



День борьбы с туберкулезом. Профилактика туберкулеза.

Туберкулез – первично хроническое инфекционное заболевание человека, сопровождающееся образованием в различных органах специфических гранулем, вызывается группой микобактерий туберкулезного комплекса - *Mycobacterium tuberculosis complex*.

Преимущественно возбудитель туберкулеза локализуется в органах дыхания.

Возбудители туберкулеза обладают высокой устойчивостью. Микобактерии туберкулеза, находящиеся в мокроте, выживают при кипячении в пределах 5 минут, устойчивы к воздействию кислотами, щелочами, окислителями, не чувствительны к рассеянному солнечному свету.

Кемеровская область – Кузбасс является одной из территорий с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по туберкулезу.

Туберкулез – инфекция, передающаяся с помощью аэрогенного и фекально-орального механизмов передачи.

Аэрогенный механизм передачи – основной, реализуется следующими путями:

- воздушно-капельным (доминирующий): при кашле, чихании – любом форсированном выдыхании;
- воздушно-пылевым: осаждаясь вместе с большими каплями аэрозоля, микобактерии накапливаются в пыли помещений, в которых находился или находится больной активными формами туберкулеза органов дыхания.

Фекально-оральный механизм передачи реализуется следующими путями:

- алиментарным: употребление молочных продуктов, мяса животных, больных туберкулезом (главным образом КРС);

- контактно-бытовым: происходит накопление микобактерий туберкулеза на предметах обихода больного; способствуют: ковры, пушистые пледы, покрывала, мягкие игрушки, книги и проч.

Пациент с туберкулезом никогда не выявляется в момент первичного инфицирования. От момента заражения до развития болезни может пройти от нескольких недель до нескольких лет, этим и обусловлена эпидемиологическая опасность данной инфекции.

Туберкулез имеет широкий спектр клинических проявлений, выраженность которых зависит от тяжести течения заболевания и распространенности процесса.

Характерные симптомы можно разделить на две основные категории: синдром интоксикации и симптомы поражения того или иного органа.

Синдром интоксикации:

- длительная умеренно выраженная лихорадка, чаще субфебрильная (37,1 – 38,0 °С), нарастающая

в вечерние часы → симптом «ночных потов» - обильное потоотделение, как правило, во время сна, в результате снижения температуры тела;

- немотивированная, ничем не обусловленная слабость или повышенная утомляемость;
- потливость, головная боль, раздражительность;
- снижение или потеря аппетита, похудание.

Респираторная симптоматика:

- кашель, с мокротой или сухой, который может сопровождаться кровохарканием;
- одышка (при обширном поражении легочной ткани или развитии бронхиальной обструкции);
- боль в грудной клетке.

Внелегочный туберкулез не имеет характерных признаков поражения внутренних органов и систем. Заподозрить заболевание возможно при неэффективности стандартного лечения, частых рецидивах «неспецифического» заболевания.

Мероприятия, проводимые с целью раннего выявления туберкулеза

1. Профилактические медицинские осмотры.
2. Иммунодиагностика детей младше 14 лет.
3. Профилактические медицинские осмотры и иммунодиагностика детей старше 14 лет.

Вакцинация против туберкулеза проводится новорожденным на 3–7 день жизни вакциной для профилактики туберкулеза БЦЖ-М для щадящей первичной вакцинации; в субъектах РФ с показателями заболеваемости, превышающими 80 на 100 тыс. населения, а также при наличии в окружении новорожденного больных туберкулезом – вакциной для профилактики туберкулеза БЦЖ.

Ревакцинация детям в 6–7 лет проводится вакциной для профилактики туберкулеза БЦЖ при наличии отрицательной пробы Манту (то есть, если не произошло инфицирования микобактерией туберкулеза).

Иммунизация предупреждает развитие туберкулезных менингитов у детей раннего возраста, защищает детей от тяжелых форм туберкулеза и снижает риск его развития при инфицировании.

Отсутствие вакцинации против туберкулеза повышает риск развития заболевания при первичном инфицировании.

Неспецифическая профилактика

1. Соблюдение принципов здорового образа жизни: отказ от вредных привычек, рациональное питание (придерживаться сбалансированного питания, не прибегать к монодиетам без показаний врача), оптимальное сочетание режима труда и отдыха, полноценный сон, достаточная двигательная активность.

2. Регулярное проведение влажной уборки жилых комнат, соблюдение режима проветривания.

Берегите себя и будьте здоровы!

Статья подготовлена на основе материалов из сети интернет.

Филиал ФБУЗ «ЦГиЭКО» в г. Мариинске