**Профилактика туберкулёза – вакцинация**

**Что такое туберкулез?**

***Туберкулез*** *-* инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулеза (палочка Коха).

***Инфекция*** поражает различные органы и ткани: легкие, почки, глаза, головной мозг, лимфатические узлы, кости, кожу, но чаще всего (в 90,0%) - органы дыхания.

**Кто болеет туберкулезом?**

***Основным источником инфекции*** является больной туберкулезом человек, который выделяет возбудителя при кашле, чихании с капельками мокроты и слюны. Вторым по значимости источником заражения является больной туберкулезом крупнорогатый скот, реже свиньи, птицы и другие животные.

**Как происходит заражение?**

***Через воздух*** *- (аэрогенный, воздушно-капельный путь***).**

***При употреблении молочных продуктов*** от больного туберкулезом крупнорогатого скота *(алиментарный или пищевой путь).*

***Заразиться туберкулезом*** может практически любой человек, но наиболее подвержены риску инфицирования люди из группы риска и дети, особенно раннего возраста.

**Как предотвратить заболевание?**

***Основной мерой профилактики*** туберкулеза у детей была и остается - вакцинация. Шестидесятилетний опыт применения вакцины доказал целесообразность и эффективность этого метода профилактики.

**Открытие вакцины**

Впервые БЦЖ вакцина была получена французскими учеными в 1919 году. Первая прививка вакциной БЦЖ выполнена новорожденному ребенку во Франции в 1921 году. В нашей стране массовая вакцинация начала проводиться с 1926 года.

**Использование вакцины**

В соответствии с национальным календарем профилактических прививок в Республике Беларусь проводится обязательная вакцинация против туберкулеза вакциной БЦЖ - М всех новорожденных на 3 - 5 день жизни.

Вакцинированный ребенок должен быть изолирован на время выработки иммунитета (1,5 - 2 месяца), если в семье есть больной туберкулезом.

Детей, имеющих противопоказания к проведению профилактической прививки, берут под наблюдение и вакцинируют после снятия медицинских прпотивопоказаний.

**Что такое противотуберкулезная вакцина?**

***Вакцина БЦЖ - М*** представляет собой ослабленные (утратившие способность вызывать заболевание) микобактерии и используется для щадящей активной профилактики туберкулеза. Микобактерии штамма БЦЖ - М, размножаясь в организме привитого, приводят к развитию длительного специфического иммунитета.

**Что происходит при введении вакцины?**

У привитого от туберкулеза ребенка через 4 - 6 недель появляется папула размером 5 - 10 мм, а через год рубчик, который свидетельствует об успешно проведенной вакцинации и о наличии в 90 - 95% вакцинированных сформированного иммунитета.

**Почему нужно прививаться?**

***Внутрикожная БЦЖ - М*** вакцинация признана основным методом специфической профилактики туберкулеза.

***Вакцина*** стимулирует выработку не только специфического противотуберкулезного иммунитета, защищая от первичного туберкулеза, предотвращая развитие милиарного туберкулеза, туберкулезного менингита, но и усиливает естественную устойчивость детского организма к другим инфекциям.

К специфической профилактике туберкулеза также относят раннюю диагностику туберкулеза с помощью проб Манту или Диаскинтеста.

***Помните! Здоровье вашего ребенка в ваших руках!***

***Не пренебрегайте вакцинацией, как наиболее доступной и надежной мерой профилактики.***

**23 марта 2018 года на базе учреждения «Гомельская областная туберкулезная клиническая больница» будет работать прямая телефонная линия:**

**- с 09.00 до 11.00 – тел. 31-55-25 – Велесницкая Людмила Николаевна, врач-фтизиатр.**

Туберкулез продолжает оставаться одной из наиболее актуальных проблем и является одной из 10 ведущих причин смерти в мире.

По данным Всемирной организации здравоохранения ежегодно регистрируется около 11 млн. новых случаев туберкулеза и 1,7 млн. случаев смерти от него, в том числе 0,4 млн. человек с ВИЧ. В 2016 году 1 млн. детей заболели туберкулезом и 250 000 детей умерли от него (включая детей с ВИЧ-ассоциированным туберкулезом).

Более 95% случаев смерти от туберкулеза происходит в странах с низким и средним уровнем дохода, 64% общего числа случаев приходится на семь стран, среди которых первое место занимает Индия, за ней следуют Индонезия, Китай, Нигерия, Пакистан, Филиппины и Южная Африка.

