



Всемирный день борьбы с туберкулезом отмечается по решению Всемирной организации здравоохранения ежегодно 24 марта - в день, когда в 1882 году немецкий микробиолог [Роберт Кох](#) объявил о сделанном им открытии возбудителя туберкулеза. Этот День был учрежден в 1982 году по решению ВОЗ и Международного союза борьбы с туберкулезом и легочными заболеваниями и приурочен к 100-летию со дня открытия возбудителя туберкулеза — палочки Коха. В 1993 году Всемирной организацией здравоохранения туберкулез был объявлен национальным бедствием, а день [24 марта](#) - Всемирным днем борьбы с туберкулезом. Символом Дня борьбы с туберкулезом является белая ромашка, как символ здорового дыхания.

Туберкулез остается всемирно значимой проблемой в современном мире. ей болеют как взрослые, так и дети, она способна поражать все системы органов. Согласно данным ВОЗ ежегодно в мире заболевают до 10 млн человек, и около 1,5 млн человек умирают от этой болезни. По плану ВОЗ туберкулез планируется ликвидировать к 2030 году.

Предотвращение заражения и выявление инфицированных больных на ранних стадиях зависит не только от работы медицинского персонала, но так же и от ответственного подхода пациентов.

В настоящее время туберкулез остается одной из инфекционных болезней с самой высокой смертностью. Каждый день в мире от этой предотвратимой и излечимой болезни умирает почти 4 400 человек, а почти 30 000 человек заболевают ею.

Специалисты выделяют факторы риска, которые существенно увеличивают риск развития заболевания. По данным ВОЗ большинство новых случаев заболевания туберкулезом в 2023 году обусловлены пятью факторами риска: недоеданием, ВИЧ-инфекцией, алкогольными расстройствами, курением и диабетом. К болезням, увеличивающим риск ТБ (медицинские факторы риска) относятся сахарный диабет (увеличивает риск в 7 раз), болезни, снижающие общую сопротивляемость организма, ослабляющие иммунную защиту, такие как ВИЧ-инфекция, а также все заболевания в лечение которых используются кортикостероидная, лучевая, цитостатическая и иммуносупрессивная терапия, генноинженерные иммунобиологические препараты. Кроме того, существуют эпидемические группы риска – в них входят люди, которые находятся в тесном контакте с больными ТБ как по долгу службы, так и проживающие совместно с больным. Есть еще и социальные группы риска, это пациенты без определенного места жительства, мигранты, беженцы, лица, находящиеся в заключении или освободившиеся из мест лишения свободы, злоупотребляющие алкоголем и наркотиками.

По итогам 2023 года в республике отмечается рост показателя заболеваемости на 3,7% по сравнению с прошлым годом и составляет 32,4 на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости превышает среднероссийский на 14,6 % (РФ 2023г.- 27,9).

Из 14 районов республики среднереспубликанский **показатель заболеваемости туберкулезом** превышен в 9-ти районах, наиболее высокие показатели отмечены: в Новоторьяльском (80,9), Сернурском (74,2), Звениговском (59,2), Куженерском (51,6), Мари-Турекском (51,7), Моркинском (49,7), Юринском (48,9), Оршанском (40,4 случаев на 100 000 населения). В 4 муниципальных образованиях и г.Йошкар-Оле уровень заболеваемости туберкулезом ниже средне республиканского уровня.

Показатель смертности от туберкулеза снизился с 2,4 до 1,9 на 100 тыс. населения и ниже показателя по Российской Федерации в 2 раза (3,9 на 100 тыс. населения).

В 2023г. в целях раннего выявления туберкулеза профилактическими осмотрами охвачено 81,7% населения, при индикаторе 85% (РФ 2022г. – 73,5%)

Эпидемиологическая ситуация по туберкулёзу осложняется сочетанием туберкулеза и ВИЧ-инфекции. В 2023 году доля больных с сочетанной патологией туберкулез+ВИЧ среди впервые выявленных больных снизилась с 9,4% (2022г.) до 8,8% в 2023г. (по РФ - 25,4%). В создавшейся ситуации необходимо проведение обязательного обследования больных туберкулезом на наличие ВИЧ-инфекции и ВИЧ-инфицированных на наличие заболевания туберкулезом.

Заболеваемость туберкулезом детей в возрасте 0-14 лет снизилась на 7,6% с 7,9 до 7,3 на 100 тыс. детского населения и выше на 14% среднероссийского показателя, что связано с широким применением современных методов диагностики (компьютерной томографии легких), наиболее полным использованием препарата аллергена туберкулезного рекомбинантного (АТР) в районах республики и своевременным направлением на консультацию к фтизиатру с целью дифференциальной диагностики

Заболеваемость среди подростков в 2023г. увеличилась в 3,8 раза с 4,7 до 18,0 на 100 тыс. детского населения и выше на 38% среднероссийского показателя – 13,0 на 100 тыс. населения. Работа по профилактике туберкулеза среди детей и подростков осуществляется путем вакцинопрофилактики и иммунодиагностики.

