

Роспотребнадзор информирует: Всемирный день борьбы с туберкулезом отмечается 24 марта. Дата является фиксированной. Не считается красным днем календаря, однако несёт важную роль в осведомлении общества о серьезности заболевания и необходимости борьбы с ним.

Туберкулез - это острая инфекционная болезнь. Возбудителем туберкулеза является микобактерия (*Mycobacterium tuberculosis*), которая чаще всего поражает легкие и нарушает иммунитет человека. Реже можно встретить поражение костной ткани, суставов, кожи, мочеполовых органов, глаз.

Возбудитель туберкулеза – микобактерия устойчива во внешней среде и в некоторых случаях способна сохраняться в высушенном виде годами. Бактерии остаются в воздухе непроветриваемых помещений около двух часов.

Источник инфекции – больные активной формой туберкулеза люди и животные (крупный рогатый скот, козы, собаки, птицы). Наиболее опасны – больные лёгочной формой туберкулеза с наличием бактериовыделения.

Путь передачи - воздушно-капельный, заражение происходит когда человек с открытой формой туберкулеза кашляет, чихает или даже просто говорит.

Возможны воздушно-пылевой, контактный, алиментарный (с пищей), вертикальный (во время беременности) пути передачи.

Заразиться туберкулёзом может любой человек.

Общение с источником туберкулезной инфекции особенно опасно для детей до 3 лет, беременных женщин, лиц, проживающих на одной территории с больными туберкулезом органов дыхания, людей с хроническими заболеваниями, для страдающих алкоголизмом и курильщиков, лиц со сниженным иммунитетом.

Инкубационный период может длиться от 3 месяцев до нескольких лет.

В 90% случаев после инфицирования формируется латентная туберкулезная инфекция, в 10% – развивается активный туберкулёз (специфическое воспаление).

Около одной трети населения мира имеют латентный туберкулез. Это означает, что люди инфицированы бактериями туберкулеза, но пока еще не заболели и не могут ее передавать. Однако люди с ослабленной иммунной системой, недостаточностью питания или диабетом или люди, употребляющие табак, подвергаются гораздо более высокому риску заболевания.

При развитии активного туберкулёза возможны следующие симптомы:

- кашель, продолжающийся 3 или более недель,
- кровохарканье,
- боли в груди во время дыхания, при кашле,
- потеря аппетита, потеря веса,
- усталость,

– лихорадка, озноб, ночная потливость.

На ранних стадиях заболевания клинические проявления практически отсутствуют, что приводит к позднему обращению больных туберкулезом за медицинской помощью - после появления выраженных клинических проявлений - кашля, повышения температуры, утомляемости, снижения веса и т.д. Такие больные уже являются опасными источниками туберкулезной инфекции, что приводит к инфицированию лиц, контактирующих с ними по месту проживания или в коллективе.

За год человек, больной туберкулезом, может инфицировать до 10-15 других людей, с которыми он имеет тесные контакты.

Иногда туберкулёз протекает в бессимптомной форме и выявляется случайно.

При туберкулезе часты осложнения, среди которых наиболее распространены легочный плеврит, пневмоторакс, туберкулезный лимфаденит, туберкулёз верхних дыхательных путей, венозная тромбоэмболия, септический шок и другие.

В 2025 году в Костромской области зарегистрировано 63 случая туберкулеза, в том числе 6 случаев у детей. Показатель заболеваемости составил 11,13 случаев на 100 тысяч населения, а среди детей – 5, 15. В сравнении с предыдущим годом заболеваемость туберкулезом снизилась на 8,0 %.

Туберкулез остается серьезной проблемой для здравоохранения, так как больные туберкулезом подлежат серьёзному и длительному лечению.

Профилактика туберкулеза

Основными мерами, направленными на предупреждение распространения туберкулёза, являются иммунизация детского населения, раннее выявление и лечение больных и инфицированных лиц, проведение противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулёзной инфекции.

Специфический противотуберкулёзный иммунитет достигается иммунизацией противотуберкулёзными вакцинами (БЦЖ и БЦЖ-М).

Новорожденного прививают в первые дни жизни в родильном доме, что обеспечивает иммунитет длительностью 5-7 лет. Повторную прививку против туберкулёза проводят в 7 лет при наличии отрицательной пробы Манту.

Для детей, начиная с 12-ти месячного возраста, проводятся ежегодные иммунологические исследования (проба Манту, Диаскинтест). При высоком риске инфицирования возбудителем туберкулеза кратность обследования увеличивается.

В целях раннего выявления заболевания в нашей стране проводятся профилактические обследования населения на туберкулез.

Для взрослого населения предусмотрено флюорографическое обследование легких с кратностью не реже одного - двух раз в год (в

зависимости от профессии, состояния здоровья и принадлежности к различным группам риска).

Неспецифическая профилактика заключается в своевременном обследовании на туберкулёз всех членов семьи, обследование контактных лиц в очаге инфекции, а также соблюдение принципов здорового образа жизни – отказ от вредных привычек, правильное питание, оптимальное сочетание режима труда и отдыха, достаточный сон, двигательная активность на свежем воздухе.

**Берегите здоровье!
Своевременно проходите профилактические обследования на
туберкулез!**