



## 24 марта - Всемирный день борьбы против туберкулёза



24 марта 1882 года немецким микробиологом Робертом Кохом был открыт возбудитель туберкулеза – микобактерия туберкулеза (бацилла Коха, она же туберкулезная палочка). Всемирная организация здравоохранения отмечает эту дату как Всемирный день борьбы с туберкулезом.

Данное заболевание входит в так называемую «Тройку Великих Убийц» - это малярия, ВИЧ-инфекция и, конечно же, туберкулёз. Здравоохранение большого количества стран, к которым относится так же и Республика Беларусь, тратит огромные финансовые суммы на лечение и реабилитацию лиц, болеющих туберкулёзом. Зачастую туберкулёз диагностируется на очень поздних стадиях, из-за чего возникают проблемы с подбором антимикобактериального лечения и, следовательно, шансы на более скорый выход на ремиссию у таких лиц снижаются.

Именно поэтому первоочередным фактором в вопросе максимального снижения уровня заболеваемости туберкулёзом лежит на **ПРОФИЛАКТИКЕ** данного заболевания!



### *Как происходит заражение туберкулёзом?*

Существует несколько путей заражения людей палочками туберкулёза. Среди них выделяют:

- Воздушно-капельный путь – при разговоре, сопровождающимся кашлем, чиханием больного человека. Это

**ОСНОВНОЙ** путь попадания бактерий в восприимчивый организм;

- Воздушно-пылевой путь – при попадании в организм здорового человека частиц мокроты больного вместе с пылью. Туберкулёзные бактерии **очень устойчивы к факторам внешней среды** и доказано, что в мокроте людей болеющих туберкулёзом в условиях влаги и темноты они могут выживать до 7 лет!;

- Контактнo-бытовой путь – проникновение инфекции в организм через поврежденную кожу и слизистые оболочки;

- Пищевой путь – при употреблении в пищу продуктов питания от больного туберкулезом скота (молочные, кисломолочные и мясные продукты). Этот путь встречается очень редко.

### *На какие симптомы стоит обратить внимание?*

- Быстрая утомляемость и появление общей слабости.
- Снижение или отсутствие аппетита, потеря веса.

- Повышенная потливость, особенно под утро и в основном в верхней части туловища.
- Появление одышки при небольших физических нагрузках.
- Незначительное, неощущаемое повышение температуры тела до 37,2-37,8°C.
- Длительный, не поддающийся лечению кашель или покашливание с выделением мокроты (возможно с кровью);

### **Меры профилактики туберкулёза**

Самым важным и самым главным методом профилактики туберкулёза является **вакцинопрофилактика!**

В соответствии с Национальным календарём профилактических прививок Республики Беларусь вакцинацию проводят в роддоме при отсутствии противопоказаний в первые 3-5 дней жизни ребенка.

Вакцина БЦЖ вводится внутривенно, обеспечивая развитие локального туберкулезного процесса, неопасного для общего здоровья человека. В результате организм вырабатывает специфический иммунитет против микобактерии туберкулеза.

Прививки способствуют снижению инфицированности и заболеваемости детей, предупреждают развитие острых и генерализованных форм туберкулёза. Это означает, что привитый ребенок с хорошим поствакцинальным иммунитетом при встрече с микобактериями либо не инфицируется вовсе, либо перенесет инфекцию в легкой форме.

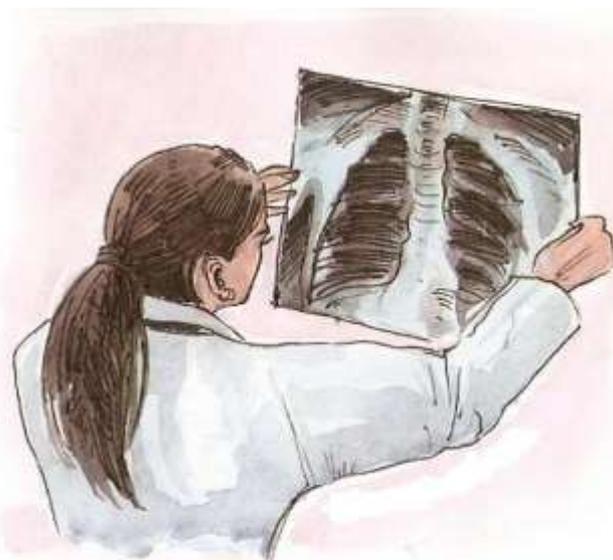
Иммунитет у детей сохраняется в среднем на 5-7 лет, что в последующем требует проведения ревакцинации. Ревакцинации подлежат дети в возрасте 7 и 14 лет, у которых отрицательная реакция пробы Манту.

В случае же, если вакцинация БЦЖ ребёнку по медицинским показаниям противопоказана, то в данном случае применяется **химиопрофилактика**.

С помощью специфических химиопрепаратов можно уменьшить популяцию МБТ, проникших в организм человека, и таким образом создать лучшие условия для полноценного взаимодействия клеток — участников иммунного ответа и уменьшить шансы развития туберкулезного процесса.

Для взрослого контингента населения **ГЛАВНЫМ** способом профилактики туберкулёза является **ЕЖЕГОДНОЕ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ** и выявление заболевания на ранних стадиях.

Щучинский зональный ЦГЭ настойчиво рекомендует каждому взрослому человеку **проходить флюорографическое обследование в поликлинике не реже 1 раза в год (в зависимости от профессии,**



состояния здоровья и принадлежности к различным группам риска). Данный метод диагностики является безвредным, быстрым и даст шанс обнаружить зарождающуюся патологию на самом раннем этапе её развития, что может привести к её быстрому и полному излечению.

**Стоит также сказать и про другие неспецифические меры профилактики туберкулёза:**

- Своевременно обращаться к врачу для лечения острых и хронических форм заболеваний верхних дыхательных путей.
- Проводить закаливание и укрепление организма.
- Обеспечить полноценное питание, богатое белковыми компонентами, а также различными группами витаминов.
- Не употреблять в пищу молоко и мясо, купленные по случаю с рук, т.к. продукты могут быть от больных туберкулезом животных.
- Своевременно проходить профилактическое обследование на туберкулез, проводить профилактические мероприятия при контакте с больным туберкулезом и при инфицировании возбудителем туберкулеза, что позволит предупредить развитие заболевания, а заболевание, выявленное на ранних стадиях, успешно вылечить.

*Отдел гигиены Щучинского зонального ЦГЭ*