

Информация для населения к Всемирному Дню борьбы с туберкулезом, проводимому 24 марта 2013 года.

Туберкулез - инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза. В настоящее время туберкулез в виду массового распространения и тяжести вызываемых последствий является социально- значимым заболеванием и представляет собой серьезную проблему для здравоохранения. Каждую минуту в мире от туберкулеза умирает один человек.

Источниками туберкулезной инфекции являются больные заразной формой туберкулеза органов дыхания, или других локализаций. Ведущие пути передачи туберкулезной инфекции - воздушно-капельный и воздушно-пылевой.

Ввиду выделения микобактерий в окружающую среду они представляют эпидемиологическую опасность, особенно для лиц со сниженным иммунитетом. При снижении иммунитета бактерия активизируется и человек может заболеть туберкулезом. Туберкулез очень коварен и не всегда проявляет себя выраженной клиникой. Часто у человека в начале заболевания отмечается только слабость, утомляемость, небольшой кашель. Сам больной объясняет это разными причинами, но не болезнью. Коварство туберкулеза состоит в том, что он «разъедает» те органы и ткани, в которых локализуется микобактерия- что приводит к тяжелым последствиям, в т.ч. смерти.

За последние годы распространение туберкулеза на территории всех трех районов достигло уровня эпидемии. Сегодня бактерию можно обнаружить в организме каждого второго подростка 15 лет и почти каждого жителя, проживающего на территории Нижнесергинского муниципального района, Бисертского городского округа, Артинского городского округа в возрасте 30 лет. К опасной черте - угрозе массового заражения - мы подошли по целому ряду причин. Во первых- кризис 90-х годов 20 столетия привел к тому, что большая часть населения оказалась у «черты» - скудное питание, нервные стрессы, плохие бытовые условия- поспособствовали массовому распространению туберкулеза. Во-вторых- в 90-х годах 20 столетия разрушили систему профилактики, существовавшую в советские времена - тогда ежегодным флюорографическим обследованием было охвачено почти 85 процентов населения. Каждый участковый врач знал о больных, которые относились к группам риска по туберкулезу, и вовремя их обследовал.

В 2012 году уровень заболеваемости активным туберкулезом на территории Нижнесергинского муниципального района зарегистрирован на отметке 84,36 на 100 тыс. населения, что находится на уровне 2011 года; на территории Бисертского городского округа - 78,93 на 100 тысяч населения, что находится на уровне 2011 года; на территории Артинского городского округа - 121,2 на 100 тысяч населения, что на уровне 2011 года; В 2012 году охват флюорографическим обследованием населения Нижнесергинского муниципального района составил 72%, в т.ч. населения из групп риска - 92%; Бисертского городского округа - 76,8%, в т.ч. населения из групп риска - 100%; Артинского городского округа - 88,9%, в т.ч. населения из групп риска - 98,7%. В 2012 году удельный вес вновь выявленных больных туберкулезом при проведении профилактических осмотров составил:

на территории Нижнесергинского муниципального района - 100%; на территории Бисертского городского округа - 100%; на территории Артинского городского округа - 62,5%.

Что, нужно сделать сейчас, чтобы предотвратить эпидемию? Как не странно, борьба с туберкулезом в руках каждого из нас. Необходимо не реже 1 раза в год проходить (и следить за тем, чтобы ваше ближайшее окружение то же делало это) флюорографическое обследование легких - это эффективный метод выявления туберкулеза на ранних стадиях (до начала клинических проявлений) у лиц с 15 летнего возраста. Детям до 15 лет - 1 раз в год делать «пуговку» (реакция Манту), которая позволяет медицинскому работнику определить возможное инфицирование ребенка. По возможности, стараться что бы ваш ребенок ежедневно получал горячее питание в детском саду и школе.

ТО Роспотребнадзора в Нижнесергинском районе, р. п. Бисерть и Артинском районе.