

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым и городе федерального значения
Севастополе» в городе Керчь, Ленинском районе

ул. Комарова, д. 4, г. Керчь, индекс 298302, тел.: 8(036561) 6-16-61, факс. 8(036561) 6-16-61

e-mail: fbuz_kerch@cge-crimea.ru, <http://www.cge-crimea.ru>

ОКПО 00711250

ОГРН 1149102060348

ИНН 9102034069

КПП 910201001

Лекция

О туберкулезе.

Туберкулез – одно из самых древних инфекционных заболеваний. И по сей день оно представляет настолько серьезную угрозу для здоровья человека, что Всемирная Организация Здравоохранения назвала ее бомбой замедленного действия.

По оценкам Всемирной организации здравоохранения ежегодно на планете туберкулезом болеет порядка 9 млн. человек, и около 2 млн. умирает от этого заболевания (больше, чем от СПИДа, малярии, гриппа и других инфекций вместе взятых).

Ежегодно в Керчи регистрируется от 50 до 90 новых случаев активного туберкулеза. С 2012г. динамика заболеваемости туберкулезом в г.Керчи выглядит так:

- 2012г. – 73 случая (показатель на 100тыс.населения 49,4)
- 2013г. – 89 случаев (показатель на 100тыс.населения 61,3)
- 2014г. – 68 случаев (показатель на 100тыс.населения - 46,5).
- 2015г. – 80 случаев (показатель на 100тыс.населения – 53,3).
- 2016г – 79сл., пок. на 100тыс.- 54,7.
- 2017г. - 72сл., пок. на 100тыс.- 50,9.
- 2018г. - 56сл., пок. на 100тыс.- 37,4.

Главными причинами распространения туберкулеза в мире являются социально-экономические проблемы, миграционные процессы, увеличение количества людей, страдающих алкоголизмом, наркоманией, СПИДом и болезнями органов дыхания.

Туберкулез – опасное инфекционное заболевание людей и животных, возбудителем которого является микобактерия туберкулеза (палочка Коха). Туберкулез не имеет «адреса», «должности», не имеет «паспорта», не разделяет людей по социальному статусу и одинаково опасен для всех. Болеют туберкулезом взрослые и дети, молодые люди и пожилые. Однако в последние годы отмечается тенденция к «омоложению» туберкулеза. Наибольший удельный вес в структуре заболеваемости туберкулезом отмечается среди работоспособного населения в возрасте от 25 до 45 лет.

Микобактерии туберкулеза (МБТ) весьма устойчивы к влиянию различных природных, физических химических факторов.

В молоке МБТ выдерживает температуру 60 гр. в течение часа. Особенно возрастает устойчивость МБТ в высохшей мокроте. Так, на страницах книги они сохраняются до 3-х месяцев, в уличной пыли – около 2-х недель. Особенно опасны в плане заражения туберкулезом продукты из молока (творог и масла), в которых МБТ сохраняются до 250 дней. Еще более устойчив возбудитель

**Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым и городе федерального значения
Севастополе» в городе Керчь, Ленинском районе**

ул. Комарова, д. 4, г. Керчь, индекс 298302, тел.: 8(036561) 6-16-61, факс. 8(036561) 6-16-61

e-mail: fbuz_kerch@cge-crimea.ru, <http://www.cge-crimea.ru>

ОКПО 00711250 ОГРН 1149102060348 ИНН 9102034069 КПП 910201001

туберкулеза в условиях низких температур – при температуре 23 гр. он жизнеспособен более 7 лет.

К человеческому виду МБТ восприимчивы также свиньи, кошки, собаки, крупный и мелкий рогатый скот. Следовательно, эти животные могут быть источником МБТ и представлять угрозу для человека. На пастбищах, загрязненных фекалиями, мочой и мокротой больных животных, жизнеспособность МБТ сохраняется 19 месяцев. В то же время прямой солнечный свет убивает МБТ за 60 минут летом и за 2 часа зимой. А ультрафиолетовые лучи – за 3 минуты.

Большую роль в процессе заражения играет массивность и вирулентность возбудителя. Заражающая доза составляет 100 тыс. микробных тел. Инкубационный, т.е. скрытый, период в среднем длится 3-8 недель. При снижении сопротивляемости организма инкубация сокращается до 14 дней. Наиболее опасно инфицирование детей в раннем возрасте (до 1 года) и после 14 лет. Наиболее распространенным путем инфицирования является аэрогенный – капельный, пылевой. При исследовании домашней пыли в бациллярных очагах в 30% содержится живой возбудитель.

Возможен также пероральный путь заражения – через молоко, молочные продукты от больных животных, плохо проваренные яйца – от больных птиц. Внутриутробное заражение возможно только тогда, когда у матери генерализованная форма болезни или во время родов, когда происходит заглатывание околоплодных вод новорожденным.

Все лица, заболевшие туберкулезом, подлежат обязательному лечению в Керченском противотуберкулезном диспансере.

Профилактика туберкулеза проводится в России, начиная с первых дней рождения ребенка. Уже в роддоме (на 3-5- день рождения) ребенку делают прививку против туберкулеза (вакцинацию) и в 7 лет - ревакцинацию.

Основными направлениями противоэпидемической и профилактической работы при туберкулезе является своевременное выявление и лечение туберкулеза. В соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» в целях раннего выявления туберкулеза у взрослого населения прохождению профилактических медицинских осмотров (флюорография органов грудной клетки) подлежат граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства. Профилактические медицинские осмотры проводятся в массовом, групповом (по эпидемическим показаниям) и индивидуальном порядке, в медицинских организациях по месту жительства, работы, службы, учебы или содержания в следственных изоляторах и исправительных учреждениях

Чтобы не заболеть туберкулезом в условиях эпидемии, необходимо полноценно питаться, отказаться от вредных привычек, заниматься физической культурой, закаляться, соблюдать санитарную и личную гигиену в своем

**Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым и городе федерального значения
Севастополе» в городе Керчь, Ленинском районе**

ул. Комарова, д. 4, г. Керчь, индекс 298302, тел.: 8(036561) 6-16-61, факс. 8(036561) 6-16-61

e-mail: fbuz_kerch@cge-crimea.ru, <http://www.cge-crimea.ru>

ОКПО 00711250 ОГРН 1149102060348 ИНН 9102034069 КПП 910201001

жилище, на рабочем месте (регулярно проводить влажную уборку, устраивать сквозные проветривания, особенно в теплое время года). Летом не забывать о том, что мы живем на берегу двух морей и обязательно выбираться на отдых к морю, к солнцу.

Туберкулез вылечивается при условии раннего выявления, эффективного лечения и соблюдения рекомендаций врача.

Заведующая эпидотделом Филиала ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии в
Республике Крым и городе федерального
значения Севастополе» в г. Керчь, Ленинском районе

С.Ф. Малолетенко