Туберкулез - это инфекционное и социально зависимое заболевание, которое может поражать все органы и системы организма, кроме волос и ногтей. В настоящее время в 95% случаев выявляется у больных туберкулез органов дыхания. Эта форма туберкулеза наиболее опасна для окружающих, так как в этом случае микроорганизмы, вызывающие болезнь, распространяются от человека к человеку воздушно-капельным путём, подобно ОРВИ и гриппу через кашель, чихание, разговор. **Туберкулез подтачивает организм постепенно и незаметно.** Первыми признаками болезни могут быть незначительное, но стойкое повышение температуры тела по вечерам в течение нескольких месяцев, слабость, быстрая утомляемость, потеря веса, повышенная потливость. При легочных формах туберкулеза к этим симптомам, сразу или через несколько месяцев присоединяется кашель. Поскольку такое состояние часто встречается при других заболеваниях или переутомлении, не все заболевшие придают значение этим симптомам и пропускают первую фазу заболевания, которая характеризуется незначительными изменениями в организме и быстрее излечивается.

Важным аспектом профилактики туберкулёза является его активное выявление при профилактических осмотрах, которое заключается в регулярном прохождении флюорографического обследования у взрослых и постановке кожных проб у детей.

Несмотря на активные меры по привлечению жителей к регулярному прохождению профилактических осмотров, выезды передвижных мобильных флюорографических комплексов в районы и сельские поселения, у 32% впервые выявленных в 2023 году больных туберкулезом, предыдущее флюорографическое обследование проводилось более двух лет назад, и сроки существенно превышали рекомендуемый период. Следует помнить о необходимости обязательного ежегодного флюорографического обследования населения старше 15 лет и ежегодной постановки кожных тестов детям (Манту, Диаскинтест) с целью своевременного выявления туберкулёза.

**Позаботьтесь о своем здоровье и здоровье окружающих Вас людей.
Ваше здоровье - в Ваших руках.**

Памятки по профилактике туберкулеза. Вовремя привейте ваших детей от туберкулеза!

Туберкулез известен с древних времен, но он не исчез, а ищет новые жертвы. Этой жертвой не должны стать дети!

Туберкулез относится к инфекционным заболеваниям, вызывается микобактерией туберкулеза (палочкой Коха). Туберкулёз чаще поражает органы дыхания. Но встречаются и внелегочные формы туберкулеза. Могут поражаться: кожа, лимфатические узлы, кости, почки, глаза, органы брюшной полости, центральная нервная система и т.д.

Заразиться туберкулезом можно от больного воздушно-капельным путем (при разговоре, чихании, кашле); при соприкосновении с вещами или предметами, загрязненными мокротой, слюной, содержащими возбудителя туберкулеза, т.к. палочка Коха длительно сохраняет свою активность во внешней среде. В жидкой мокроте туберкулезная палочка сохраняет свою активность в течение 5-6 месяцев, даже в высушенном состоянии на различных предметах, белье, книгах и т.д. она в течение ряда месяцев может сохранять свои свойства и, попадая в благоприятные условия существования, способна вызывать заражение.

В распространении инфекции могут представлять опасность животные (крупный рогатый скот), больные туберкулезом. Заражение происходит при приеме в пищу, чаще всего, молочных продуктов, не подвергшихся термической обработке.

Как уберечь ребенка от туберкулеза?

Основное профилактическое средство от туберкулеза – прививка вакциной БЦЖ. Дети, привитые от туберкулёза, болеют в 15 раз реже и значительно легче, чем непривитые. Прививка защищает ребенка, прежде всего, от туберкулезного менингита и тяжелых распространенных форм болезни.

Прививка от туберкулеза проводится на 3-7 день жизни ребенка в роддоме при отсутствии медицинских противопоказаний.

Иммунитет вырабатывается не ранее, чем через 2 месяца после прививки, поэтому, если возможен контакт с больным туберкулезом по месту жительства, то на этот срок ребенка и маму необходимо изолировать от больного в отдельном помещении.

Если ребенок не был привит в роддоме, прививка проводится в поликлинике после снятия противопоказаний.

До прививки и на период выработки иммунитета (2 месяца) необходимо ограничивать круг взрослых, общающихся с ребенком, и провести их обследование на туберкулез (сделать флюорографию).

У большей части детей иммунитет сохраняется в течение 5-7 лет, поэтому в возрасте 7 лет детям с отрицательной реакцией кожных тестов (Манту, Диаскинтест) проводят прививку повторно.

Здоровье ваших детей в ваших руках!