

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ ИНФОРМИРУЕТ О ПРОВЕДЕНИИ 24 МАРТА ВСЕМИРНОГО ДНЯ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

24 марта Всемирный день борьбы с туберкулезом, который отмечается по решению Всемирной организации здравоохранения в день, когда в 1882 году немецкий микробиолог Роберт Кох объявил о сделанном им открытии возбудителя туберкулеза.

В 1993 году Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) туберкулез был объявлен национальным бедствием, а день 24 марта — Всемирным днем борьбы с туберкулезом (World Tuberculosis Day).

В 2020 году Всемирный день борьбы с туберкулезом пройдет под лозунгом «Пора действовать!»

Туберкулёз по-прежнему являет собой глобальную угрозу человечеству. В год от него погибают 1,3 млн человек. Болезнь уносит больше жизней, чем любая другая инфекция – гепатиты В и С, ВИЧ-инфекция, грипп и т.д. По оценкам экспертов, палочкой Коха инфицировано 26% людей, то есть память об инфекции в виде латентного туберкулёза имеют более четверти населения всего Земного шара.

Туберкулёз – инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями. Заразиться туберкулёзом может каждый, но наиболее высокий риск имеют люди, находящиеся в тесном контакте с больным активной формой туберкулёза. Источниками туберкулёзной инфекции являются больные люди или животные, выделяющие во внешнюю среду микобактерии туберкулёза.

Ведущие пути передачи туберкулёзной инфекции – воздушно-капельный и воздушно-пылевой. Возбудители заболевания передаются от больных к здоровым с каплями мокроты при кашле, чихании, разговоре. Во внешней среде возбудители туберкулёза сохраняются длительное время: в высохших частицах мокроты, которой могут быть загрязнены различные предметы, они сохраняют жизнеспособность в течении нескольких месяцев, легко переносят низкие и высокие температуры, высушивание. Возможен и пищевой путь заражения – через продукты. Классические признаки лёгочного туберкулёза: тяжелый, длительно не проходящий кашель, кровохарканье, боли в груди, общее недомогание, слабость, повышение температуры, потливость.

Основными мерами, способными предупредить распространение туберкулёза, являются: организация раннего выявления больных, иммунизация детского населения, изоляция бактериовыделителей в специализированные противотуберкулёзные стационары и их эффективное лечение, проведение противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулёза по месту жительства или работы больного.

Раннее и своевременное выявление больных туберкулёзом является необходимым условием для быстрого и полноценного их излечения, а также имеет решающее значение для предупреждения распространения туберкулёзной инфекции, так как больные с запущенным туберкулёзом лёгких опасны в эпидемическом отношении.

Основными формами раннего выявления туберкулёза являются иммунодиагностика (проба Манту, Диаскинтест) у детей и флюорографическое обследование у взрослых. Иммунодиагностика проводится детям и подросткам ежегодно, в организованных коллективах по месту учебы или в детских садах, неорганизованному детскому населению в детской поликлинике по месту жительства. Интенсивность ответных реакций в динамике, оценка их с учётом прививок против туберкулеза дают возможность своевременно распознать инфекцию, оценить состояние иммунитета.

Специфический противотуберкулёзный иммунитет достигается иммунизацией противотуберкулёзными вакцинами (БЦЖ и БЦЖ-М). Новорожденного прививают в первые дни жизни в родильном доме, что обеспечивает иммунитет длительностью 5-7 лет. Повторную прививку против туберкулёза проводят в 7 лет при наличии отрицательной пробы Манту.

Большое значение имеют массовые профилактические флюорографические обследования населения. В связи с тем, что ситуация по заболеваемости туберкулёзом остается неблагоприятной каждый житель региона обязан заботиться о своём здоровье и проходить это обследование не реже 1 раза в год, а если он относится к группам населения с повышенным риском заражения, то и чаще.

