

Об эпидемиологической ситуации по туберкулезу и мерах профилактики

В Свердловской области в 2019 году эпидемическая ситуация по заболеваемости активным туберкулезом в целом оценена как "благополучная", в том числе по муниципалитетам, на территории которых осуществляет надзор Первоуральский отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области. Показатель заболеваемости населения Свердловской области активным туберкулезом составил 65,28 на 100 тысяч населения области, со снижением в 1,14 раза к уровню 2018 года. Рост показателя заболеваемости населения активным туберкулезом в 2019 года (в сравнении с 2018 годом) среди муниципалитетов, на территории которых осуществляет надзор Первоуральский отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области, был зарегистрирован:

- в 1,16 раза по ГО Первоуральск (показатель заболеваемости в 2019 году-101,5; в 2018 году-87,59),

- в 2,22 раза по Шалинскому ГО (показатель заболеваемости в 2019 году-99,76; в 2018 году-44,89),

- в 1,12 раза по ГО Ревда (показатель заболеваемости в 2019 году-72,18; в 2018 году-64,33).

Эпидемическая ситуация по заболеваемости бациллярными формами туберкулеза в 2019 году в Свердловской области оценена как "благополучная", показатель заболеваемости составил 28,79 на 100 тысяч населения области, со снижением в 1,21 раза к уровню 2018 года. Рост показателя заболеваемости населения активным туберкулезом в 2019 года (в сравнении с 2018 годом) среди муниципалитетов, на территории которых осуществляет надзор Первоуральский отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области, был зарегистрирован:

- в 1,21 раза по ГО Первоуральск (показатель заболеваемости в 2019 году-54,19; в 2018 году-44,74),

- в 1,32 раза по ГО Ревда (показатель заболеваемости в 2019 году – 39,23; в 2018 году -29,81), оценка состояния "неблагополучное".

Свердловская область входит в число субъектов Российской Федерации с показателем заболеваемости населения туберкулезом 60 и более случаев на 100 тысяч населения в год. Туберкулез является большой социально-медицинской проблемой.

Болезнь чаще поражает легкие, значительно реже - другие органы и системы. Источником инфекции при туберкулезе являются люди и животные (крупный рогатый скот, козы, собаки), больные активной формой. Эпидемиологически наиболее опасными являются люди, больные туберкулезом легких с наличием бактериовыделения и/или с деструктивными процессами в легких. Микобактерии туберкулеза передаются от больного воздушно-капельным путем: во время кашля, чихания, разговора. При снижении иммунитета и воздействии неблагоприятных факторов окружающей среды может развиваться заболевание. Первичный туберкулезный процесс у детей и взрослых часто протекает в хронической форме. В таком случае активный процесс в лёгких и лимфоузлах сохраняется на протяжении многих лет. Чем раньше удастся выявить туберкулез, тем успешнее удастся его лечить.

Комплекс мероприятий по профилактике туберкулеза направлен на источник инфекции, пути передачи и восприимчивый организм. Целью медицинских профилактических мероприятий является уменьшение риска инфицирования здорового контингента населения, основные направления – своевременное выявление больных (на ранних этапах развития заболевания) и их адекватное лечение, проведение противозидемических мероприятий в местах проживания больного и в организованных коллективах (по месту учебы, работы), проведение вакцинации и химиопрофилактики, снабжение семьи больного дезинфицирующими средствами.

В соответствии с действующим санитарным законодательством в Российской Федерации для раннего своевременного выявления туберкулеза проводятся массовые флюорографические осмотры подросткового и взрослого населения. В субъектах Российской Федерации с показателем заболеваемости населения туберкулезом 60 и более случаев на 100 тысяч населения в год (к которым относится и Свердловская область) обеспечивается проведение профилактических медицинских осмотров населения, прикрепленного к медицинской организации, с целью раннего выявления туберкулеза - не реже 1 раза в год. Для выявления заболевания в массовом порядке используются передвижные и стационарные флюорографические установки. Единственным методом раннего выявления туберкулеза у детей является туберкулинодиагностика. Для ее проведения используется реакция Манту (проба Манту). Туберкулинодиагностика – основной метод выявления инфицированных туберкулезными палочками, лиц с повышенным риском заболевания и больных туберкулезом детей.

Вакцинация детей против туберкулеза является главным компонентом в борьбе с детским туберкулезом в Российской Федерации. Первую вакцинацию (БЦЖ или БЦЖ-М) проводят в роддоме, на 3-7 сутки от рождения ребенка, ревакцинацию против туберкулеза - в 6-7 лет.

Для профилактики заболеваемости населения туберкулезом необходимо соблюдение и выполнение правил:

- здорового образа жизни (соблюдение режима труда и отдыха, полноценное питание - достаточное количество белков, жиров, углеводов, витаминов и микроэлементов), отказ от вредных привычек (алкоголь, курение, наркотики);
- личной гигиены (регулярная влажная уборка помещений, мытье рук и посуды при помощи моющих средств, использование индивидуальных гигиенических принадлежностей).

При изменении результатов проб Манту, изменениях при рентгенологических исследованиях или при появлении общей слабости, немотивированном повышении температуры, появлении болей в грудной клетке - настоятельно рекомендуем детям, подросткам и взрослым пройти обследование у врача-фтизиатра по месту жительства для исключения заболевания туберкулезом!

Главный специалист- эксперт
Территориального отдела
Управления Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по Свердловской области
в городе Первоуральск, Шалинском, Нижнесергинском
районах и городе Ревда

Т.П.Гладышева