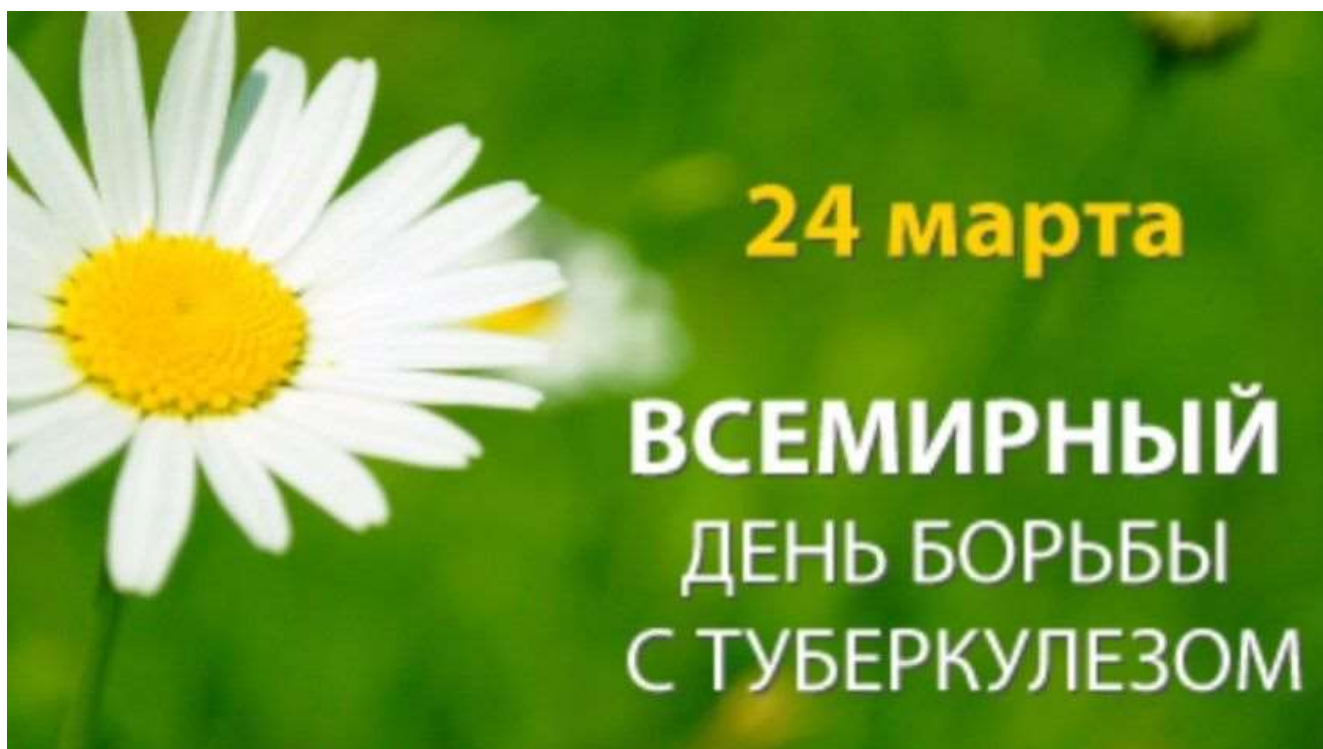


Всемирный день борьбы с туберкулезом



Всемирный день борьбы с туберкулезом (World Tuberculosis Day) отмечается по решению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно 24 марта — в день, когда в 1882 году немецкий микробиолог **Роберт Кох** (Robert Koch) объявил о сделанном им открытии возбудителя туберкулеза. В 1905 году ученый получил Нобелевскую премию в области медицины.

Этот День был учрежден в 1982 году по решению ВОЗ и Международного союза борьбы с туберкулезом и легочными заболеваниями (International Union Against Tuberculosis and Lung Disease — IUATLD) и приурочен к 100-летию со дня открытия возбудителя туберкулеза — палочки Коха. В 1993 году Всемирной организацией здравоохранения туберкулез был объявлен национальным бедствием, а день **24 марта** — Всемирным днем борьбы с туберкулезом. С 1998 года он получил официальную поддержку ООН.

