**Всемирный день борьбы с туберкулезом - 24 марта 2021 г.**

Каждый год 24 марта мы отмечаем Всемирный день борьбы с туберкулезом, призванный повысить осведомленность общественности о губительных последствиях туберкулеза для здоровья, общества и экономики и активизировать усилия по борьбе с глобальной туберкулезной эпидемией. В этот день, в 1882 г. д-р Роберт Кох объявил о том, что ему удалось открыть бактерию, вызывающую туберкулез, благодаря чему стала возможна разработка методов диагностики и лечения этого заболевания. Туберкулез по-прежнему является ведущей причиной смертности от инфекционных болезней в мире. Каждый день от этой предотвратимой и излечимой болезни умирает почти 4 500 человек, а почти 30 000 человек заболевают ею. Согласно оценкам, с 2000 г. благодаря глобальным усилиям по борьбе с туберкулезом было спасено 63 миллиона жизней, а показатель смертности от туберкулеза сократился на 42%. В сентябре 2018 года, стремясь ускорить противодействие туберкулезу, главы государств провели первое в истории Совещание высокого уровня ООН, на котором они приняли на себя масштабные обязательства по ликвидации туберкулеза. Примечательно, что в этом совещании принял участие главный врач КУЗ ВО «Воронежский областной клинический противотуберкулезный диспансер им. Н.С. Похвисневой, главный внештатный фтизиатр ЦФО Корниенко Сергей Васильевич.

Всемирный день борьбы с туберкулезом в 2021 г. проходит под лозунгом «Пора действовать», напоминающем о необходимости, как можно быстрее выполнить обязательства мировых лидеров в следующих областях:

• расширение доступа к профилактике и лечению;

• усиление подотчетности;

• обеспечение достаточного и стабильного финансирования, в том числе для научных исследований;

• содействие прекращению стигматизации и дискриминации;

В этот Всемирный день борьбы с туберкулезом ВОЗ призывает правительства, сообщества, затронутые проблемой туберкулеза, организации гражданского общества, учреждения здравоохранения и национальных и международных партнеров объединить силы под девизом «Выявить, лечить всех, #ликвидировать ТБ», с тем, чтобы никто не был оставлен без внимания. Пора действовать! Пора ликвидировать ТБ.

Что такое туберкулёз? Туберкулёз - инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулёза (туберкулёзной палочкой), сопровождающееся, как правило, поражением лёгких, а также костей, суставов, глаз, кожи, мочеполовых органов.

Как часто встречается туберкулёз? Третья часть населения мира инфицирована микобактерией туберкулёза, ежегодно почти 10 млн. человек заболевают формами туберкулёза, сопровождающимися выделением возбудителя в окружающую среду («открытые» формы), и ещё приблизительно столько же — формами без выделения возбудителя («закрытыми»).

Почему возникает туберкулёз? Возбудитель туберкулёза попадает в организм человека при вдыхании капель мокроты, выделяемой больным человеком при кашле и чиханье, а также инфицированной пыли, на которой туберкулёзные бактерии могут сохраняться месяцами; реже — при употреблении в пищу молока от коровы, заболевшей туберкулёзным маститом. Дальнейшие события во многом зависят от возможностей иммунитета противостоять инфекции: заболевание может не возникнуть совсем, либо возникнуть в лёгкой форме, либо быстро прогрессировать до тяжёлых стадий. Ослаблению иммунитета способствуют плохое питание, низкий уровень жилищно-бытовых условий, сопутствующие заболевания (сахарный диабет, онкологические болезни, хроническая почечная недостаточность и, особенно, ВИЧ-инфекция), пожилой возраст, длительный приём глюкокортикоидов, цитостатиков, а также алкоголизм. В среднем заболевает 1 из 20 людей, в организм которых попал возбудитель. Разумеется, вероятность заболеть тем выше, чем чаще происходит контакт с возбудителем, то есть у лиц, длительное время находящихся рядом с больными туберкулёзом. Возможно также «отсроченное» заболевание, когда при ослаблении ранее достаточно сильного иммунитета становятся активными ранее заблокированные возбудители.

Опасен ли туберкулёз? Туберкулёз опасен в запущенной форме. Этим обусловлена важность профилактических мероприятий и выявления заболевания на ранних стадиях. В настоящее время Россия относится к неблагополучным регионам мира по туберкулёзу. Несмотря на то что среди больных туберкулёзом преобладают лица без определённого места жительства и заключённые, пренебрегать методами профилактики не следует никому.