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Омской области в течение ряда лет характеризуется напряженным характером, при этом область относится к числу территорий Сибирского федерального округа с низким уровнем заболеваемости туберкулёзом.

В современных условиях на территории Омской области, как и в целом по России наметилась положительная тенденция в борьбе с туберкулезом — показатели заболеваемости и смертности снижаются на протяжении последних десяти лет.

Заболеваемость туберкулезом в Омской области по итогам 2019 года с учетом лиц, находящихся в местах лишения свободы, составила 66,5 случая на 100 тыс. человек населения, смертность от туберкулеза составила 5,7 случая на 100 тыс. человек населения. В тоже время, эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Омской области остается сложной, показатели заболеваемости и смертности от туберкулеза превышают среднероссийский уровень (Российская Федерация, 2019 год: заболеваемость – 41,2 случая на 100 тыс. человек населения и смертность – 5,0 случая на 100 тыс. человек населения).

По социальному статусу среди впервые выявленных больных туберкулезом преобладает неорганизованное население - 73,3%.

Заболеваемость туберкулезом на территории Омской области в 2012 году – 93,1 случая на 100 тыс. человек населения (РФ - 57,7), в 2019 году – 66,5 случая на 100 тыс. человек населения (РФ - 41,2), темп снижения показателя заболеваемости в Омской области 28,6% (РФ – 28,6%) соответствует среднероссийскому.

Несмотря на положительные перемены, за счет реализуемых при поддержке Правительства РФ и Омской области противотуберкулёзных мероприятий, основные эпидемиологические показатели по туберкулезу в Омской области продолжают оставаться выше средних по Российской Федерации: заболеваемость туберкулезом - в 1,3 раза, смертность от туберкулеза - в 1,2 раза, распространенность туберкулеза - в 1,2 раза.

На эпидемическую ситуацию по туберкулезу в регионе, как и в целом по РФ, оказывают влияние высокая распространенность ВИЧ-инфекции, высокий удельный вес больных лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза (МЛУ/ШЛУ).

Наличие ВИЧ-инфекции значительно повышает риск развития туберкулеза. На 01.01.2020г. 28,0% пациентов, страдающих туберкулезом, инфицированы ВИЧ-инфекцией (2019г. РФ - 22,4%), среди новых случаев заболевания туберкулезом доля ВИЧ-инфицированных составляет 32,4%, в т.ч. в г. Омске – 39,9% (2019г. РФ – 24,7%).

Омская область по напряженности эпидемиологической ситуации по туберкулезу занимает 67-е место среди 85 субъектов Российской Федерации и 2-е среди субъектов Сибирского федерального округа. Заболеваемость туберкулезом среди ВИЧ в 73,8 раза выше заболеваемости туберкулезом среди населения без ВИЧ и составляет 2917,3 на 100 тыс. населения с ВИЧ, 39,5 на 100 тыс. нас. без ВИЧ-инфекции.

Несмотря на реализуемые в Омской области мероприятия по контролю над туберкулезом, сохраняются недостаточная информированность населения по вопросам выявления и профилактики туберкулеза.

По итогам 2019 года охват населения области профилактическими осмотрами с целью выявления туберкулеза составил 88,0%.

По результатам анкетирования отмечается недостаточный уровень знаний населения о методах выявления и профилактики туберкулеза, часто снижающий мотивацию к своевременному прохождению профилактического флюорографического обследования, прежде всего у лиц, принадлежащих к группам социального риска, особенно среди ВИЧ-инфицированных.

Часть родителей отказываются от проведения вакцинации детей против туберкулеза, иммунодиагностики туберкулеза у детей (пробы Манту и Диаскинтеста) и других профилактических мероприятий, тем самым подвергая здоровье детей опасности.

Задачами проведения Всемирного дня борьбы с туберкулезом являются широкое информирование населения о необходимости проведения профилактики туберкулеза, формирование у молодого поколения приверженности здоровому образу жизни. «Пора действовать!»