

Туберкулез является международной и национальной проблемой здравоохранения. По данным ВОЗ примерно одна треть мирового населения инфицирована бактерией туберкулеза, но заболевает только небольшая доля этих людей. Однако, туберкулез – одна из десяти основных причин смерти в мире. В 2022 году 10,6 миллиона человек заболели туберкулезом, из них 1,3 миллиона умерли.

Каждые 4 секунды на Земле туберкулезом заражается 2 - 3 человека. За многие годы возбудитель туберкулеза (палочка Коха) научилась эволюционировать и на сегодняшний день встречается туберкулез, устойчивый к большинству лекарственных препаратов, зачастую требуется хирургическое вмешательство.

Туберкулез является **важной медико-социальной проблемой**. Борьба с этой инфекцией перестала быть делом только врачей. Это касается практически всех и каждого. Для повышения осведомленности людей об этой болезни **ежегодно, 24 марта**, мировая общественность проводит Всемирный день борьбы с туберкулезом.

Что такое туберкулез?

Туберкулёз (tuberculosis) – одна из самых опасных инфекций на земле в связи с высоким процентом смертельных исходов и инвалидизации, широко распространенная. Это бактериальное инфекционное заболевание, оно характеризуется волнообразным течением, с преобладающим поражением легких, интоксикацией (отравлением) и аллергизацией организма, а

также многообразной клинической картиной. В отличие от многих других инфекций, туберкулёз имеет хроническое, медленное и часто скрытое течение, что повышает вероятность распространения туберкулеза больным человеком многократно.

Возбудитель – микобактерия туберкулеза (сокращенно МБТ), был открыт в 1882 г. Робертом Кохом и назван в честь его бактериями Коха. Существуют различные виды микобактерий. Наиболее опасны два вида – микобактерия туберкулеза, выделяемая от людей и микобактерия бычьего типа, выделяемая от крупного рогатого скота и других домашних животных. Туберкулез является заболеванием общим для людей и животных.

Возбудители туберкулеза очень устойчивы во внешней среде. Они сохраняют свою жизнеспособность в сухом состоянии до 3 лет, при нагревании выдерживают температуру выше 80°C (в мокроте, выживают при кипячении в пределах 5 минут).

Инкубационный (скрытый) период – от 3 до 12 недель.

Источник инфекции – основным источником распространения возбудителя является человек, больной легочной формой туберкулеза и выделяющий микобактерии из дыхательных путей. Второстепенное значение имеют больные животные и птицы, а также больные люди, выделяющие

микобактерии с мочой и калом (внелегочные формы туберкулеза).

Пути и факторы передачи – наиболее опасен аспирационный механизм с воздушно – капельным и воздушно – пылевым путями передачи туберкулезной инфекции. Факторами передачи – частички мокроты и носоглоточной слизи, выделяющейся в воздух при кашле, чихании, разговоре и загрязненная микобактериями туберкулеза взвешенная в воздухе пыль. Капельки мокроты могут содержать от 1 до 100 и даже до 5000 МБТ. Контактный механизм реализуется при несоблюдении больным правил поведения и личной гигиены. Поверхность тела больного, особенно руки и губы, постоянно загрязнены частицами мокроты, очень опасны поцелуи.

Заражение от животных и птиц обычно происходит пищевым путем, когда факторами передачи служат молоко и молочные продукты. Микобактерии в молоке при моментальной пастеризации (90°C в течение 30 сек.) не погибают. Освобождение молока происходит лишь при доведении температуры до 85°C в течение получаса. Мясо и яйца кур из хозяйств больного туберкулезом с выделением МБТ также могут быть фактором передачи инфекции

Клинические проявления - к симптомам туберкулеза относятся кашель, затрудненное дыхание, охриплость голоса, отхаркивание слизи и крови, тяжесть в голове, боли в ребрах и плечах, лихорадка,

утрата аппетита и чувства вкуса, выделение при кашле густой клейкой, дурно пахнущей слизи белого, желтоватого или желтого цвета.

Как предупредить заболевание туберкулезом.

Главным профилактическим мероприятием туберкулеза остается его специфическая профилактика – **вакцинация детей** с момента рождения и последующие ревакцинации. Предупредить заболевание туберкулезом позволяют законодательно меры по его раннему выявлению

- ♦ детям и подросткам проводится иммунодиагностика путем проведения пробы/теста (реакция Манту, Дискинтест, T-SPOT), **это не прививки;**

- ♦ подросткам дополнительно проводятся периодические флюорографические обследования;

- ♦ взрослым проводится флюорография легких или рентгенография органов грудной клетки (легких);

Важную роль в профилактике туберкулеза играют неспецифические меры профилактики:

- ♦ рациональный режим труда и отдыха, правильное полноценное питание, отказ от курения и употребления алкоголя, закаливание, занятие физкультурой и др;

- ♦ снижение скученности и запыленности помещений, соблюдение режима проветривания помещения;

Необходимо следить за своим здоровьем. Известно, что чаще подвержены заболеванию туберкулезом люди с наличие

сопутствующих заболеваний и лица, постоянно находящиеся в стрессовом состоянии.

Что делать, если больной туберкулезом есть в вашей семье?

В очагах туберкулеза профилактические мероприятия направлены на недопущение передачи инфекции от больного здоровому человеку. Основная мера – это дезинфекция. Вне организма больного в условиях комнатной температуры микобактерии туберкулеза сохраняют жизнеспособность в течение 4 месяцев.

Проводиться по месту жительства больного заключительная дезинфекция после его изоляции. Если больной лечится дома, проводится текущая дезинфекция.

Дезинфицируются все выделения больного (мокрота и др.), белье, одежда, посуда, остатки пищи. Необходимо проводить ежедневную влажную уборку в помещениях, где находится больной, а так же мебели и предметов, к которым прикасается больной.

Очень важно, чтобы в помещениях, где живет туберкулезный больной, как можно больше проникал солнечный свет. Прямой солнечный свет убивает бактерии в течение полутора часов, а ультрафиолетовые лучи – за 2-3 минуты.

Помните Ваше здоровье и здоровье окружающих людей в Ваших руках.

Туберкулез излечим, если он своевременно распознан.



ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области».
г.Киров, ул. Свободы, 64 а

Туберкулез.

**Предупредить легче, чем
лечить!**



Киров, 2024 г.