

К Международному дню борьбы с туберкулезом.

Традиционно 24 марта во всем мире отмечается Международный день борьбы с туберкулезом. Именно в этот день в 1882 году на заседании научного общества в Берлине великий немецкий ученый Р.Кох доложил о результатах своих многолетних исследований по изучению природы туберкулеза. За открытие возбудителя болезни - микобактерии туберкулеза, которую в честь ученого называют палочкой Коха, гениальный исследователь был удостоен Нобелевской премии.

Туберкулез как заболевание известен с древности. Эта болезнь, которую старые фтизиатры образно называли – «слезы нищеты», подчеркивая тем самым её ярко выраженный социальный компонент. Заболеваемость туберкулезом тем выше, чем ниже уровень социально-экономического развития страны. В сравнении со странами постсоветского пространства в Республике Беларусь отмечается самый низкий (ниже эпидемиологического порога по критериям ВОЗ) уровень заболеваемости и смертности от туберкулеза. В Дзержинском районе за 2021 год зарегистрировано 11 случаев туберкулеза, показатель заболеваемости на 100 тысяч составил 7,287 на 100 тыс. населения. В 10 случаях выявлена патология органов дыхания и в 1 внелегочной туберкулез. Показатель заболеваемости на уровне республиканского, стабилизировался показатель смертности. В районе случаи смерти от туберкулеза в 2021 году не регистрировались. Эти данные, с одной стороны, дают надежду. Однако туберкулез – инфекционная, хронически текущая, коварная болезнь, которая не дает «расслабиться» врачам-фтизиатрам, заставляет их не терять бдительности.

Чаще всего люди заражаются воздушно-капельным путем, общаясь с больным-бактериовыделителем, выделяющим микобактерии при кашле, чихании, разговоре. Возможно заражение воздушно-пылевым путем, так как микробы, находящиеся в капельках мокроты, выделенной больным при кашле, могут сохраняться в высохшем состоянии в пыли несколько недель. Редким путем заражения является алиментарный, когда человек заражается при употреблении молока, мяса, полученных от больной коровы, либо употребляя пищу, к приготовлению и раздаче которой имел отношение больной - бактериовыделитель. Очень редко возможна передача инфекции от тяжело больной туберкулезом матери к плоду.

Развитию заболевания способствуют так называемые «факторы риска», которые значительно ослабляют иммунную защиту организма, тем самым повышая риск развития туберкулеза. Они могут быть как социального, так и медицинского характера. Прежде всего, это злоупотребление алкоголем, курение, употребление наркотиков, наличие хронических заболеваний органов дыхания, язвенная болезнь, сахарный диабет. В группу риска входят лица, длительно принимающие такие лекарственные средства, как глюкокортикоиды, цитостатики, иммунодепрессанты. Высок риск заболевания у контактов, т. е. членов семей больного туберкулезом. Чаще заболевают люди без определенного места жительства, ведущие асоциальный образ жизни, мигранты, лица, побывавшие в местах лишения свободы.

На ранних стадиях туберкулез часто протекает бессимптомно, либо со столь незначительными проявлениями, на которые человек не обращает внимания. Выявить болезнь можно только при помощи рентгенологического исследования органов грудной клетки. Именно на этом этапе выявления болезнь легче всего поддается лечению. Две трети больных «малой» формой туберкулеза – очаговой выявляются при рентгенофлюорографических профилактических обследованиях. Уровень излечения у них достигает 95 - 98%. Желательно, чтобы каждый взрослый житель района проходил профилактическое рентгенологическое обследование минимум один раз в два года. Это касается людей, считающих себя здоровыми. Если же человек жалуется на сохраняющиеся более двух недель: кашель с выделением мокроты или без нее, повышение температуры, даже до уровня небольших, субфебрильных, цифр (37,2 -37,5),

беспричинное снижение массы тела необходимо обратиться к врачу и провести данное обследование незамедлительно. Не надо бояться облучения. В районе имеется достаточное число современных рентгеновских цифровых аппаратов, благодаря которым доза облучения при производстве снимка минимальна. Гораздо опаснее вовремя не выявленные туберкулез, онкологические поражения легких и целый ряд других легочных болезней, которые на ранних стадиях также бессимптомны и могут быть обнаружены на снимке.

Однако нельзя возлагать проблемы борьбы с туберкулезом только на государственные структуры, на медиков. Каждый взрослый человек несет личную ответственность за свое здоровье. Поэтому лучшим средством профилактики туберкулеза был и остается здоровый образ жизни, личная борьба каждого со своими вредными привычками, рациональное питание, разумное чередование труда и отдыха, внимание к своему здоровью.

Пом врача-эпидемиолога

Л.М.Павловская