Как проявляется туберкулез? На ранней стадии туберкулёза симптомы могут быть выражены минимально (слабость, утомляемость, плохой аппетит), либо вообще отсутствовать. Отсюда очевидна важность профилактических диагностических мероприятий (см. ниже), которыми ни в коем случае нельзя пренебрегать. По мере развития лёгочного процесса возникают кашель (сначала сухой, затем с мокротой), одышка (что связано либо с появлением жидкости в пространстве между лёгким и грудной стенкой, либо с поражением существенной части лёгкого), лихорадка, проливные поты, слабость, снижение массы тела, реже — боли в грудной клетке. Возможно развитие туберкулёзного поражения почек, половых органов, позвоночника, суставов, а также мозговых оболочек (менингита), хотя частота внелёгочного туберкулёза значительно ниже, чем лёгочного.

Как диагностируют туберкулёз? Основной метод диагностики — рентгенологические исследования. Важно понимать разницу между различными видами этих исследований. Флюорография уместна только для массовых обследований, то есть выявления изменений в лёгких, подозрительных на туберкулёз. Большей точностью обладают обзорная рентгенография органов грудной клетки и простая томография, ещё большей — компьютерная томография. Таким образом, одному и тому же пациенту иногда приходится проводить 2–3 вида рентгенологических исследований. Не менее важен лабораторный анализ мокроты для обнаружения возбудителя, поскольку от этого зависит, опасен ли больной для окружающих, или нет.

У детей туберкулез выявляют с помощью иммунодиагностических проб. Ежегодно, начиная с одного года, детям проводят туберкулин диагностику (пробу Манту), с 8 лет – пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест).

Какие существуют методы лечения и профилактики туберкулёза? Туберкулёз лечат только в специализированных противотуберкулёзных диспансерах. Амбулаторным будет лечение или стационарным, зависит от формы заболевания и других факторов (в том числе от состояния пациента, наличия или отсутствия бактерио - выделения и пр.). Всех больных с впервые выявленным туберкулёзом лёгких госпитализируют. Лечение всегда комбинированное (одновременно используют 2–4 противотуберкулёзных препарата) и длительное (не менее 6 месяцев). Успех лечения во многом зависит от аккуратности выполнения врачебных рекомендаций. Уменьшение доз препаратов и времени их приёма делают лечение неэффективным и способствует развитию устойчивости возбудителя. Особенно следует подчеркнуть, что прочие виды лечения, в том числе из арсенала народной медицины и фитотерапии, имеют только вспомогательное значение и ни при каких условиях не могут заменить противотуберкулёзные препараты.

Какие мероприятия необходимы для профилактики туберкулёза? Методы неспецифической профилактики очевидны. Во-первых, следует избегать находиться близко от кашляющих людей. В тех случаях, когда это неизбежно (например, больной туберкулёзом живет с Вами под одной крышей), следует чаще проветривать помещение и проводить в нём уборку. При появлении признаков недомогания обращайтесь к врачу; даже при постоянно хорошем самочувствии не пренебрегайте ежегодной флюорографией. Важно укреплять иммунитет: полезно находиться на свежем воздухе, заниматься физкультурой, полноценно питаться. В нашей стране вакцинация БЦЖ включена в Национальный календарь прививок. Вакцину вводят в первые дни жизни ребёнка, поскольку вероятность раннего контакта с опасной туберкулёзной бактерией очень велика. Ни в коем случае не отказывайтесь от вакцинации - другого надёжного способа защитить ребёнка от туберкулёза не существует. В некоторых случаях показан профилактический приём противотуберкулёзного препарата в течение 3–12 мес. (преимущественно лицам, постоянно контактирующим с больными туберкулёзом, и пациентам с иммунодефицитом, в частности с ВИЧинфекцией). Все мероприятия по профилактике и лечению туберкулёза в нашей стране бесплатны.

**ПАМЯТКА**

**Как защитить ребенка от туберкулеза?**

Туберкулез заразен и опасен.

*Туберкулез — это инфекционное заболевание, которое* передаётся от больного человека, выделяющего микобактерии (палочка Коха), в окружающую среду.

Туберкулез чаще поражает легкие, у детей – внутригрудные лимфатические узлы, но также может развиваться и в других органах (например: кости, мозг, почки). Возбудитель туберкулеза находится в организме трети населения земного шара, это означает, что 2 миллиарда людей планеты инфицированы туберкулезом.

*Как вы могли заразиться туберкулезом?*

Пути проникновения инфекции чаще всего – дыхательные пути, когда микробы в огромном количестве попадают с капельками слизи и мокроты, которые выделяют больные туберкулезом взрослые и подростки при чихании, кашле, разговоре.

Больной заразной формой туберкулеза, не получающий необходимое лечение, заражает примерно10 - 15 человек в год. Для детей особо опасными являются больные туберкулезом родственники (мамы, папы, бабушки, дедушки и т. д.)

