**24 марта – Всемирный день борьбы с туберкулезом.**

 В настоящее время около трети населения планеты инфицированы возбудителем туберкулеза и подвержены риску заболевания. По приблизительным данным Всемирной организации здравоохранения ежегодно в мире более чем у 9 млн человек развивается активный туберкулез, и примерно 1,5–2 млн. умирает от данной патологии. Туберкулез уносит жизней больше, чем какой-либо другой возбудитель инфекций.

В 2019 году в Кореличском районе уровень заболеваемости всеми формами активного туберкулеза увеличился на 25,0%, зарегистрировано 5 случаев, умерло от туберкулезной инфекции -2человека.

За 2 месяца 2020 года зарегистрировано 3 случая туберкулеза, за аналогичный период прошлого года -1.

 Туберкулез – инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулеза и характеризующееся образованием специфических гранулем в различных органах и тканях. Туберкулез излечим и предотвратим!

Заболевание распространяется от человека к человеку по воздуху. При кашле, чихании или отхаркивании люди с легочным туберкулезом выделяют в воздух бактерии. Особенно большому риску заражения туберкуле­зом подвергаются люди, длительное время находящи­еся в контакте с больным в плохо проветриваемом помещении.

.

Заразиться туберкулезом — еще не значит забо­леть. Вероятность заболеть активным туберкулезом у здорового человека, получившего палочку Коха, со­ставляет около 5-10% в течение жизни. Заболевание возникает не сразу: от момента заражения до разви­тия заболевания может пройти от нескольких дней до нескольких месяцев. Как правило, заболевание воз­никает при достаточно длительном контакте с боль­ным активной формой туберкулеза и на фоне ослаб­ления защитных сил организма.

К ослаблению иммунной системы приводят:

* недостаточное или неполноценное питание;
* потребление токсических продуктов (курение, алко­голь, наркотики);
* сопутствующие заболевания (туберкулезу особенно подвержены ВИЧ-инфицированные, больные язвен­ной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, сахарным диабетом, длительное употребление гормо­нальных препаратов и др.);
* стресс. Доказано, что стресс и депрессия отрица­тельно влияют на состояние иммунной системы.

 Туберкулез поражает, главным образом, молодых людей в их самые продуктивные годы. Однако риску подвергаются все возрастные группы. Более 95% случаев заболевания и смерти происходит в развивающихся странах.

***Диагностика*** туберкулеза осуществляется следующими методами:

* реакция Манту – проба с туберкулином (мертвыми туберкулезными палочками);
* микроскопическое и бактериологическое исследование мокроты;
* рентгенофлюорографическое обследование.

***Как защитить себя от туберкулеза?***

Это, прежде всего организация рационального режима труда и отдыха. Отказ от вредных привычек. Соблюдение правил личной гигиены. Занятия физической культурой и спортом, которые способствуют мобилизации жизненных сил организма и, как следствие, снижают риск заболевания туберкулёзом.

***Профилактика туберкулеза в очаге.***

Основой является обучение больного и членов его семьи санитарно-гигиеническим навыкам. Очень важно воспитать у больного правильные навыки обращения с мокротой, посудой, предметами личного пользования, что практически делает его не опасным для окружающих. Бацилловыделитель должен иметь две индивидуальные плевательницы (одной он пользуется, а во второй мокрота дезинфицируется). Все вышеуказанные мероприятия укладываются в понятие текущей дезинфекции, которую осуществляет больной или взрослые члены семьи под контролем медицинских работников.

Знания особенностей передачи туберкулезной ин­фекции и ее проявлений необходимы каждому чело­веку, каждой семье, так как своевременное принятие мер может предотвратить не только передачу инфек­ции, но и развитие заболевания.

***ЧТО ТАКОЕ ТУБЕРКУЛЕЗ И КАК ИМ МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ?***

**24 марта - Всемирный день борьбы с туберкуле­зом**. Этот день проходит под эгидой Всемирной орга­низации здравоохранения и Международного союза по борьбе с туберкулезом и легочными заболеваниями.

