**О профилактике туберкулеза**

**24 марта ежегодно отмечается Всемирный день борьбы с туберкулезом**

**Туберкулёз** — широко распространённое в мире [инфекционное заболевание](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%B7%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F), вызываемое различными видами [микобактерий](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%B1%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%B8) из группы [Mycobacterium tuberculosis complex](https://ru.wikipedia.org/wiki/Mycobacterium_tuberculosis) или иначе палочками Коха. Туберкулёз обычно поражает [лёгкие](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D1%83%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%BA%D1%83%D0%BB%D1%91%D0%B7_%D0%BB%D1%91%D0%B3%D0%BA%D0%B8%D1%85), реже затрагивая другие органы и системы. [Mycobacterium tuberculosis](https://ru.wikipedia.org/wiki/Mycobacterium_tuberculosis) передаётся воздушно-капельным путём при разговоре, кашле и чихании больного.

**Актуальность**

Эпидемическая ситуация по заболеваемости туберкулезом на территории края остается напряженной. В 2023 г. зарегистрировано 1133 новых случая заболевания туберкулезом, показатель заболеваемости составил 43,6 на 100 тыс. населения, что соответствует уровню предыдущего года и превышают показатели РФ в 1,4 раза

Среди территорий Пермского края первые 5 ранговых мест по уровню заболеваемости населения туберкулезом в 2023 г. заняли: Сивинский МО, Красновишерский и Чердынский ГО, Еловский и Ординский МО, где заболеваемость в 1,5–2,2 раза превысила краевой показатель.

В 2023 г. на территории Сивинского муниципального района отмечается не благополучие по заболеваемости туберкулезом: зарегистрировано 10 случаев туберкулеза, показатель заболеваемости почти в 2 раза превысил показатель по Пермскому краю и составил 83,7 на 100 тыс. населения (в 2022 г. – 4 случая туберкулеза – показатель 32,4 на 100 тыс. населения).

**Факторы риска**

Туберкулезу подвержены все слои населения, независимо от возраста и
социального статуса, но имеются категории лиц, наиболее уязвимых к данной инфекции:

- лица, находящиеся в контакте с источниками туберкулезной инфекции;

- ВИЧ-инфицированные;

- лица, состоящие на диспансерном учете в психиатрических учреждениях;

- лица, имеющие алкогольную, наркотическую, никотиновую зависимости;

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

- лица без определенного места жительства;

- лица с ослабленным иммунитетом;

- лица, пребывающие в состоянии стресса или голодания.

**Первые признаки туберкулеза:**

- Быстрая утомляемость и появление общей слабости.

- Снижение или отсутствие аппетита, потеря веса.

- Повышенная потливость, особенно под утро и в основном  в верхней части туловища.

- Появление одышки при небольших физических нагрузках.

- Незначительное, неощущаемое повышение температуры тела до 37,2-37,8⁰С.

- Длительный, не поддающийся лечению кашель или подкашливание с выделением мокроты (возможно с кровью).

При обнаружении симптомов немедленно обратитесь к врачу.

Опасность для окружающих представляет больной, который выделяет микобактерии туберкулеза, зачастую даже не подозревая об этом. Именно для выявления больных туберкулезом и проводят туберкулинодиагностику детям, а взрослым флюорографию.

Дети, направленные на консультацию в противотуберкулезный диспансер, 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.

Дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась по причине отказа законных представителей, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулёзом.

**Профилактика туберкулеза**

1. Вакцинация против туберкулеза в соответствии с национальным календарем профилактических прививок;

2. Проведение плановой ежегодной туберкулинодиагностики вакцинированным против туберкулеза детям с 12-месячного возраста и до достижения возраста 18 лет;

3. Ежегодное прохождение флюорографического обследования;

4. Ведение здорового образа жизни;

5. Соблюдение сбалансированного питания.