

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

Туберкулез является социально значимым инфекционным заболеванием. По данным ВОЗ, одна треть населения планеты инфицирована туберкулезом. В мире ежегодно регистрируются 8 млн новых случаев туберкулеза и 1,5 млн смерти от него, включая 884 тысяч детей в возрасте до 15 лет.

Туберкулез - это инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза, которые поражают различные органы и системы, но чаще всего легкие и распространяется воздушно-капельным путем. Возбудитель туберкулеза обладает высокой устойчивостью во внешней среде и может сохранять жизнеспособность до 3 лет.

Основным источником инфекции является больной туберкулезом человек, реже крупнорогатый скот. Больной человек, при отсутствии лечения, может за год заразить 10-15 человек из своего окружения.

Пути заражения:

- аэрогенный, воздушно-капельный (при кашле, чихании, разговоре);
- контактно-бытовой (через предметы обихода, при использовании общей с больным туберкулезом посуды, туалетных принадлежностей и т.д);
- алиментарный (при употреблении мяса и молока больных животных);
- внутриутробно (от больной туберкулезом матери).

Наиболее опасными являются больные туберкулезом легких с наличием бактериовыделения и/или деструктивными процессами в легких.

Считается, что туберкулез - болезнь людей низкого достатка, однако этой болезнью может заболеть человек любого социального статуса.

Факторы риска развития туберкулеза:

- сахарный диабет;
- терапия иммуносупрессивными препаратами при аутоиммунных заболеваниях, трансплантации органов;
- ВИЧ-инфицированность;
- злоупотребление наркотиками, алкоголем, табаком;
- недостаточное питание;
- большая скученность населения;
- многократный контакт с больными людьми.

По статистике в настоящее время наблюдается рост заболеваемости туберкулезом среди обеспеченных слоев общества, более подвержены заболеванию пожилые люди, дети раннего возраста, подростки.

К сожалению, большинство **симптомов туберкулеза** неспецифичны. Необходимо обратить внимание на следующие симптомы:

- кашель более 3-х недель или покашливание с выделением мокроты, возможно с кровью;
- быстрая утомляемость, слабость;
- снижение или отсутствие аппетита, потеря в весе;
- повышенная потливость, особенно по ночам;
- повышение температуры до 37-37,5 градусов;
- боли в грудной клетке;
- одышка;
- кровохарканье.

При сохранении хотя бы одного из перечисленных выше симптомов в течение трёх недель необходимо срочно обратиться к терапевту, сделать флюорографию, по показаниям – компьютерное томографическое обследование органов грудной полости, сдать анализ мокроты на наличие КУМ (кислотоустойчивые микобактерии), проконсультироваться с фтизиатром.

Профилактика

Основным методом профилактики туберкулеза у детей является вакцинация вакциной БЦЖ, которая проводится в первые 3-7 дней жизни ребенка, что обеспечивает защиту от тяжелых генерализованных форм детского туберкулеза. В ответ на введение вакцины БЦЖ формируется специфический иммунитет против микобактерий туберкулеза. Привитой вакциной БЦЖ ребенок может болеть туберкулезом, но это малые, ограниченные процессы с поражением лимфатических узлов средостения. Иммунитет, приобретенный после прививки БЦЖ, сохраняется в среднем 6-7 лет, но напряженность его с возрастом снижается, поэтому проводится ревакцинация БЦЖ в 7 летнем возрасте. Методом отбора на ревакцинацию БЦЖ является отрицательный результат пробы Манту 2ТЕ.

Для контроля состояния противотуберкулезного иммунитета и выявления первичного инфицирования детям ежегодно проводят постановку иммунологических проб: от 1 года до 7 лет - реакцию Манту с 2ТЕ; с 8 до 17 лет – ДИАСКИНТЕСТ. Раннее выявление туберкулеза у взрослых включает: ежегодные флюорографические обследования населения, а в группах повышенного риска заболевания туберкулезом дополнительно ставится ДИАСКИНТЕСТ.

Качественно проводимое раннее выявление туберкулеза среди населения помогает своевременно выявлять заболевание на ранних стадиях. Ведение здорового образа жизни (рациональное питание, отказ от вредных привычек – курения, приема алкоголя, наркотиков) способствует укреплению иммунной системы человека и препятствует развитию локального туберкулезного процесса. Позднее обращение к врачам и несвоевременно начатое лечение могут привести к инвалидности, а порой и к смерти больного.