**Туберкулез**

Туберкулёз – это широко распространенное инфекционное заболевание человека и животных, вызываемым микобактериями.

Возбудитель Туберкулеза - Mycobacterium tuberculosis, в сухом состоянии жизнеспособна до 3 лет, при нагревании выдерживают температуру выше 80 °C.

Источник инфекции -  больные активной формой туберкулеза люди и животные (крупный рогатый скот, козы, собаки).

Наиболее опасны больные лёгочной формой туберкулеза с наличием бактериовыделения.

Основной, наиболее значимый в распространении инфекции механизм передачи - воздушно-капельный. Возможны воздушно-пылевой, контактный, алиментарный (с пищей), вертикальный (во время беременности) пути передачи.

Заразиться туберкулёзом может абсолютно любой человек, но наиболее подвержены инфицированию дети до 3 лет, лица, проживающие на одной территории с больными туберкулезом органов дыхания, люди с хроническими заболеваниями, люди, страдающие алкоголизмом, курильщики, беженцы, мигранты.

Промежуток времени от момента заражения микобактериями туберкулеза до появления симптомов выявить достаточно сложно, длится он может от 3 месяцев до нескольких лет.

Но, в большинстве случаев заболевание у детей развивается в течение года после инфицирования, у детей до 2 лет - быстрее.

Источник инфекции может заражать окружающих на протяжении всего заболевания, которое может длиться годами и десятилетиями.

В 90% случаев инфицирования формируется латентная туберкулезная инфекция, в 10% - развивается активный туберкулёз (специфическое воспаление).

Симптомы заболевания зависят от локализации инфекционного процесса в организме.

При развитии активного туберкулёза возможны следующие симптомы:

* кашель, продолжающийся 3 или более недель,
* кровохарканье,
* боли в груди во время дыхания, при кашле,
* потеря аппетита, потеря веса,
* усталость,
* лихорадка, озноб, ночная потливость.

Туберкулез может поражать также другие органы и системы организма, включая почки, позвоночник, суставы, головной мозг. В таком случае признаки и симптомы заболевания варьируют в зависимости от локализации процесса.

Опасность туберкулеза заключается в развитии осложнений, среди которых наиболее часто возникают следующие: легочный плеврит, пневмоторакс, туберкулезный лимфаденит, туберкулёз верхних дыхательных путей, развитие злокачественного процесса, венозная тромбоэмболия, септический шок и другие.

Регулярное обследование на туберкулёз гарантирует раннее выявление и своевременное лечение заболевания.

Детям, получившим прививку БЦЖ, проводится проба Манту ежегодно с 12-месячного возраста.

Проба Манту дважды в год проводится детям:

* не вакцинированным (до получения ребенком прививки против туберкулеза);
* больным хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, сахарным диабетом;
* получающим кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию;
* ВИЧ-инфицированным.

В целях раннего выявления туберкулеза у подростков проводятся:

* плановая ежегодная туберкулинодиагностика;
* периодические (флюорографические) осмотры.

Профилактические медицинские осмотры с целью раннего выявления туберкулеза среди взрослых проводятся не реже 1 раза в 2 года.

В субъектах Российской Федерации с показателем заболеваемости населения туберкулезом 60 и более случаев на 100 тысяч населения в год – не реже 1 раза в год.

По эпидемиологическим показаниям профилактические медицинские осмотры проходят 2 раза в год: военнослужащие, лица, находящиеся в контакте с источниками туберкулезной инфекции, лица, снятые с диспансерного учета, ВИЧ-инфицированные, пациенты, состоящие на диспансерном учете в наркологических и психиатрических учреждениях, лица без определенного места жительства и др.

Лечение туберкулеза длительное. При его отсутствии велика вероятность летального исхода.

Наиболее действенный метод профилактики туберкулёза – вакцинация, проводимая сразу после рождения ребёнка.  Вакцина БЦЖ защищает от диссеминированного и легочного туберкулеза детей раннего возраста. Продолжительность защиты сохраняется не менее 15 лет.

Вакцинация защищает от развития легочной формы туберкулеза новорожденных в 80% случаев, школьников - в 64%, защищает от развития туберкулезного менингита - в 77% случаев.

**Схема вакцинации детей**

Вакцинация проводится на 3-7 день жизни ребенка вакциной БЦЖ-М.

В субъектах Российской Федерации с показателями заболеваемости, превышающими 80 на 100 тыс. населения или при наличии в окружении новорожденного больных туберкулезом, новорожденному проводится вакцинация БЦЖ

Ревакцинация вакциной БЦЖ - в 6-7 лет при отрицательной пробе Манту.

Противопоказанием к вакцинации является анафилактическая реакция на компонент вакцины, врожденные иммунодефицитные состояния, СПИД, лица, страдающие злокачественными заболеваниями, принимающие высокие дозы глюкокортикостероидов, цитостатики, химиопрепараты, беременность.

Реакция на введение вакцины

В месте введения вакцины БЦЖ, спустя 4-6 недель развивается специфическая реакция в виде папулы размером 5-10 мм в диаметре. Далее образуется рубчик до 10 мм в диаметре.

Осложнения после вакцинации и ревакцинации встречаются редко и обычно носят местный характер.

Неспецифическая профилактика заключается в своевременном обследовании на туберкулёз всех членов семьи, обследование контактных лиц в очаге инфекции, а также соблюдение принципов здорового образа жизни.

Раздел: главная, ОНСОТ, вакцинопрофилактика

 Материал с сайта Центра гигиенического образования населения

 Парусимова