ГБУ РО «МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»

Пресс-релиз

 К Всемирному дню борьбы с туберкулезом

Ежегодно, 24 марта, во всем мире проводится Всемирный день борьбы с туберкулезом.

В настоящее время туберкулез является одной из самых важных социальных и медико-биологических проблем. Около одной трети населения мира инфицировано микобактерией туберкулеза. По мнению специалистов, Россия продолжает находиться в зоне неблагополучия по туберкулезу. Туберкулезом болеют люди разного пола, возраста и социального положения.

Всемирный день борьбы с туберкулезом – возможность привлечь внимание к проблемам, связанным с данным заболеванием.

Туберкулез – широко распространенное инфекционное заболевание человека и животных. Туберкулез может развиваться практически в любом органе, но в 90 % случаев поражаются легкие, реже – кости и суставы, почки. Нередко туберкулез может поражать сразу несколько органов.

Как можно заразиться туберкулезом?

* Воздушно-капельным путем;
* Реже, при употреблении в пищу молочных продуктов от животных больных туберкулезом;
* Возможно внутриутробное заражение плода от беременной женщины больной туберкулезом.

Основные симптомы заболевания:

- резкая потеря массы тела,

- слабость, разбитость,

- ночная потливость,

- снижение аппетита и работоспособности,

- боли в грудной клетке и кашель (не всегда сопровождают начало заболевания)

При возникновении хотя бы нескольких симптомов необходимо обратиться к врачу и пройти флюорографическое обследование. В этом вам поможет проводимая во всех медицинских учреждениях диспансеризация, в том числе углубленная диспансеризация для лиц, переболевших COVID-19.

**Важно знать! 5 мифов о туберкулезе:**

**Миф 1.** Туберкулез – исчезающая болезнь. Это не верно: по последним данным ВОЗ сегодня более двух миллиардов человек инфицировано микобактериями туберкулеза. Причем каждый десятый инфицированный заболевает.

**Миф 2.** Туберкулезом болеют только люди, ведущие асоциальный образ жизни, алкоголики, наркоманы либо люди, живущие за чертой бедности. На самом деле возбудителю все равно, кто перед ним - преуспевающий бизнесмен, знаменитость или опустившийся человек.

**Миф 3.**Туберкулез можно залечить, но не излечить. В действительности туберкулез – это не приговор, а одно из серьезных заболеваний, которое поддается излечению, при строгом соблюдении рекомендаций врача.

**Миф 4.**Достаточно проехать в общественном транспорте рядом с больным туберкулезом, чтобы заразиться и заболеть. Для инфицирования необходимы три условия: длительное нахождение в одном помещении с больным туберкулезом, высокая концентрация микобактерий в воздухе и ослабленный иммунитет человека.  Тем не менее, чтобы избежать инфицирования, необходимо знать и соблюдать несложные правила, которые называют ***гигиеной или этикетом кашля***:

·   не кашлять на кого-то;

· не позволять, чтобы кто-то кашлял на вас;

· не позволять, чтобы кто-то кашлял на других;

· если все же случился приступ кашля, то отвернуться в сторону от окружающих, немного наклонить голову, прикрыть рот и нос платком, или наружной стороной руки, или согнутой в локте рукой;

· не находиться долго в помещении, в котором кто-то кашляет;

· по возможности чаще проветривать помещение, если в нем кто-то кашляет.

**Миф 5.** Не существует действенной вакцины от туберкулеза, поэтому вакцинирование детей БЦЖ бессмысленно и даже вредно. На самом деле вакцинирование БЦЖ позволяет уменьшить риск заболевания туберкулезом, и, самое главное, предотвратить развитие тяжелых форм туберкулеза. Поэтому родители, отказывающиеся от вакцинации БЦЖ, подвергают детей серьезной опасности.

 Курение табака увеличивает риск заболевания открытой формой туберкулеза. По статистическим данным около 20% случаев данного заболевания по всему миру зарегистрировано у курильщиков. Это не миф - факт.

Основные мероприятия, способные предупредить распространение туберкулеза:

- **иммунизация детского населения**.

-**раннее выявление заболевших**. Начальные формы туберкулеза поддаются полному излечению в 100% случаев.

-**эффективное лечение**. Лечение туберкулеза сложное и длительное и зависит от формы туберкулеза и степени запущенности болезни.