В Гомельской области ежегодно выявляется до 550 случаев туберкулеза. Заболеваемость туберкулезом населения Гомельской области составляет 22,9% от всех заболевших туберкулезом в Республике Беларусь.Наиболее высокие уровни заболеваемости в 2017 году регистрировались в Добрушском, Житковичском, Гомельском, Буда-Кошелевском, Светлогорском районах.

Заболевание туберкулезом развивается чаще у людей с ослабленной иммунной системой (особенно ВИЧ-инфицированных), когда бактерия преодолевает все защитные барьеры организма, размножается и вызывает заболевание.

Риск заражения зависит от характера и продолжительности контакта с источником инфекции, степени заразности больного (активная форма туберкулеза), а также от индивидуальной чувствительности к микобактериям туберкулеза и состояния иммунной системы организма*.* Наиболее восприимчивы к туберкулезу дети младшего возраста, защитные силы которых (неспецифический и специфический иммунитет) еще не развиты.

Такие факторы, как недостаточность питания, плохие жилищные условия и санитария, усугубляемые другими факторами риска, такими как употребление табака и алкоголя и диабет, оказывают воздействие на уязвимость к туберкулезу и доступ к медицинской помощи. Передача туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью подчеркивает безотлагательность решения этих проблем.

По оценкам ВОЗ, за период с 2000 по 2016 год благодаря диагностике и лечению туберкулеза было спасено 53 млн. человеческих жизней.

В области налажено взаимодействие между организациями здравоохранения в выявлении, регистрации случаев туберкулеза, в проведении противоэпидемических и профилактических мероприятий, а также взаимодействие с органами местной власти по проведению противотуберкулезной работы.

За последние 3 года проводимые мероприятия позволили добиться снижения заболеваемости населения активным туберкулезом на 18,6% с 44,1 случая в 2015 до 35,9 случаев на 100 тыс. населения в 2017.

Одним из профилактических мероприятий среди населения является проведение рентгенфлюорографического обследования. Для активного выявления больных большое значение имеют профилактические осмотры «обязательного» контингента. Ежегодно охват профилактическими осмотрами, в том числе рентгенфлюорографическим обследованием данного контингента, составляет 99,9% и, как результат, отмечено снижение в 2017 заболеваемости туберкулезом среди лиц «обязательного» контингента в 2,1 раза по сравнению с 2016 годом. Охват рентгенфлюорографическим обследованием остального взрослого населения составляет 96,6%. Остается проблемой организация рентгенфлюорографического обследования среди не работающего населения, сельского населения, мигрантов.

Возбудителем туберкулеза является бактерия (Mycobacterium tuberculosis), которая чаще всего поражает легкие.

Туберкулез распространяется от человека человеку по воздуху. При кашле, чихании или отхаркивании люди с легочным туберкулезом выделяют в воздух бактерии туберкулеза. Для инфицирования человеку достаточно вдохнуть лишь незначительное количество таких бактерий. Около одной четверти населения мира имеют латентный туберкулез. Это означает, что люди инфицированы бактериями туберкулеза, но (пока еще) не заболели этой болезнью и не могут ее передавать. Риск того, что люди, инфицированные туберкулезными бактериями, на протяжении своей жизни заболеют туберкулезом, составляет 5-15%.

Когда у человека развивается активная форма туберкулеза, симптомы (кашель, лихорадка, ночной пот, потеря веса и др.) могут быть умеренными в течение многих месяцев. Это может приводить к запоздалому обращению за медицинской помощью и передаче бактерий другим людям. За год человек, больной туберкулезом, может инфицировать до 10–15 других людей, с которыми он имеет тесные контакты.

Туберкулез излечим и предотвратим.

Одним из эффективных способов предупреждения заражения и заболевания туберкулезом является БЦЖ - вакцинация новорожденных, которая проводится в роддоме на 3-5 день жизни ребенка.

Основу профилактики туберкулеза среди населения составляют меры, направленные на повышение защитных сил организма: соблюдение рационального режима труда и отдыха, правильное полноценное питание (достаточное употребление в пищу мяса, молочных продуктов, овощей и фруктов), регулярная физическая активность, закаливание, отказ от вредных привычек.

Немаловажное значение в профилактике заболевания туберкулезом имеет соблюдение правил личной гигиены, проведение регулярной влажной уборки и проветривание жилых и производственных помещений.

Приоритетным методом выявления туберкулеза на ранних этапах развития болезни является флюорографическое обследованиенаселения, а также постановка кожных проб (реакция Манту, Диаскин-тест).

**Будьте внимательны к собственному здоровью!**

**Проходите своевременное флюорографическое обследование!**

**Не пренебрегайте проведением вакцинации и туберкулиновых проб!**

**Своевременно обращайтесь за медицинской помощью!**