

Туберкулез – это болезнь инфекционного характера, возникновение которой провоцируют микобактерии туберкулеза. В настоящее время его распространение является очень серьезной проблемой с медицинской и социальной точки зрения.

Ежегодно в мире болеют туберкулезом 8 миллионов человек, при этом 3 миллиона умирают. Заболеваемость повысилась в последние годы во всем мире, и в Железногорском районе в частности. Так в 2016 г. в Железногорском районе сложилась неблагоприятная ситуация по заболеваемости туберкулезом, хотя и несколько лучше, чем в 2015 г. и составила 74 на 100 тыс. населения (для сравнения: в 2014 г. – 78, в 2015 г. – 122, при этом аналогичный областной показатель - 40,4 (т.е. превышение в 1,86 раза). Эпидпорог по туберкулезу в районе превышен. Несмотря на постоянную работу в этом направлении: улучшение информированности населения через личные беседы с пациентами, информационные стенды, статьи в СМИ, работа передвижного флюорографа на территории района, ежегодно около 5,9% населения Железногорского района не проходят флюорографию, а 878 жителей района не проходили флюороисследование 2 года и более. Это означает, что в этой группе высока вероятность выявления туберкулеза в запущенной форме, а больной туберкулезом является источником инфекции для окружающих.

Основными источниками заражения становятся больные люди, а также мясо и молоко от животных, которые больны туберкулезом. Наиболее часто болезнь передается воздушно – капельным путем. Способствует передаче инфекции продолжительный контакт с носителем бактерий, проживание в неудовлетворительных социально - бытовых условиях, плохое питание, сбой в иммунной системе. Однако, заражение туберкулезом не значит, что болезнь будет развиваться. Только у 5 – 15 % зараженных разовьется туберкулез, у остальных происходит формирование иммунитета.

Туберкулез развивается в 3 этапа:

1 этап – инфицирование с последующим формированием первичного очага

2 этап – проникновение в лимфатические и кровеносные сосуды и распространение по всему организму

3 этап – в жизнеспособном состоянии возбудитель может пребывать в очаге много лет, а при снижении иммунитета болезнь может «вспыхнуть» вновь.

Наряду с привычным туберкулезом легких, существуют внелегочные формы: туберкулез глаз, кожи, костей и суставов, мочеполовых органов, желудочно – кишечного тракта.

В диагностике используются флюорография легких, посев мокроты, туберкулиновая кожная проба Манту, Диаскин - тест, магнитно – резонансная томография, компьютерная томография.

С целью профилактики проводится массовая флюорография. Так как начальные проявления заболевания очень неспецифичны (слабость, повышенная утомляемость, снижение работоспособности, нарушение сна, а потом уже и кашель), то очень важно при визите к любому доктору пройти флюорографию. Раннее выявление признаков туберкулеза позволяет начать лечение на начальных этапах и сделать его максимально эффективным. А при позднем обращении болезнь переходит в распространенную форму, вплоть до смертельного исхода во время легочного кровотечения.

Уважаемые жители Железнодорожного района! Не игнорируйте призывы медицинских работников о прохождении диспансеризации и прохождении флюорографии при работе передвижного флюорографа (2 раза в год) и мобильного диагностического комплекса. Лучевая нагрузка современного диагностического оборудования достаточно мала (0,9 микрозиверта, что в 100 раз меньше ранее применявшегося флюорографа).

С 17 по 28 апреля 2017 г. на территории района **будет работать передвижной флюорограф.** Будьте внимательны к своему здоровью, здоровью своих детей и пожилых родителей. По данным экспертов ВОЗ здоровье человека на 20 % зависит от окружающей среды, на 10 % - от уровня развития медицинской помощи, на 20 % - обуславливается наследственной предрасположенностью и болезнями и 50 % - зависит от образа жизни человека.

Врач терапевт Захарова О.Н.