушно-капельным путем передачи.

Основным источником возбудителя является человек, больной бациллярной (легочной) формой туберкулеза и выделяющий микобактерии из дыхательных путей при кашле, чихании, разговоре. Для инфицирования человеку достаточно вдохнуть лишь незначительное количество этих бактерий.

Развитию туберкулеза способствует некачественное питание, потребление токсических продуктов (табак, алкоголь, наркотики), стресс и депрессия, некоторые хронические заболевания (сахарный диабет, заболевания крови, ВИЧ).

# ****Профилактика туберкулеза.****

**Туберкулез** – древнейшая инфекция человека и животных.

  Возбудитель туберкулеза наиболее часто поражает легкие и нарушает иммунитет человека.

По оценкам ВОЗ, в мире порядка 10 миллионов человек страдают туберкулезом, а в год от него умирают более 1,2 млн. человек.

В течение ряда лет эпидемиологическая обстановка по туберкулезу в Петровск- Забайкальском районе остается напряженной. В структуре заболеваемости туберкулезом 100,0% случаев заболеваний приходится на туберкулез органов дыхания, из них 20% составляют больные туберкулезом легких с наличием выделения микобактерий, которые являются эпидемиологически наиболее опасными для окружающих.

В 2023г. в Петровск- Забайкальском районе зарегистрировано 4 случаев туберкулеза среди неработающих граждан, показатель заболеваемости туберкулеза составил 13,5 на 100 тыс.населения. (за аналогичный период 2022г. – 5 случая, показатель заболеваемости составляет- 15,7). Среди детского населения, санитарно-эпидемиологическая обстановка оценивается как напряженная: в 2023 г зарегистрирован 1 случай заболеваемости, в 2022г заболеваемость туберкулезом детского населения не регистрировалась.

Возбудитель туберкулеза устойчив во внешней среде и в некоторых случаях способен сохраняться в высушенном виде годами.

Источник инфекции – больные активной формой туберкулеза люди и животные.

Наиболее опасны – больные лёгочной формой туберкулеза с наличием бактериовыделения.

Основной, наиболее значимый в распространении инфекции механизм передачи – аэрогенный, а путь передачи - воздушно-капельный. Возможны воздушно-пылевой, контактный, алиментарный (с пищей), не исключается вертикальный (во время беременности) пути передачи.

Заразиться туберкулёзом может любой человек.

Общение с источником туберкулезной инфекции особенно опасно для детей до 3 лет, беременных женщин, лиц, проживающих на одной территории с больными туберкулезом органов дыхания, людей с хроническими заболеваниями, для страдающих алкоголизмом и курильщиков, лиц со сниженным иммунитетом.

Инкубационный период может длиться от 3 месяцев до нескольких лет. В 90% случаев после инфицирования формируется латентная туберкулезная инфекция, в 10% – развивается активный туберкулёз (специфическое воспаление).

Симптомы заболевания зависят от локализации инфекционного процесса в организме.

При развитии активного туберкулёза возможны следующие симптомы: кашель, продолжающийся 3 или более недель, кровохарканье, боли в груди во время дыхания, при кашле, потеря аппетита, потеря веса, усталость, лихорадка, озноб, ночная потливость.

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

На ранних стадиях заболевания клинические проявления практически отсутствуют, что приводит к позднему обращению больных туберкулезом за медицинской помощью - после появления выраженных клинических проявлений - кашля, повышения температуры, утомляемости, снижения веса и т.д. Такие больные уже являются опасными источниками туберкулезной инфекции, что приводит к инфицированию лиц, контактирующих с ними по месту проживания или в коллективе.

Иногда туберкулёз протекает в бессимптомной форме и выявляется случайно. При туберкулезе часты осложнения, среди которых наиболее распространены легочный плеврит, пневмоторакс, туберкулезный лимфаденит, туберкулёз верхних дыхательных путей, венозная тромбоэмболия, септический шок и другие.

## Профилактика туберкулеза.

Основными мерами, направленными на предупреждение распространения туберкулёза, являются иммунизация детского населения, раннее выявление и лечение больных и инфицированных лиц, проведение противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулёзной инфекции.

В целях раннего выявления заболевания в нашей стране проводятся профилактические обследования населения на туберкулез. Для взрослого населения предусмотрено флюорографическое обследование легких с кратностью не реже одного - двух раза в год (в зависимости от профессии, состояния здоровья и принадлежности к различным группам риска).

В Петровск- Забайкальском районе охват профилактическим осмотром населения за 2023г составил- 56,3%.

Для детей, начиная с 12-ти месячного возраста проводятся ежегодные иммунологические исследования (проба Манту, Диаскинтест).

Специфический противотуберкулёзный иммунитет достигается иммунизацией противотуберкулёзными вакцинами (БЦЖ и БЦЖ-М).

Новорожденного прививают в первые дни жизни в родильном доме, что обеспечивает иммунитет длительностью 5-7 лет. Повторную прививку против туберкулёза проводят в 7 лет при наличии отрицательной пробы Манту.

Иммунизация предупреждает развитие туберкулезных менингитов у детей раннего возраста, защищает детей от тяжелых форм туберкулеза и снижает риск его развития при инфицировании.

Неспецифическая профилактика заключается в своевременном обследовании на туберкулёз всех членов семьи, обследование контактных лиц в очаге инфекции, а также соблюдение принципов здорового образа жизни – отказ от вредных привычек, правильное питание, оптимальное сочетание режима труда и отдыха, достаточный сон, двигательная активность на свежем воздухе.

### Берегите здоровье! Своевременно проходите профилактические обследования на туберкулез!

### Специалист-эксперт территориального отдела

### Управления Роспотребнадзора по Забайкальскому краю И.Гуляева