**ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ О ТУБЕРКУЛЁЗЕ**

Туберкулез – тяжелое заразное заболевание. Уже в древности знали, что больной туберкулезом (чахоткой) опасен для окружающих, но возбудитель туберкулеза –туберкулезная палочка – был открыт только в 1882 году немецким ученым Робертом Кохом. В честь ученого возбудитель назвали бациллой Коха – Б.К.

***Как возникает заболевание туберкулезом***

Заражение туберкулезом чаще всего происходит от больного человека, возбудитель передается воздушно-капельным путем с капельками слюны при разговоре, кашле, смехе. Или воздушно-капельным путем после высыхания слюны. Микобактерии туберкулеза, попадая на бытовые предметы, передаются находящимся в окружении больного людям, в том числе и детям. Дети к заболеванию туберкулезом особенно восприимчивы: чем меньше ребенок, тем тяжелее протекает у него это заболевание. Повышена также восприимчивость к туберкулезу у подростков в период гормональной перестройки организма. Бывают случаи заражения туберкулезом от больных домашних животных (кошки, собаки) и через продукты питания от больных сельскохозяйственных животных (коров, свиней и кур).

В возникновении заболевания туберкулезом различается 2 этапа – инфицирование (когда возбудитель поступает в организм) и само заболевание (когда возникают болезненные процессы в организме).

При большом количестве больных в городе инфицирование возбудителем туберкулеза широко распространено и наша задача – не допускать перехода инфицирования в заболевание туберкулезом.

Огромное значение в развитии туберкулеза играют социально-экономические факторы. Ухудшение материального положения широких слоев населения, появление большого числа беженцев и переселенцев, лиц без определенного места жительства привело к резкому увеличению случаев заболевания туберкулезом.

Возникновению туберкулеза способствуют: переутомление, недосыпание, ограничение питания (не столько количественное, сколько качественное), продолжительное чрезмерное волнение, постоянное стрессовое состояние (т.е. состояние, снижающее защитные силы организма).

***К начальным признакам туберкулеза относятся***

Небольшое постоянное повышение температуры тела, кашель иногда с мокротой, слабость, потливость отсутствие аппетита, быстрая утомляемость, похудание. Некоторые формы туберкулеза начинаются внезапно как грипп, воспаление легких. Однако бывает, что туберкулез начинается совершенно бессимптомно и человек считает себя здоровым, хотя его легкие уже поражены.

Поэтому в раннем выявлении туберкулеза большую роль играет профилактическое флюорографическое обследование, а также своевременное обращение к врачу при первых признаках заболевания. В последние годы число своевременно выявленных больных уменьшилось из-за резкого сокращения числа флюорографических профилактических обследований, болезни дополнительного облучения и возрастания стоимости таких мероприятий. Больные стали обследоваться на туберкулез лишь при явных симптомах болезни, когда они уже успели выделить в окружающую среду миллионы микобактерий туберкулеза. Лечение больного с далеко зашедшими, распространенными формами туберкулеза крайне затрудняется.

***Своевременно выявленный туберкулез излечим***

Важное значение в профилактике туберкулеза имеет правильный образ жизни, занятия физкультурой и спортом. Закаленный крепкий организм быстрей и полней мобилизует защитные силы против туберкулеза. Злоупотребление алкоголем и курением ослабляет организм, вредно воздействует на здоровье. Необходимо содержать жилье в чистоте, чаще его проветривать. Нельзя употреблять в пищу некипяченое молоко и сырые яйца.

***Для предупреждения заболевания туберкулезом необходимо***

Делать детям при рождении прививку (вакцинацию) против туберкулеза с последующей ревакцинацией в 7 лет.

Подросткам с 15 лет, а также всем учащимся подростковых учреждений и ВУЗОВ ежегодно проходить флюорографическое обследование на туберкулез.

Подросткам и детям ежегодно проводить реакцию Манту для выявления лиц, инфицированных туберкулезом и проведения им профилактического лечения в противотуберкулезных диспансерах с целью предупреждения перехода инфицирования в заболевание туберкулезом.

В соответствии с утвержденным Постановлением Правительства РФ от 25 декабря 2001 года № 892 «Порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров населения» население подлежит профилактическим флюорографическим осмотрам в целях выявления туберкулеза не реже 1 раза в 2 года.