Ключевые факты

- В 2019 г. от туберкулеза умерло в общей сложности 1,4 миллиона человек (в том числе 208 000 человек с ВИЧ-инфекцией). Во всем мире туберкулез является одной из 10 основных причин смерти и основной причиной смерти, обусловленной каким-либо одним возбудителем инфекции (опережая ВИЧ/СПИД).
- По оценкам, во всем мире в 2019 г. туберкулезом заболели 10 миллионов человек, включая 5,6 миллиона мужчин, 3,2 миллиона женщин и 1,2 миллиона детей. Туберкулез распространен во всех странах и возрастных группах. Туберкулез излечим и предотвратим.
- В глобальных масштабах в 2019 г. туберкулезом заболели 1,2 миллиона детей. Диагностировать и лечить туберкулез у детей и подростков бывает сложно, и болезнь в этом возрасте часто остается не распознанной работниками здравоохранения.

- В 2019 г. на 30 стран с тяжелым бременем туберкулеза приходилось 87% новых случаев заболевания туберкулезом. Две трети случаев заболевания приходилось на восемь стран, среди которых первое место занимала Индия, а за ней следовали Индонезия, Китай, Филиппины, Пакистан, Нигерия, Бангладеш и Южная Африка.
- Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) по-прежнему представляет собой кризисную ситуацию и угрозу безопасности в области здравоохранения. В 2019 г. было выявлено и поставлено на учет в общей сложности 206 030 человек с туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью или с устойчивостью к рифампицину (МЛУ/РУ-ТБ), что на 10% больше, чем в 2018 г. (186 883 человека).
- Во всем мире заболеваемость туберкулезом снижается примерно на 2% в год, а в период с 2015 по 2019 г. совокупное снижение составило 9%. Это менее половины от предусмотренного в Стратегии по ликвидации туберкулеза контрольного показателя на период с 2015 по 2020 г., составляющего 20%.
- По оценкам, за период с 2000 по 2019 г. благодаря диагностике и лечению туберкулеза было спасено 60 миллионов человеческих жизней.
- Одна из задач в области здравоохранения в рамках Целей в области устойчивого развития (ЦУР) заключается в том, чтобы к 2030 г. положить конец эпидемии туберкулеза.

Возбудитель

Возбудителем туберкулеза является бактерия (*Mycobacterium tuberculosis*), которая чаще всего поражает легкие. Туберкулез излечим и предотвратим.

