



**Туберкулёз – тяжёлое инфекционное заболевание, характеризующееся образованием воспалительных изменений в органах, чаще всего в лёгких.**

**Интересный факт:** *Возбудитель туберкулёза – палочка Коха (микобактерия), открытая в 1882 году немецким врачом Р. Кохом, обладает хорошей устойчивостью к неблагоприятным факторам внешней среды: при кипячении мокроты больного погибает через 5 минут, в уличной пыли выживает до 10-ти дней, в воде - до 5-ти месяцев. Микобактерии сохраняют свою жизнеспособность в условиях высокой влажности, на различных предметах, а также в продуктах, особенно молочных.*

**ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ** – человек, также болеют туберкулёзом- крупный рогатый скот, козы, собаки.

**Интересный факт:** *Люди, больные туберкулезом, нередко подвергаются дискриминации. Из-за страха изоляции они могут скрывать свой диагноз, не обращаться за помощью к врачам — это ставит под угрозу здоровье и жизнь как самого больного, так и окружающих. Часто туберкулезом заболевают люди, имеющие сниженный иммунитет.*

#### **ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ СНИЖЕНИЮ ИММУНИТЕТА И ЗАБОЛЕВАНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗОМ**

- неполноценное питание;
- алкоголизм, курение, наркомания;
- стрессы;
- неблагоприятные социальные и экономические условия жизни;
- наличие сопутствующих заболеваний (диабета, язвенной болезни желудка или 12-перстной кишки, заболеваний лёгких) и др.

#### **ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ТУБЕРКУЛЕЗА**

- **воздушно-капельный и воздушно-пылевой** – вдыхание воздуха и пыли, содержащих капельки мокроты при разговоре, чихании, кашле;
- **алиментарный (через пищеварительный тракт)** - например, при употреблении инфицированного молока или мяса;
- **контактный** – через общие с больным предметами быта и обихода, при контакте с больными животными;
- **не исключается трансплацентарный путь** - заражение ребенка во время внутриутробного развития.

Длительное время туберкулёз может протекать незаметно для больного и срываться под маской ОРЗ, бронхита, воспаления лёгких и др.

**Интересный факт:** По данным ВОЗ, около четверти населения мира имеет латентный туберкулез — люди инфицированы микобактерией, но пока не больны и не передают болезнь. Вероятность того, что латентные зараженные все же заболеют туберкулезом, составляет 5-15%.

### **ПРИЗНАКИ, ПРИ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ**

- быстрая утомляемость, общая слабость;
- потеря аппетита;
- одышка при небольших физических нагрузках;
- длительный кашель и повышение температуры тела до 37,0 – 37,5°C;
- потливость (особенно по ночам), потеря веса и др.



**Интересный факт:** Несмотря на то, что туберкулез в целом лечится, это опасное заболевание. По данным ВОЗ, до 13 % всех новых случаев туберкулеза сейчас имеют множественную лекарственную устойчивость, то есть их очень сложно, а иногда почти невозможно вылечить существующими антибиотиками.

### **Своевременно выявленный туберкулёз при рано начатом лечении в большинстве случаев излечивается!**

Для раннего выявления заболевания: взрослому населению проводится флюорография легких или рентгенография органов грудной клетки (легких) не реже 1 раза в 2 года (кроме групп риска); детям начиная с 12-месячного возраста до 7 лет включительно ставится проба Манту; детям в возрасте от 8 до 14 лет (включительно) - Диаскинтест.

### **ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЁЗА**

**Специфическая профилактика**-это вакцинация (подлежат новорожденные на 3 - 7 день жизни) и ревакцинация (подлежат дети 6 - 7 лет) вакциной БЦЖ.

#### **Неспецифические меры профилактики:**

- отказ от вредных привычек;
- соблюдение личной гигиены; соблюдение гигиены жилища;
- физическая активность; чистый воздух и солнечный свет;
- полноценное питание.

**Помните: Здоровый образ жизни – путь к долголетию!**

