**24 марта Всемирный день борьбы с туберкулезом**

Что нужно знать о туберкулезе.

 Туберкулез – это инфекционное заболевание, которое вызывается микобактерией туберкулеза. Возбудитель туберкулеза был описан 120 лет назад немецким врачом Робертом Кохом, поэтому часто его называют палочкой Коха. Микобактерия туберкулеза обладает значительной устойчивостью к холоду, теплу, влаге и свету.

Заболеваемость туберкулезом в 2020году в Липецкой области 13,8х 100 тыс. населения ( по Чаплыгинскому району 16,8х 100 тыс. населения). Распространенность туберкулеза в 2020 году по Липецкой области 24,8х100 тыс. населения ( по Чаплыгинскому району 30,2х100 тыс. населения)

 Туберкулез распространен повсеместно. Никто не застрахован от туберкулеза: возбудитель передается с **мокротой больного** воздушено-капельным путем. Возможность заражения зависит от числа попавшего в организм возбудителя, а также от защитных сил человека, и чем ближе контакт с бактериовыделителем, тем большая доза возбудителя туберкулеза попадет в легкие. Если зараженный человек не заболевает сразу, то становится носителем инфекции туберкулеза. Вероятность заболевания повышается в том случае, если организм ослаблен в результате длительных стрессов, неблагоприятных условий жизни, недостаточного питания, вредных привычек (курение, наркомания, пьянство), а также наличия у человека сопутствующих заболеваний. Особенно быстро туберкулез развивается при наличии в организме ВИЧ-инфекции.

 В настоящее время, в связи с пандемией COVID -19, у переболевших людей отмечается снижение иммунитета. Поэтому переболевшие относятся к группе риска по туберкулезу. Ожидается увеличение заболеваемости туберкулезом.

 Туберкулез может поражать различные органы и ткани: глаза, кости, кожу, кишечник, почки и другие органы, но чаще всего возбудитель поражает легкие.

 Туберкулез представляет совершенно реальную опасность для вас и ваших детей, к сожалению его пока нельзя назвать «болезнью прошлого». Человек, больной туберкулезом на ранней стадии болезни не предъявляет никаких жалоб. Существует несколько методов выявления туберкулеза: флюорографическое обследование, постановка пробы Манту, обследование мокроты на микобактерии туберкулеза.

 У детей и подростков туберкулез выявляется с помощью иммунодиагностики, диагностические пробы проводят с 1года до 8 лет проба Манту, с 8 лет до 18 лет Диаскинтест..

 Прививка против туберкулеза- это БЦЖ, она проводится в роддоме на 3-4 день жизни, в 6-7 лет. После проведения прививки в организме ребенка образуются антитела, которые и защищают организм. Считается, что иммунитет после прививки БЦЖ сохраняется в течение 6-7 лет. С введением в широкую практику вакцинации БЦЖ значительно уменьшилась заболеваемость детей и подростков туберкулезом.

 У взрослых туберкулез выявляется при флюорографическом обследовании, а также при обследовании мокроты на микобактерии туберкулеза.

 **Население проходит профилактические мед.осмотры (Флюорографию) не реже 1 раза в год**.

2 раза в год флюорографическое обследование проходят:

-военнослужащие, проходящие военную службу по призыву;

-лица, находящиеся в контакте с источниками туберкулезной инфекции, в том числе лица, осуществляющие сопровождение больных туберкулезом иностранных граждан;

- лица, снятые с диспансерного учета в медицинских противотуберкулезных организациях в связи с выздоровлением, в течение первых 3 лет после снятия с учета;

- лица, перенесшие туберкулез и имеющие остаточные изменения в легких, в течение первых 3 лет с момента выявления заболевания;

- ВИЧ- инфицированные

- пациенты, состоящие на диспансерном учете в наркологических и психиатрических учреждениях;

- лица, состоящие в группе профилактического наркологического учета в связи с употреблением психоактивных веществ и препаратов;

- подследственные, содержащиеся в следственных изоляторах, и осужденные, содержащиеся в исправительных учреждениях;

- лица, освобожденные из следственных изоляторов и исправительных учреждений, в течение первых 2 лет после освобождения;

- лица, по роду своей профессиональной деятельности имеющие контакт с контингентом подследственных и осужденных;

- лица без определенного места жительства.

У человека заболевшего туберкулезом могут быть следующие симптомы: частый кашель, кровохарканье, боль в груди при кашле, потеря веса, сильная ночная потливость. **У курильшиков** трудно установить начало болезни, поскольку привычный кашель, характерный для хронического бронхита курильщика, не воспринимается им как проявление болезни.

 Вы больны туберкулезом, Вы можете заразить окружающих! Обязательно прикрывайте рот при кашле рукой или платком. Соблюдайте правила лечения.

 Успех лечения больного туберкулезом определяется различными факторами: своевременностью выявления, полноценностью лечения, формой и распространенностью процесса, защитными свойствами организма, условиями жизни и питания больного. Большое значение имеют дисциплинированность больного, его желание вылечиться.

**Профилактическая работа ведется по трем основным направлениям:**

- прививки против туберкулеза (вакцинация и ревакцинация БЦЖ);

- химиопрофилактика;

- санитарная профилактика.

Высокая эффективность и безвредность вакцины БЦЖ не означает, что после вакцинации не надо ничего делать для защиты детей и молодежи от туберкулеза. К сожалению, приобретенный иммунитет не дает полной защиты от заболевания, а лишь помогает организму ограничить болезнетворное действие инфекции.

Вторым важным методом индивидуальной профилактики туберкулеза является химиопрофилактика, которая была введена в практику с 1955 года.

 Цель химипрофилактики – предотвратить инфицирование, заболевание и распространение туберкулезной инфекции по всему организму человека, находящегося в неблагоприятных эпидемиологических условиях, с помощью противотуберкулезных препаратов, препятствующих размножению туберкулезной палочки.

 Санитарная профилактика – очень важное направление в борьбе с туберкулезной инфекцией. Ее главная задача – остановить распространение болезни и не дать заразиться и заболеть здоровым людям. Одной из ключевых составляющих санитарной профилактики является проведение предупредительных и лечебных мероприятий в очаге туберкулезной инфекции.

 Все мероприятия, проводимые в очагах туберкулеза, направлены на решение одной непростой задачи: предупредить новые случаи заражения микобактериями и заболевания людей, контактирующих с больными. Гигиена и закаливание, здоровый образ жизни и физические упражнения – вот та элементарная помощь, которую вы можете самостоятельно оказать собственному организму.

Главное – будьте внимательны и чистоплотны, вовремя проходите обследования и тогда коварной микробактерии будет гораздо сложнее к вам подобраться.

**Врач-фтизиатр Кеменова М.А.**