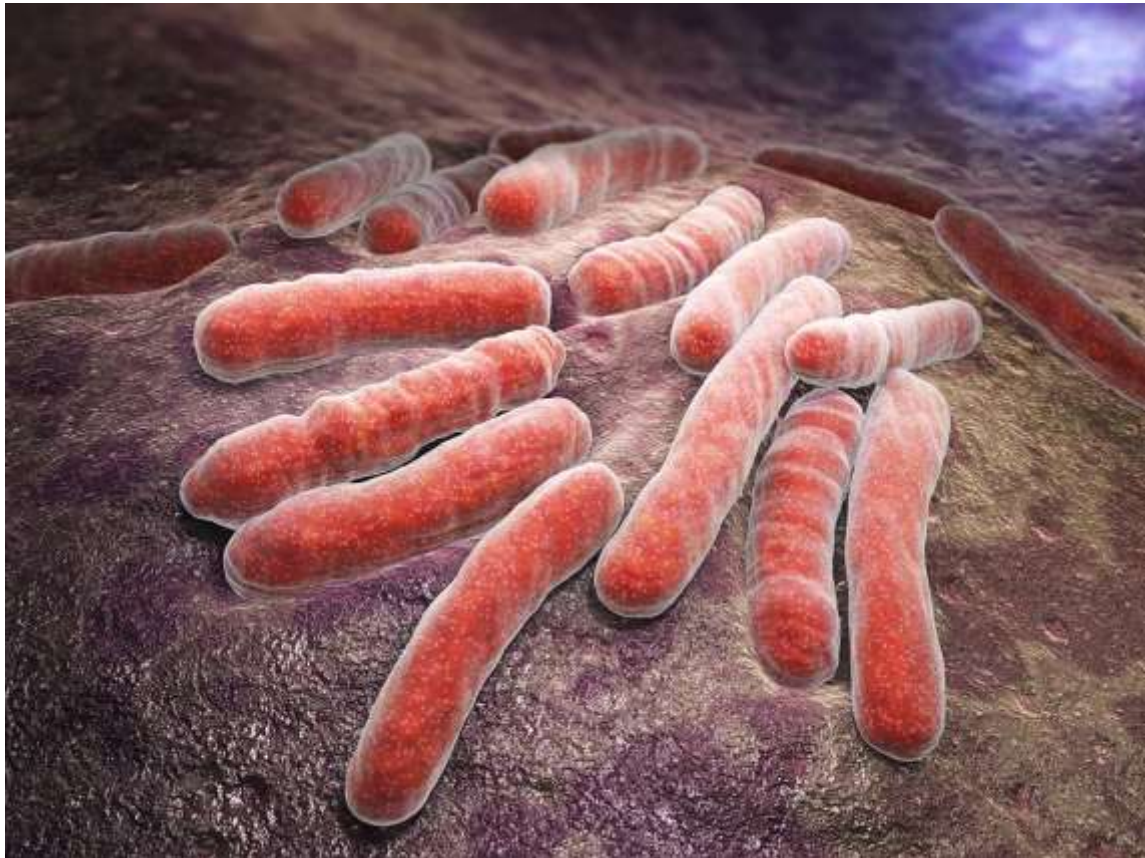
Туберкулез распространяется от человека человеку по воздуху. При кашле, чихании или отхаркивании люди с легочным туберкулезом выделяют в воздух бактерии туберкулеза. Для инфицирования человеку достаточно вдохнуть лишь незначительное количество таких бактерий.

Около одной четверти населения мира имеют латентный туберкулез. Это означает, что люди инфицированы бактериями туберкулеза, но (пока еще) не заболели этой болезнью и не могут ее передавать.

Риск того, что люди, инфицированные туберкулезными бактериями, на протяжении своей жизни заболеют туберкулезом, составляет 5-15%. Однако люди с ослабленной иммунной системой, такие как люди с ВИЧ, недостаточностью питания или диабетом или люди, употребляющие табак, подвергаются гораздо более высокому риску заболевания.

Когда у человека развивается активная форма туберкулеза, симптомы (кашель, лихорадка, ночной пот, потеря веса и др.) могут быть умеренными в течение

многих месяцев. Это может приводить к запоздалому обращению за медицинской помощью и передаче бактерий другим людям. За год человек, больной туберкулезом, может инфицировать до 10–15 других людей, с которыми он имеет тесные контакты. Без надлежащего лечения в среднем 45% ВИЧ-негативных людей с туберкулезом и почти все ВИЧ-позитивные люди с туберкулезом умрут.



Кто подвергается наибольшему риску?

Туберкулез поражает преимущественно взрослых людей в их самые продуктивные годы. Однако риску подвергаются все возрастные группы. Более 95% случаев заболевания и смерти происходят в развивающихся странах.

У людей, инфицированных ВИЧ, вероятность развития активной формы туберкулеза возрастает в 18 раз (см. раздел о туберкулезе и ВИЧ-инфекции ниже). Более высокому риску развития активной формы туберкулеза подвергаются также люди, страдающие от других нарушений здоровья, ослабляющих иммунную систему. У людей, страдающих от недоедания, риск возрастает в 3 раза. В 2019 г. во всем мире было зарегистрировано 2,2 миллиона новых случаев заболевания туберкулезом, которые были связаны с недоеданием.