При этом 2 раза в год подлежит флюорографии:

- военнослужащие, проходящие военную службу по призыву;

- лица, находящиеся в контакте с источниками туберкулезной инфекции, в том числе лица, осуществляющие сопровождение больных туберкулезом иностранных граждан;

- лица, снятые с диспансерного учета в медицинских противотуберкулезных организациях в связи с выздоровлением, в течение первых трех лет после снятия с учета;

- лица, перенесшие туберкулез и имеющие остаточные изменения в легких в течение первых трех лет с момента выявления заболевания;

- ВИЧ-инфицированные;

- пациенты, состоящие на диспансерном учете в наркологических и психиатрических учреждениях;

- лица, состоящие в группе профилактического наркологического учета в связи с употреблением психоактивных веществ и препаратов;

- подследственные, содержащиеся в следственных изоляторах, и осужденные, содержащиеся в исправительных учреждениях;

- лица, освобожденные из следственных изоляторов и исправительных учреждений, в течение первых 2 лет после освобождения;

- лица, по роду своей профессиональной деятельности имеющие контакт с контингентом подследственных и осужденных;

- лица без определенного места жительства.

1 раз в год подлежат флюорографии:

- больные хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы;

- больные сахарным диабетом;

- больные онкогематологическими заболеваниями;

- лица, получающие кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию, блокаторы ФНО-а, генно-инженерные биологические препараты;

- иностранные граждане и лица без гражданства, в том числе осуществляющие трудовую деятельность на территории Российской Федерации, беженцы, вынужденные переселенцы;

- лица, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания и учреждениях социальной помощи для лиц без определенного места жительства и занятий;

- работники учреждений социального обслуживания для детей и подростков;

- работники санаторно-курортных, образовательных, оздоровительных и спортивных учреждений для детей и подростков;

- сотрудники медицинских организаций;

- работники организаций социального обслуживания для престарелых и инвалидов;

- работники организаций по переработке и реализации пищевых продуктов, в том числе молока и молочных продуктов, организаций бытового обслуживания населения, работники водопроводных сооружений;

- нетранспортабельные больные (обследование проводится методом микроскопии мокроты).

Во внеочередном порядке в соответствии с п. 7 постановления Правительства Российской Федерации от 25.12.2001 № 892, п. 4.14. СП 3.1.2.3114-13 профилактический медицинский осмотр на туберкулез проходят:

- лица, обратившиеся в медицинские организации за медицинской помощью с подозрением на заболевание туберкулезом;

- лица, обратившиеся за медицинской помощью в амбулаторно-поликлинические учреждения, поступающие на стационарное лечение, и лица, допущенные в детские медицинские организации в целях осуществления ухода за детьми, находящимися на стационарном лечении, если с даты последнего профилактического обследования на туберкулез прошло более года (при экстренном поступлении пациентов на стационарное лечение, профилактическое обследование на туберкулез, по возможности, проводится в условиях стационара);

- лица из окружения детей, имеющих изменения чувствительности к туберкулину ("виражных" детей), если с момента последнего флюорографического обследования прошло более 6 месяцев;

- лица, приезжающие из других территорий Российской Федерации для поступления на работу, на постоянное или временное проживание, если с момента последнего флюорографического обследования прошло более года;

- лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными, если с момента предыдущего флюорографического обследования прошло 1 год и более к моменту родов;

- граждане, призываемые на военную службу или поступающие на военную службу по контракту, если с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев;

- лица, у которых диагноз "ВИЧ-инфекция" установлен впервые, если с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев, а также инфицированные ВИЧ в стадии вторичных проявлений (4A - 4B) или инфицированные ВИЧ с низким уровнем CD4 лимфоцитов (менее 350 кл/мкл);

- абитуриенты при поступлении на обучение, в случае если с даты последнего профилактического обследования в целях раннего выявления туберкулеза прошел 1 год и более;

- лица без определенного места жительства - при любом обращении в учреждения социальной защиты или здравоохранения, если отсутствуют сведения о прохождении профилактического обследования на туберкулез или с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев;

- лица, употребляющие психоактивные вещества и препараты, не входящие в группу профилактического наркологического учета, - при выявлении сотрудниками органов внутренних дел, при отсутствии сведений о профилактических осмотрах на туберкулез за последний год;

- иностранные граждане и лица без гражданства при обращении за получением разрешения на временное проживание на территории Российской Федерации, вида на жительство, гражданства или разрешения на работу в Российской Федерации.

