



Единый день здоровья

24 марта
2024 года

Информационный бюллетень
отдела общественного здоровья



Всемирный день борьбы с туберкулезом

Обратите внимание:

По данным ВОЗ:

туберкулез остается одной из инфекционных болезней, от которых умирает наибольшее число людей во всем мире;

каждый день от туберкулеза умирает почти 3560 человек, а также почти 30 000 человек заболевает этой поддающейся профилактике излечимой болезнью;

около четверти мирового населения инфицировано бактериями – возбудителями туберкулеза. И лишь у небольшой части инфицированных развивается заболевание туберкулезом;

лица с ослабленным иммунитетом подвержены гораздо большему риску заболевания туберкулезом. Так, вероятность развития активной формы туберкулеза у людей, живущих с ВИЧ, выше примерно в 16 раз;

за период с 2000 г. глобальные усилия по борьбе с туберкулезом позволили спасти жизнь 75 млн. человек;

в 2022 г. доступ к диагностике и лечению получили более 7,5 млн. человек с туберкулезом, что является самым высоким показателем за почти 30 лет ведения мониторинга

К сведению:

Увеличение инвестиций с целью поддержать введение в оборот рекомендованных ВОЗ средств профилактического лечения туберкулеза, введение более коротких курсов лечения туберкулеза и применение молекулярно-диагностических экспресс-тестов на туберкулезную инфекцию, других инноваций и цифрового инструментария приведет к улучшению показателей здоровья и позволит спасти жизни миллионов человек.

Тема Всемирного дня борьбы с туберкулезом 2024 г. «**Да! Мы можем ликвидировать туберкулез!**» – это выражение надежды на то, что мы сможем устранить отставание в реализации наших планов и повернуть вспять эпидемию туберкулеза благодаря лидерству на высоком уровне, увеличению инвестиций и ускоренной реализации рекомендаций ВОЗ.

Туберкулез – это инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза (палочка Коха) с образованием узелковых поражений в различных тканях организма, преимущественно в легких.

Палочка Коха крайне устойчива во внешней среде – она может выжить в большинстве дезинфицирующих средств, кислотах, щелочах, а также проявляет устойчивость к воздей-

ствию спиртов, ацетона и нечувствительна к рассеянному солнечному свету.

Источником инфекции может быть:

больной туберкулезом легких человек, который выделяет бактерии во внешнюю среду и/или с развившимися деструктивными процессами в легких;

реже – больное животное (крупный рогатый скот, козы, собаки).

Заразиться можно:

воздушно-капельным путем (при кашле, чихании);

контактно-бытовым (через вещи, которыми пользовался больной);

пищевым (через продукты, зараженные микобактерией – молоко, яйца);

вертикальным (от матери к плоду).

К группе риска относятся маленькие дети, пожилые, больные СПИД и ВИЧ-инфекцией. Если человек испытывает частые переохлаждения, живет в сыром, плохо отапливаемом помещении, также велика вероятность распространения болезни.

Часто туберкулез никак не проявляет себя на ранних стадиях. При появлении явных признаков, он может развиваться, а при отсутствии своевременного и качественного лечения неминуем летальный исход.



Профилактика туберкулеза

Профилактика туберкулеза начинается с раннего детства с вакцинации против данной инфекции. Вакцинацию проводят на 3-5 день жизни ребенка при отсутствии противопоказаний. Необходимо помнить, что отказ от прививки своему ребенку означает, фактически, отказ в праве быть защищенным от этой инфекции.

Для ранней диагностики туберкулезной инфекции среди детей из группы повышенного риска заболеваемости туберкулезом важное значение имеет определение инфицированности с помощью иммунодиагности-

ческих проб (проба Манту для детей до 7 лет, Диаскин-тест для детей до 17 лет).

Одним из основных методов диагностики туберкулеза на самых ранних стадиях его развития у взрослого населения является флюорографическое обследование. Ежегодное обследование помогает своевременно выявлять больных туберкулезом, начинать лечение на ранних этапах заболевания, что приводит к достаточно быстрому излечению и возвращению пациента к привычному образу жизни.

К важным неспецифическим мерам профилактики туберкулеза, направ-

ленным на повышение защитных сил организма, относятся:

занятия физкультурой и спортом, закаливание, здоровый образ жизни;

рациональное сбалансированное питание; отказ от вредных привычек (курения, алкоголя, наркотиков);

соблюдение правил личной гигиены и чистоты помещений;

полноценный отдых; борьба со стрессом, негативными эмоциями.

Соблюдение этих правил поможет не только оградить себя от заболевания, но и облегчить течение болезни у заболевшего.