Расстройства, вызванные употреблением алкоголя, и курение табака повышают риск заболевания туберкулезом соответственно в 3,3 и 1,6 раза. В 2019 г. 0,72 миллиона новых случаев заболевания туберкулезом во всем мире были

связаны с расстройствами, вызванными употреблением алкоголя, и 0,70 миллиона случаев – с курением.

Факторы риска



Глобальное распространение туберкулеза

Туберкулез распространен во всем мире. В 2019 г. наибольшее число новых случаев заболевания туберкулезом произошло в Регионе Юго-Восточной Азии (44% новых случаев заболевания), за которым следовали Африканский регион (25%) и Регион Западной части Тихого океана (18%).

В 2019 г. 87% новых случаев заболевания туберкулезом произошло в 30 странах с тяжелым бременем туберкулеза. Две трети новых случаев заболевания туберкулезом пришлось на восемь стран — Индию, Индонезию, Китай, Филиппины, Пакистан, Нигерию, Бангладеш и Южную Африку.

Как можно заразиться?

КАК МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ?

ОТ БОЛЬНЫХ
ТУБЕРКУЛЕЗОМ
ПРИ КАШЛЕ,
ЧИХАНИИ



ПРИ ВДЫХАНИИ
ВЫСОХШИХ ЧАСТИЦ
И ПЫЛИ,
СОДЕРЖАЩИХ
ОПАСНЫЙ
ВОЗБУДИТЕЛЬ



Туберкулез – инфекционное заболевание, возбудителем которого являются микобактерии туберкулеза (палочки Коха)



ЧЕРЕЗ
ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ,
НАПРИМЕР, МЯСО
И МОЛОКО
БОЛЬНЫХ
ЖИВОТНЫХ



ПРИ ПОПАДАНИИ
ВОЗБУДИТЕЛЯ
В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА
ЧЕРЕЗ КОЖУ
И СЛИЗИСТЫЕ
ПРИ ИХ
ПОВРЕЖДЕНИИ



Симптомы



Туберкулез чаще всего влияет на легкие, но может поражать и другие органы. Передается воздушно-капельным путем.

Туберкулезом инфицирована треть всего мирового населения, но заболевает лишь каждый десятый.



Распространенные признаки



Кашель с выделением мокроты



Одышка и боль в груди



Слабость, потеря веса

Факторы риска — заболевания, ослабляющие иммунитет: ВИЧ, сахарный диабет



Кровохарканье



Длительное повышение температуры выше 37°C

Лечение

Туберкулез можно лечить и излечивать. В случае активного туберкулеза, чувствительного к лекарствам, проводится стандартный шестимесячный курс лечения четырьмя противомикробными препаратами при обеспечении информирования и поддержки пациента со стороны работника здравоохранения или прошедшего специальную подготовку добровольного помощника. Без такой поддержки сложнее соблюдать схему лечения.

По оценкам, с 2000 г. благодаря диагностике и лечению туберкулеза было спасено 63 миллиона человеческих жизней.

Туберкулез и ВИЧ

Вероятность того, что у людей с ВИЧ-инфекцией, разовьется активная форма туберкулеза, в 18 (15-21) раз превышает аналогичный показатель среди людей, не инфицированных ВИЧ.

ВИЧ-инфекция и туберкулез представляют собой смертельное сочетание и ускоряют развитие друг друга. В 2019 г. от ВИЧ-ассоциированного туберкулеза умерло приблизительно 208 000 человек. В 2019 г. доля зарегистрированных пациентов с туберкулезом, у которых был документально подтвержден результат теста на ВИЧ, составила 69% по сравнению с 64% в 2018 г. В Африканском регионе ВОЗ с самым тяжелым бременем ВИЧ-ассоциированного туберкулеза 86% пациентов с туберкулезом имели документально подтвержденный результат теста на ВИЧ. В целом в 2019 г. 88% пациентов с туберкулезом, у которых была выявлена ВИЧ-инфекция, получали АРТ.

