

Профилактика туберкулеза

Туберкулез является широко распространенным инфекционным заболеванием человека и животных, вызываемым микобактериями туберкулезного комплекса (*Mycobacterium tuberculosis complex*-МТВС), преимущественно *Mycobacterium tuberculosis*. Возбудители туберкулеза сохраняют свою жизнеспособность в сухом состоянии до 3 лет, при нагревании выдерживают температуру выше 80°C (микобактерии туберкулеза, находящиеся в мокроте, выживают при кипячении в пределах 5 минут, нечувствительны к рассеянному солнечному свету).

Источником инфекции являются больные активной формой туберкулеза люди и животные (крупный рогатый скот, козы, собаки). Эпидемиологически наиболее опасными являются больные туберкулезом легких с наличием бактериовыделения и/или с деструктивными процессами в легких.

Резервуар туберкулезной инфекции - больные туберкулезом и инфицированные микобактерией туберкулеза люди, животные и птицы.

Основным механизмом передачи возбудителя инфекции является воздушно-капельный (аэрозольный). Возможны также воздушно-пылевой, контактный, алиментарный, вертикальный механизмы передачи.

Основным фактором передачи возбудителя туберкулезной инфекции является воздушная среда. Факторами передачи инфекции могут также являться инфицированные материалы от больных, контаминированные возбудителем объекты внешней среды.

В целях раннего выявления туберкулеза у взрослого населения проводятся профилактические медицинские осмотры 1 раз в год путем проведения флюорографического обследования органов грудной клетки в амбулаторно-поликлинической сети по месту жительства.

Основным методом раннего выявления туберкулеза у детей является иммунодиагностика. Метод помогает выделить инфицированных лиц (зараженных микобактерией туберкулеза) и предупредить у них развитие заболевания путем своевременного проведения профилактического лечения. В России с 1920 г. ежегодная иммунодиагностика проводится с помощью постановки внутрикожной пробы Манту. Также с диагностической целью применяется проведение Диаскинтеста.

Одним из методов профилактики туберкулеза является иммунизация против туберкулеза детского населения вакцинами БЦЖ и БЦЖ-М. Вакцинация не предохраняет организм ребенка на 100 % от возможного заражения туберкулезной инфекцией, однако позволяет защитить его развития тяжелых форм заболевания, таких как менингит, генерализованный туберкулез. По истечении 6-7 лет с момента вакцинации поствакцинальный иммунитет угасает, и при отрицательной пробе Манту проводят однократно повторную вакцинацию БЦЖ (ревакцинация).

Бытовые условия жизни оказывают определенное влияние на уровень заболеваемости туберкулезом. При этом очень часто туберкулезом болеют успешные и обеспеченные люди. Но все же, в социально неблагополучных условиях риск заболеть гораздо выше, что объясняется низкой гигиеной, неполноценным питанием, злоупотреблением алкоголя и другими неблагоприятными факторами внешней среды, которые ведут к снижению защитных свойств организма, снижению иммунитета.

С целью профилактики следует избегать факторов, ослабляющих иммунную систему, соблюдать режим питания, труда, отдыха, больше находиться на свежем воздухе, не курить, не злоупотреблять алкоголем, соблюдать чистоту в помещении, пользоваться индивидуальной посудой, средствами гигиены, исключать контакты с больными туберкулезом. При выявлении в семье случаев заболевания необходимо строго выполнять рекомендации врачей.