

О проведении Всемирного дня борьбы с туберкулезом.

Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области в Автозаводском, Ленинском районах г. Нижнего Новгорода и Богородском районах информирует, что 24 марта 2015 года по рекомендации Всемирной организации здравоохранения проводится **Всемирный День борьбы с туберкулезом**, целью которого является – привлечение внимания общества к проблемам противотуберкулезной работы, широкое информирование населения об опасности и тяжелых последствиях заражения туберкулезом, мерах личной и общественной профилактики этой инфекции, пропаганда здорового образа жизни среди населения.

По данным Всемирной организации здравоохранения в настоящее время более 2 миллиардов человек или одна треть всего населения мира инфицирована бактериями туберкулеза. Цель ВОЗ – остановить распространение туберкулеза и положить начало тенденции к снижению глобальной заболеваемости, а также двукратное сокращение к 2015 г. показателей распространенности и смертности от туберкулеза.

Проблема туберкулеза актуальна и для Российской Федерации, показатель заболеваемости населения страны остается достаточно высоким.

По итогам 2012 г. в Нижегородской области отмечается рост заболеваемости среди детей и подростков, высокий удельный вес заболевших с лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, увеличение доли умерших от туберкулеза в первый год наблюдения.

Заболеваемость туберкулезом в 2012 г. в Ленинском районе составила 41,39 на 100000 населения, что в 1,4 раза ниже уровня заболеваемости 2011 г. Городской показатель превышен на 5,6%. Показатель смертности от туберкулеза уменьшился по сравнению с 2011 г. в 2,2 раза, всего умерло 9 человек (в 2011 г. -20 чел.).

Заболеваемость среди декретированных групп населения по сравнению с 2011 г. уменьшилась в 2,5 раза. В 2012 г. зарегистрировано 3 случая заболевания туберкулезом среди декретированных групп населения: 1 работник школы, 2 работника ЛПУ.

В 2012 г. в 2 раза уменьшилась заболеваемость среди детей по сравнению с 2011 г.- зарегистрировано 1 случай заболевания у ребенка – учащийся МС(к)ОУ школа-интернат VIII вида №162, 1 класс (Автозаводский район), выявлен профилактически.

Заболеваемость туберкулезом у подростков возросла по сравнению с 2011 г. в 2,8 раза и составила 65,2 на 100 тысяч, заболело 3 подростка: 1 человека выявлен флюорографически при очередном проф. осмотре, 1 – по реакции Манту, 1 – при обращении.

Учитывая актуальность проблемы борьбы с туберкулезом предлагаем обеспечить:

- проведение тематических лекций, бесед, «уроков здоровья» в общеобразовательных школах;
- организацию спортивных игр и соревнований на свежем воздухе, викторин, конкурсов сочинений, детских рисунков, тематических диктантов, проведение анкетирования (приложение №1);
- информирование родителей и детей по вопросам профилактики туберкулеза с использованием всех доступных средств (информационные стенды, памятки-листовки, размещение информации на сайтах образовательных учреждений т.д.).

Приложение №1 (памятка по туберкулезу-2 листа)

Туберкулез - это серьезно!

О туберкулезе

Туберкулез - это хроническая бактериальная инфекция, которая, как никакая другая, вызывает наибольшее число смертей по всему миру. Всемирная организация здравоохранения настойчиво предупреждает о возможности пандемии этой инфекции. Ежегодно 24 марта отмечается Всемирный день борьбы с туберкулезом. Чаще всего инфекция передается при разговоре, кашле, чихании, пении, смехе. Во внешней среде МБТ могут оставаться жизнеспособными до полугода, а в составе мельчайших частиц пыли на различных предметах (мебель, книги, посуда, постельное белье, полотенца, пол, стены и пр.) они могут сохранять свои свойства в течение нескольких недель и даже месяцев, до нескольких месяцев сохраняются в молочных продуктах, полученных от больных туберкулезом коров и не прошедших обработку. В частности, люди, находящиеся в контакте с больными в течение 8 часов на протяжении полугода (работа, школа и т.д.) обладают 50% вероятностью заражения.

Опасные случаи

Серьезные опасения врачей вызывают участвовавшие в последнее время случаи устойчивости микобактерий туберкулеза к лекарственным средствам. Число случаев выделения у больных лекарственно-устойчивых микобактерий постоянно растет. Причиной этого, с одной стороны, является некорректный и неполный курс приема лекарств пациентами. Такими "нарушителями" являются лица с низким социальным статусом (бездомные, наркоманы и т.п.), которые, отмечая временное улучшение после приема лекарств, прекращают их пить. С другой стороны, все чаще регистрируются случаи "первичной" лекарственной устойчивости, когда у больного туберкулезом уже при выявлении его в лечебном учреждении обнаруживаются устойчивые формы микобактерий.

Позднее выявление

Вследствие позднего [выявления туберкулеза](#), его лечение оказывается часто неэффективным и ведет к смертельному исходу

Залог успешного лечения

Выявление туберкулеза на ранних стадиях является залогом успешного лечения. Решающее значение в диагностике туберкулеза имеет флюорографическое (рентгенологическое) обследование легких у взрослых и туберкулинодиагностика (проще говоря, проба Манту) детей. Флюорография регистрирует наличие или отсутствие заболевания. Туберкулез в отличие от бронхита или пневмонии в начале ничем не проявляется. Если симптомы проявляются, то нередко это свидетельствует о развитии, а в ряде случаев о далеко зашедшем заболевании. Кашель, кровохарканье, одышка – это симптомы патологии, которые уже сопутствуют разрушительному процессу в легких, а вот очаговые, ранние симптомы можно выявить только при помощи флюорографического исследования. Есть контингент людей, которые должны проходить флюорографию ежегодно – это достаточно широкий круг лиц, начиная от работников детских домов и заканчивая проводниками поездов, обязательным является обследование и для лиц при размещении в общежития, при поступлении в учебные заведения, то есть там, где человек идет в коллектив. Все остальные граждане обязаны проходить флюорографию раз в два года, начиная с 17 лет.

Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом:

- наличие контакта с больным туберкулезом людьми или животными;
- наличие социальной дезадаптации;
- неудовлетворительные условия труда и быта;
- неполноценное питание;
- алкоголизм, табакокурение;
- наркомания;
- ВИЧ- инфицированность
- наличие сопутствующих заболеваний (сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки, хронические неспецифические болезни легких, иммунодефицитные состояния).

Признаки туберкулеза:

Туберкулез может начинаться достаточно быстро, а может протекать, совершенно не влияя на самочувствие больного, однако в большинстве случаев он развивается постепенно и для него характерны следующие проявления:

- быстрая утомляемость и появление общей слабости особенно в вечернее время;
- снижение или отсутствие аппетита;
- повышенная потливость особенно в ночное время;
- потеря веса;
- незначительное повышение температуры тела;
- повышение одышки при небольших физических нагрузках;
- кашель или покашливание с выделением мокроты, слизистой или слизисто-гнойной как правило, в незначительном количестве, возможно с кровью.

При появлении этих признаков у Вас или у Ваших знакомых необходимо немедленно обратиться к врачу!

Следует запомнить, что уклонение от обследования приводит к заражению окружающих, выявлению уже тяжелых форм заболевания, которые лечатся годами и могут заканчиваться инвалидностью и даже смертью, тогда как своевременно выявленный туберкулез может быть успешно излечен.

ТО Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Автозаводском, Ленинском районах г. Нижнего Новгорода и Богородском районе