

*О санитарно-эпидемиологической обстановке по туберкулезу, реализации профилактических мероприятий среди населения*

По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) - в мире порядка 10 миллионов человек страдают туберкулезом. Туберкулез является большой социально-медицинской проблемой. По итогам 2022 года Свердловская область (в том числе - Шалинский ГО) входит в число субъектов Российской Федерации с показателем заболеваемости населения туберкулезом 40 и более случаев на 100 тысяч населения.

Туберкулез - это инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза, которые часто называют палочками Коха. Возбудители туберкулеза сохраняют свою жизнеспособность в сухом состоянии до 3 лет, при нагревании выдерживают температуру выше 80°C (микобактерии туберкулеза, находящиеся в мокроте, выживают при кипячении в пределах 5 минут, нечувствительны к рассеянному солнечному свету. Туберкулезом может заразиться каждый. На ранних стадиях заболевания клинические проявления практически отсутствуют, что приводит к позднему обращению больных к врачу. 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. Болезнь у человека чаще поражает легкие, значительно реже - другие органы и системы. Источником инфекции при туберкулезе являются люди и животные (крупный рогатый скот, козы, собаки), больные активной формой. Эпидемиологически наиболее опасными являются люди, больные туберкулезом легких с наличием бактериовыделения и/или с деструктивными процессами в легких. Микобактерии туберкулеза передаются от больного воздушно-капельным путем: во время кашля, чихания, разговора. При снижении иммунитета и воздействии неблагоприятных факторов окружающей среды может развиваться заболевание. Первичный туберкулезный процесс у детей и взрослых часто протекает в хронической форме. В таком случае активный процесс в легких и лимфоузлах сохраняется на протяжении многих лет. Чем раньше удастся выявить туберкулез, тем успешнее удастся его лечить.

Комплекс мероприятий по профилактике туберкулеза направлен на источник инфекции, пути передачи и восприимчивый организм. Целью медицинских профилактических мероприятий является уменьшение риска инфицирования здорового контингента населения, основные направления - своевременное выявление больных (на ранних этапах развития заболевания) и их адекватное лечение, проведение противоэпидемических мероприятий в местах проживания больного и в организованных коллективах (по месту учебы, работы), проведение вакцинации и химиопрофилактики, снабжение семьи больного дезинфицирующими средствами.

В соответствии с действующим санитарным законодательством в Российской Федерации для раннего своевременного выявления туберкулеза проводятся массовые флюорографические осмотры подросткового и взрослого населения (флюорографические обследования органов грудной клетки в амбулаторно-поликлинической сети по месту жительства). В субъектах Российской Федерации с показателем заболеваемости населения туберкулезом 40 и более случаев на 100 тысяч населения в год (к которым относится и Свердловская область) обеспечивается проведение профилактических медицинских осмотров населения, прикрепленного к медицинской организации, с целью раннего выявления туберкулеза - не реже 1 раза в год. Для выявления заболевания в массовом порядке используются передвижные и стационарные флюорографические установки.

Основным методом раннего выявления туберкулеза у детей является иммунодиагностика с помощью постановки внутрикожной пробы Манту. Метод помогает выделить инфицированных лиц (зараженных микобактерией туберкулеза) и предупредить у них развитие заболевания путем своевременного проведения профилактического лечения. В России ежегодная иммунодиагностика проводится с помощью постановки внутрикожной пробы Манту. Также с диагностической целью применяется Диаскинтест.

Методом профилактики туберкулеза у детского населения является иммунизация против туберкулеза вакцинами БЦЖ и БЦЖ-М. Первую вакцинацию (БЦЖ или БЦЖ-М) проводят в роддоме, на 3-7 сутки от рождения ребенка. По истечении 6-7 лет с момента вакцинации поствакцинальный иммунитет угасает, и при отрицательной пробе Манту, проводят однократно повторную вакцинацию БЦЖ (ревакцинация).

Первоуральский отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области настоятельно рекомендует населению для профилактики заболеваемости туберкулезом соблюдение и выполнение следующих правил:

- избегать факторов, ослабляющих иммунную систему, больше находиться на свежем воздухе;
- соблюдать режим питания, труда и отдыха;
- обеспечить полноценное питание, с достаточным количеством белков, жиров, углеводов, витаминов и микроэлементов;
- отказаться от вредных привычек (алкоголь, курение, наркотики);
- соблюдать чистоту в помещении, регулярно проводить влажную уборку;
- мыть руки и посуду при помощи моющих средств;
- пользоваться индивидуальной посудой, использовать индивидуальные гигиенические принадлежности;
- исключать контакты с больными туберкулезом;
- своевременно проходить флюорографическое обследование с целью исключения признаков заболевания туберкулезом

При изменении результатов проб Манту, изменениях при рентгенологических исследованиях (флюорографических обследованиях) или при появлении общей слабости, немотивированном повышении температуры, появлении болей в грудной клетке - настоятельно рекомендуем детям, подросткам и взрослым пройти обследование у врача-фтизиатра по месту жительства для исключения заболевания туберкулезом. При выявлении в семье случаев заболевания необходимо строго и в установленные сроки выполнять рекомендации медицинских работников.

Чтобы противодействовать распространению туберкулеза в обществе важны понимание и ответственность каждого человека.

Берегите здоровье и внесите свой вклад в борьбу с этой инфекцией, своевременно проходите профилактические обследования на туберкулез.