Туберкулез — это опасное инфекционное заболе­вание, при котором поражаются все органы, но чаще всего легкие. По данным Всемирной Организации Здравоохранения, около 1,7 млн. человек во всем мире инфицированы микобактериями туберкулеза, ежегод­но активным туберкулезом заболевает около 8 мил­лионов человек и около 3 миллионов заболевших погибает. По прогнозам ВОЗ в ближайшие 10 лет туберкулез останется одной из 10 ведущих причин заболеваемости и смертности на Земле. Туберкулез является медико-социальной проблемой, на которую оказывают влияние экономические и социальные факторы, качество жизни и питания.

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в Белару­си начала ухудшаться в начале 90-х годов прошлого столетия и динамика его распространения заставляет квалифицировать ситуацию как неблагополучную. На сегодняшний день туберкулез занял лидирующую по­зицию среди всех причин смерти от инфекционных заболеваний. В структуре всех форм активного тубер­кулеза преобладает поражение органов дыхания.

С 90-х годов XX века туберкулез унес жизни более чем 200 миллионов человек, и ежегодно этот список продолжает пополняться. В последнее десятилетие XX века туберкулез был заново осознан всем мировым сообществом как бедствие для всего человечества.

До настоящего времени туберкулез продолжает оставаться «непобежденной болезнью» и представля­ет одну из важных социальных и медико-биологичес­ких проблем. Эта проблема привлекает внимание органов здравоохранения во всех странах и требует еще значительных усилий для элиминации, т.е. лик­видации туберкулеза как распространенного инфек­ционного заболевания. Значительную часть бюджета здравоохранения многие страны мира расходуют на содержание сети противотуберкулезных учреждений и проведение мероприятий, направленных на профи­лактику туберкулеза, выявление и лечение больных

С целью снижения и предупреждения дальнейше­го распространения туберкулезной инфекции, улуч­шения эпидемиологической ситуации, связанной с ту­беркулезом, ситуация по туберкулезу находится на постоянном контроле в правительстве Республики Беларусь. Успешно реализуется Государственная про­грамма «Туберкулез» на 2005-2009 годы. Совместно с ПРООН разработан и утвержден проект «Поддержка Государственной программы «Туберкулез» в Респуб­лике Беларусь», финансируемый за счет средств Гло­бального фонда для борьбы со СПИДом, туберкуле­зом и малярией.

Возбудителем туберкулеза является микобактерия или открытая немецким ученым в 1882 году и на­званная его именем — палочка Коха. Чаще всего ту­беркулез поражает легкие, но может поразить и дру­гие органы: кожу, почки, кишечник, глаза, костно-суставную систему и др.

Источником заражения является больной актив­ным туберкулезом легких. При кашле, разговоре, чихании больные люди выделяют в воздух большое количество бактерий, которые могут длительное вре­мя оставаться в плохо проветриваемом помещении и попадать в организм здорового человека.

Особенно большому риску заражения туберкуле­зом подвергаются люди, длительное время находящи­еся в контакте с больным в плохо проветриваемом помещении: в тюремной камере, армейской казарме, больничной палате или в кругу семьи.

Заразиться туберкулезом — еще не значит забо­леть. Вероятность заболеть активным туберкулезом у здорового человека, получившего палочку Коха, со­ставляет около 5-10% в течение жизни. Заболевание возникает не сразу: от момента заражения до разви­тия заболевания может пройти от нескольких дней до нескольких месяцев. Как правило, заболевание воз­никает при достаточно длительном контакте с боль­ным активной формой туберкулеза и на фоне ослаб­ления защитных сил организма.

К ослаблению иммунной системы приводят:

* недостаточное или неполноценное питание;
* потребление токсических продуктов (курение, алко­голь, наркотики);
* сопутствующие заболевания (туберкулезу особенно подвержены ВИЧ-инфицированные, больные язвен­ной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, сахарным диабетом, длительное употребление гормо­нальных препаратов и др.);
* стресс. Доказано, что стресс и депрессия отрица­тельно влияют на состояние иммунной системы.

