

# Туберкулез и его профилактика

04.10.2013

Туберкулез - широко распространенное в мире инфекционное заболевание человека и животных. По прогнозам всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в ближайшие 10 лет туберкулез останется одной из ведущих причин заболеваемости и смертности в мире, является второй по значимости причиной смерти от инфекционного агента, уступая лишь ВИЧ-инфекции. По данным ВОЗ ежегодно до 1 млрд. человек в мире инфицируются туберкулезом и из них до 8-10 млн. человек - заболевают, около 1.5-2 миллионов умирают от этой инфекции.

Россия включена в список 22-х стран с наибольшей заболеваемостью туберкулезом. Согласно оценке ВОЗ, в России заболевают 1,6% от числа заболевших во всем мире и 35,5% от числа заболевших в европейском регионе. В целом, в РФ сосредоточен 1% от общего числа больных в мире.

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в западном административном округе г. Москвы. Как и в городе, остается нестабильной. Туберкулез с активным выделением возбудителя во внешнюю среду от всей заболеваемости туберкулезом за 8 месяцев 2013 года по составу составил 43%. Туберкулез органов дыхания составил 98,7% от суммы всех заболевших туберкулезом. Ежегодно по западному округу регистрируются случаи заболевания среди детей и подростков, так за 8 месяцев 2013 года установлен диагноз туберкулеза 4-ем детям до 14 лет и 4-ем подросткам. В 2013 году в западном округе умерли от туберкулеза 8 человек (все взрослые).

Среди лиц декретированных профессий при проведении профилактических медицинских осмотров ежегодно выявляются случаи заболевания туберкулезом.

Возбудителем туберкулеза являются микобактерии туберкулеза. В уличной пыли микобактерии туберкулеза могут сохраняться до 10 дней, на страницах книг - до 3х месяцев, в воде - до 5 месяцев.

Чаще всего заражение туберкулезом происходит воздушно-капельным путем от больного человека при разговоре, кашле, чихании. Капельки мокроты, попадающие в воздух, могут содержать от 1 до 5000 возбудителей (микобактерий) туберкулеза. Возбудитель туберкулеза способен к длительному выживанию в высушенных капельках мокроты. Заразиться можно также в случае использования общих с больным предметов обихода. Возможно заражение при поцелуе, через посуду, полотенца и другие предметы. За один год больной туберкулезом может заразить 40 человек при отсутствии лечения и без проведения противоэпидемических мероприятий в домашнем очаге. Период заразности источника равен всему периоду заболевания, способного длиться годами без лечения.

Алиментарный (пищевой) путь заражения может осуществляться при употреблении молочных продуктов животного происхождения при их недостаточной термической обработке. Внутриутробный механизм заражения туберкулезом (от матери к плоду) возможен при наличии туберкулеза у беременных. Определенную опасность в распространении инфекции могут представлять больные туберкулезом животные (крупный рогатый скот, свиньи, овцы и другие), птицы, кошки, собаки. Человек может заразиться от больного туберкулезом животного воздушно-капельным, воздушно-пылевым, контактным путями, а также при употреблении в пищу некипяченого и непастеризованного молока, реже - мяса больных животных. Микобактерии туберкулеза при попадании в организм человека с током крови могут проникать в различные органы и ткани и вызывать заболевания мочеполовой системы, кишечника, костей, кожи, глаз.

Ведущую роль в развитии туберкулеза играют неблагоприятные условия жизни и снижение сопротивляемости организма. Развитию туберкулеза способствуют - недостаточное и неправильное питание, неудовлетворительные бытовые условия, вредные привычки (курение, алкоголизм, наркомания), наличие хронических заболеваний со стороны других органов (сахарный диабет, язвенная болезнь, ВИЧ-инфекция), длительные физические перенапряжения.

К основным симптомам туберкулеза относятся - периодическое повышение температуры тела, кашель, одышка, слабость, потливость, утомляемость, снижение аппетита и похудание, в тяжелых случаях - кровохарканье. При появлении этих симптомов необходимо немедленно обратиться к врачу для своевременного обследования и лечения.

В условиях сформировавшегося эпидемиологического неблагополучия по туберкулезной инфекции особое значение приобретают мероприятия, направленные на раннее выявление больных туберкулезом и профилактику данного заболевания.

Для предупреждения заболевания туберкулезом и его распространения, всем детям и подросткам необходимо быть привитыми против туберкулеза. Иммунизация против туберкулеза защищает от этой инфекции, не привитые болеют туберкулезом в 15 раз чаще привитых. Предупреждение туберкулеза начинается в детском возрасте - новорожденным детям еще в родильном доме делают прививку против туберкулеза (БЦЖ-вакцинация), которую по показаниям повторяют в 7 и 14 лет, так как прививочный иммунитет со временем угасает. Вакцинация и ревакцинация против туберкулеза

защищает от заболевания в 70-80% случаев. Если заболевает привитой человек, то заболевание протекает в легкой форме, исход - благоприятный. Методом раннего выявления туберкулеза среди детей и подростков является постановка пробы Манту, которая проводится ежегодно всем детям в возрасте с 1 года до 18 лет.

Основным методом раннего выявления туберкулеза среди взрослого населения является профилактическое флюорографическое обследование легких. Необходимо помнить, что население проходит флюорографическое обследование не реже 1 раза в 2 года. Однако лица, относящиеся к так называемым «декретированным» контингентам (медицинские работники, сотрудники детских дошкольных учреждений и школ, работники коммунальной сферы обслуживания, транспорта, пищевых предприятий, работники рынков, магазинов) обязаны проходить флюорографическое обследование при устройстве на работу и далее- ежегодно.

По эпидемическим показаниям (независимо от наличия или отсутствия признаков заболевания туберкулезом) профилактические медицинские осмотры проходят 2 раза в год: военнослужащие, проходящие военную службу по призыву; работники родильных домов (отделений); лица, находящиеся в тесном бытовом или профессиональном контакте с источниками туберкулезной инфекции; лица, снятые с диспансерного учета в лечебно- профилактических специализированных противотуберкулезных учреждениях 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, освобожденные из следственных изоляторов и исправительных учреждений, - в течение первых 2 лет после освобождения; подследственные, содержащиеся в следственных изоляторах, и осужденные, содержащиеся в исправительных учреждениях.

По эпидемическим показаниям (независимо от наличия или отсутствия признаков заболевания туберкулезом) профилактические медицинские осмотры проходят 1 раз в год: больные хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно- кишечного тракта, мочеполовой системы; больные сахарным диабетом; лица, получающие кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию: лица без определенного места жительства; мигранты, беженцы, вынужденные переселенцы: лица, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания и учреждениях социальной помощи для лиц без определенного места жительства и занятий; работники учреждений социального обслуживания для детей и подростков: работники лечебно-профилактических, санаторно- курортных, образовательных, оздоровительных и спортивных учреждений для детей и подростков.

Во внеочередном порядке профилактические медицинские осмотры проходят: лица, обратившиеся в лечебно-профилактические учреждения за медицинской помощью с подозрением на заболевание туберкулезом; лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными; граждане, призываемые на военную службу или поступающие на военную службу по контракту; лица, у которых диагноз - ВИЧ-инфекция установлен впервые.

Будьте внимательны к своему здоровью. В случае заболевания обращайтесь к врачу, своевременно проходите флюорографическое обследование для раннего выявления туберкулеза.

---

Адрес страницы: <http://solntsevo.mos.ru/presscenter/news/detail/850158.html>

---

[Управа района Солнцево](#)