Всемирный день борьбы с туберкулезом отмечается ежегодно во всем мире 24 марта.

Общая цель этого мероприятия – повысить осведомленность о глобальном бремени туберкулеза (ТБ) и ситуации в области принятия мер по профилактике этого заболевания и борьбе с ним.

Что такое туберкулез?

Туберкулез (от лат. tuberculum — бугорок; устар. — бугорчатка, чахотка) это опасное инфекционное заболевание, возникающее при заражении различными видами микобактерий туберкулеза, как правило, Mycobacterium tuberculosis (палочка Коха). Чаще всего страдают легкие, но нередко поражаются позвоночник, кости, суставы, лимфатические узлы. Проникнув в тот или иной орган, микобактерия разрушает его, что, при отсутствии лечения может привести к смерти. Туберкулезом болеют не только люди, но и животные, в частности, крупный рогатый скот.

Возбудитель туберкулеза обладает большой устойчивостью к воздействию различных факторов внешней среды. Попав с мокротой на какие-либо предметы, он длительное время может сохранять жизнеспособность, поэтому необходимо постоянно соблюдать правила личной гигиены. Поскольку возбудитель туберкулеза длительно сохраняет жизнеспособность в общественных помещениях, таких как школы, дискотеки, кинотеатры, должна проводиться регулярная влажная уборка с применением дезинфицирующих веществ, проветривание.

Источником инфекции чаще всего бывает человек, больной легочной формой туберкулеза: при кашле, чихании, разговоре он выделяет капельки мокроты, содержащие возбудителя болезни. Для заражения бывает достаточно мимолетного контакта с больным, к примеру, в общественном транспорте, но чаще к туберкулезу приводит длительный и тесный контакт с больным. Наибольшему риску заражения подвержены члены семьи больного, сослуживцы, друзья. Заражение может произойти также от больных туберкулезом коров, когда микобактерии попадают в организм здорового человека с некипяченым молоком и другими молочными продуктами.

Большинство людей не заболевают туберкулезом сразу после заражения: дети привиты против туберкулеза, а взрослые в течение жизни приобретают иммунитет. Способствуют развитию туберкулеза следующие факторы:

- Плохие санитарно-бытовые условия

- Стрессы дома и на работе

- Курение

- Алкоголизм, наркомания, токсикомания

- СПИД и другие иммунодефицитные заболевания

- Хронические заболевания легких, сахарный диабет, язвенная болезнь

- Недостаточное и неправильное питание

Профилактика туберкулеза

- Здоровый образ жизни

- Рациональное питание

- Туберкулинодиагностика - совокупность диагностических тестов для определения специфической сенсибилизации организма к МБТ с использованием туберкулина. Со времени создания туберкулина по сегодняшний день туберкулинодиагностика не утратила своего значения и остаётся важным методом обследования детей, подростков и лиц молодого возраста.

В соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.2.3114-13 с изменениями на 6 февраля 2015 года, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014г. No 951 и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 124н утверждены методические рекомендации по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания рекомендовано применение:

- аллергена туберкулезного очищенного жидкого (туберкулин) постановка пробы Манту;
- аллергена туберкулезного рекомбинантного Диаскин - тест.

Пробу Манту проводят один раз в год всем детям с 12 месячного возраста до 7 лет 11 месяцев 28 дней включительно (при отсутствии вакцинации БЦЖ (БЦЖ-М) с 6 месячного возраста 2 раза в год).
Диаскин - тест проводят один раз в год всем детям с 8 лет до 17 лет включительно.

Внутрикожные иммунологические пробы проводит медицинская сестра, прошедшая инструктаж в противотуберкулезном учреждении и имеющая справку - допуск для постановки внутрикожных проб.

Пробы с туберкулином проводятся 2 раза в год (СП 3.1.2.3114-13 п.5.2 с изменениями на 6 февраля 2015 года):
- детям, не вакцинированным против туберкулеза по медицинским показаниям, а также не привитым против туберкулеза по причине отказа родителей от иммунизации ребенка, до получения ребенком прививки против туберкулеза;
- детям, больным хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания,

желудочно-кишечного тракта, сахарным диабетом;
- детям, получающим кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию;
- ВИЧ-инфицированным детям.

Дети, направленные на консультацию в противотуберкулезный диспансер, родители или законные представители которых не представили в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, не допускаются в детские организации (СП 3.1.2.3114-13 п. 5.7.)

Дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания (СП 3.1.2.3114-13 п. 5.7.)

- Флюорографическое обследование подростков в 15 лет и 17 лет, подростков из групп риска ежегодно и взрослого населения 1 раз в 2 года

- Вакцинация БЦЖ-М (после рождения), ревакцинация БЦЖ (6 -7 лет) по результатам проб р - Манту