**Помните!** Разные люди в разной степени воспри­имчивы к инфекции, но чаще всего заболевают люди с ослабленной иммунной системой.

***Как защитить себя от заражения туберкулезом?*** Прежде всего, основу профилактики туберкулеза сре­ди всего населения составляют меры, направленные на повышение защитных сил организма: соблюдение правильного режима труда; рациональное и своевре­менное питание; отказ от курения, наркотиков, зло­употребления спиртными напитками; прием поливи­таминов в весенний период; закаливание, занятие физ­культурой; соблюдение здорового образа жизни, а так­же мероприятия, оздоравливающие жилищную и про­изводственную среду (снижение скученности и запы­ленности помещений, улучшение вентиляции).

В нашей стране проводится специфическая профи­лактика туберкулеза — вакцинация новорожденных и ревакцинация БЦЖ вакциной — неинфицированных туберкулезом детей в возрасте 7 лет и в 14 лет среди групп детей с повышенным риском заболевания.

Очень важна санитарная профилактика, которая включает весь комплекс мероприятий, направленных на предотвращение передачи туберкулезной инфек­ции от больных к здоровым. Медицинскими работ­никами разработан целый комплекс мер, который должен соблюдать каждый больной туберкулезом и любой человек, если рядом с ним находится такой больной. И, прежде всего, это соблюдение правил личной гигиены. У больного должна быть по воз­можности отдельная комната, своя постель, отдель­ная посуда и полотенце. Необходимо несколько раз в день проветривать комнату, проводить систематически влажную уборку, а не реже 1 раза в месяц — генераль­ную уборку мыльно-щелочным раствором. Необходи­мо больного обучить пользоваться плевательницами для сбора мокроты и затем обеззараживать их.

Социальная профилактика туберкулеза может быть эффективна только при уменьшении числа социаль­но-дезадаптированных лиц, при повышении уровня жизни всех слоев населения.

Первые симптомы и признаки заболевания:

* длительный кашель — сухой или с выделением мок­роты (более 3 недель);
* потеря аппетита, снижение массы тела;
* общее недомогание, слабость, потливость (особенно по ночам), снижение работоспособности;
* периодическое повышение температуры тела.

Диагностика. Единственным способом выявить бо­лезнь на ранних стадиях развития заболевания яв­ляется флюорографическое (или рентгенологическое) и бактериологическое исследование. Ежегодные флю­орографические осмотры — надежный и безопасный метод выявления туберкулеза легких и других заболе­ваний органов грудной клетки, особенно при наличии факторов, снижающих сопротивляемость организма.

***Как следует лечиться от туберкулеза?***

Как правило, туберкулез излечим. И чем раньше выявляется, тем быстрее лечится. Лечение туберкулеза заключается в регулярном приеме больным комплекса противотуберкулезных препаратов в течение длитель­ного периода времени (6-8 месяцев и более). Такой длительный срок и режим приема необходим, чтобы полностью убить микобактерии в тканях организма. Больной должен вести правильный образ жизни, не нарушать лечебный режим и полноценно питаться.

**Помните!** Бактерии туберкулеза очень живучи. Как только прием противотуберкулезных препаратов пре­рывается или их доза снижается, микобактерии не только восстанавливают свою жизнедеятельность, но и приобретают устойчивость к лекарственным препа­ратам, что делает дальнейшее лечение дорогостоящим и малоперспективным.

Международный опыт убедительно показывает, что успешная борьба с туберкулезом возможна только при объединении всех сил общества.

Знания особенностей передачи туберкулезной ин­фекции и ее проявлений необходимы каждому чело­веку, каждой семье, так как своевременное принятие мер может предотвратить не только передачу инфек­ции, но и развитие заболевания.