Реже заразиться туберкулезом можно при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулезом животных.

*Когда развивается туберкулез?*

При попадании туберкулезной палочки в организм, начинается «борьба» между микробом и организмом. Защитные силы организма (иммунитет) в большинстве случае вне дают туберкулезу развиться. Поэтому микобактерии туберкулеза могут находиться в «спящем состоянии» в организме ребенка долгое время, не приводя к болезни. Но если иммунитет ослаблен, или инфекция массивная и постоянно поступает в организм ребенка(при контакте), то в итоге развивается заболевание - туберкулез.

*Как проявляется туберкулез?*

Туберкулез у детей как правило начинается и протекает бессимптомно. У части больных на начальных стадиях развития болезни признаки туберкулеза напоминают простудное заболевание. Наличие клинических симптомов болезни, таких как кашель с мокротой, слабость, повышение температуры тела, кровохарканье являются признаками далеко зашедшего процесса.

При появлении симптомов заболевания необходимо обратиться к врачу!

*Как выявляют туберкулез?*

* Выявить туберкулез своевременно можно только при профилактических осмотрах – иммунодиагностика (туберкулин диагностика или проба с Диаскинтестом) у детей и флюорография у взрослых.
* Туберкулез, выявленный по жалобам при обращении пациентов за медицинской помощью, характеризуется выраженными распространенными проявлениями в организме.

У детей туберкулез выявляют с помощью иммунодиагностических проб.

Ежегодно, начиная с одного года, детям проводят туберкулин диагностику (пробу Манту), с 8 лет – пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест).

*Почему проводится иммунодиагностика туберкулеза у детей и подростков?*

* Иммунодиагностика – надежный, простой и безопасный способ вовремя определить момент инфицирования ребенка туберкулезной палочкой.
* С момента инфицирования ребенок здоров, его иммунная система активно противодействует инфекции. Если в этот период ребенку не помочь справиться с инфекцией, может развиться заболевание туберкулезом.
* Особенной опасности в этот период подвергаются дети с сопутствующими заболеваниями, ослабленной иммунной системой, в том числе часто болеющие дети.
* Иммунодиагностика позволяет сформировать группу повышенного риска заболевания туберкулезом среди детского и подросткового населения.
* Проведение лицам из групп риска заболевания туберкулезом своевременного полного комплекса противотуберкулезных мероприятий позволяет предупредить новые случаи туберкулеза.
* Положительные результаты пробы Манту у детей свидетельствуют о моменте заражения, но еще не о самой болезни; в этом случае требуется консультация фтизиатра и обследование ребенка.
* Положительные результаты пробы с Диаскинтестом указывают на высокую активность микобактерии туберкулеза в организме и требуют углубленного обследования для исключения заболевания.

*Как можно защититься от туберкулеза?*

* Для активной специфической профилактики туберкулеза у детей предназначена вакцина БЦЖ. Вакцинация надежно защищает маленьких детей от тяжелых распространенных форм болезни, трудно поддающихся излечению.

Первая прививка проводится в роддоме на 3-7 день жизни ребенка. Через 8 недель у ребенка вырабатывается иммунитет и держится до 5 - 6 лет. Чтобы поддержать защиту от туберкулезной инфекции, прививку повторяют не инфицированным детям в возрасте 6-7 лет.

Внутрикожная вакцинация БЦЖ признана основным мероприятием специфической профилактики туберкулеза. Она стимулирует выработку не только специфического противотуберкулезного иммунитета, но и усиливает естественную устойчивость детского организма к другим инфекциям. В случае развития заболевания первичная инфекция протекает у вакцинированных благоприятно, часто бессимптомно и выявляется в неактивной стадии (спонтанно излеченный туберкулез).

* Обязательное разобщение ребенка с больным туберкулезом является надежной мерой санитарной профилактики заболевания.
* При наличии показаний с профилактической целью могут назначаться противотуберкулезные препараты, благодаря этому среди контактных лиц заболеваемость туберкулезом уменьшается в 5-7 раз.
* Полноценное сбалансированное питание и здоровый образ жизни являются надежной мерой повышения естественной устойчивости к туберкулезной инфекции.

*Наиболее подвержены* заболеванию туберкулезом дети из так называемой группы риска:

* дети, непривитые БЦЖ;
* дети из семей, где есть больной туберкулезом;
* дети, часто и длительно болеющие различными инфекционными заболеваниями;
* дети, страдающие такими заболеваниями, как сахарный диабет, рак, и особенно ВИЧ-инфекция, больные хронической патологией различных органов и систем;
* дети, получающие кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию;
* дети из социально неблагополучных семей.