Для снижения смертности ВОЗ рекомендует применять 12-компонентный подход на основе сотрудничества в области туберкулеза и ВИЧ-инфекции, включая меры по профилактике и лечению инфекции и болезни.

Профилактика туберкулеза

ПРОФИЛАКТИКА

- ✓ Регулярная влажная уборка
- ✓ Индивидуальная посуда
- ✓ Повышение иммунитета
- ✓ Здоровый образ жизни
- ✓ Избегать кашляющих людей
- ✓ Отказ от курения

ЗАЩИТА

Прививка БЦЖ или БЦЖ-М
(Ставят после рождения в 7 и 14 лет)

Диаскинтест
(Ставят как Манту с 1 года 1 раз в год)

Ежегодная проба Манту
(Ставят в детских садах, в школах 1 раз в год)

ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ - ЕЖЕГОДНАЯ ФЛЮОРОГРАФИЯ!

Профилактика

Соблюдайте режим труда и отдыха	Питайтесь едой, сбалансированной по содержанию белков, жиров и углеводов, богатой витаминами и микроэлементами	Регулярно занимайтесь спортом	Больше бывайте на свежем воздухе	Не курите и не позволяйте курить другим в вашем окружении
Не употребляйте алкоголь и наркотики	Чаще проветривайте помещения, где находитесь, и проводите влажную уборку	Пользуйтесь индивидуальной посудой	Обязательно соблюдайте личную гигиену	Держитесь подальше от кашляющих людей

Где можно пройти обследование?

Флюорографическое обследование грудной клетки можно сделать в поликлинике по месту жительства. При подозрении на туберкулез участковый врач или врач-специалист после клинического дообследования направит на консультацию к фтизиатру в противотуберкулезный диспансер.

Если Ваш близкий болен туберкулезом.

Когда человек узнает, что он болен туберкулезом, первое что он испытывает – это страх, ужас и психологическое угнетение. Это состояние больного усугубляется, если он чувствует отчужденность близких людей, перестает ощущать их поддержку. В результате боязни заразиться, родные стремятся избегать близкого им человека, больного туберкулезом, а иногда, даже излеченного от этого заболевания. В результате такого отношения, больные туберкулезом, чувствуют себя изгнанными, некоторые из них начинают отрицать болезнь, пренебрегают опасностью заболевания, и лечением, вследствие этого их состояние ухудшается... У больных, попадающих в стационар, все проблемы проявляются еще интенсивнее, ведь они лечатся длительный срок. К негативным факторам добавляются отрыв от семьи, привычной среды, больные вынуждены приспособляться к новому образу жизни в стационаре, поэтому необходимо уделять больше внимания психическому состоянию больного. Издавна известно, что появлению туберкулеза сопутствуют различные душевные потрясения, разрывы сформировавшихся связей со средой, потеря близких. Поэтому потребность больного в уходе, понимании, заботе, а самое главное внимание и сочувствие важны, наравне с медикаментозным лечением. Родные и близкие больного туберкулезом, помните, что именно Ваше внимание, поддержка и забота будут влиять на эффективность лечения и скорейшее выздоровление родного Вам человека. Знайте, что туберкулез - это излечимое заболевание, не смотря на то, что процесс лечения занимает длительный промежуток времени. В процессе лечения, больному человеку приходится мобилизовать все силы своего организма, чтобы победить болезнь и в Ваших силах ему помочь. Ваше участие и поддержка помогут больному не замыкаться в себе и своей болезни, будут способствовать достижению полного взаимодействия его с медицинским персоналом, сформируют у него желание выздороветь и вернуться в привычную ему среду.

Помните: успех или поражение в битве с туберкулезом более чем на половину зависит от самого пациента. Его воля, желание выздороветь несмотря ни на что – способны творить чудеса.