Профілактика туберкульозу.

 Уряд схвалив концепцію загальнодержавної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2018-2021 роки. На думку міністрів, програма допоможе досягти цілей, які поставила перед собою ВООЗ: до 2035 року зменшити смертність від цієї недуги на 95% (порівняно з 2015) та зменшити  захворюваність (щоб було менше 10 хворих на 100 тисяч населення), до 2050-го — добитися повної перемоги над туберкульозом.

 Наразі Україна за поширенням туберкульозу - серед світових лідерів. Натомість епідемія туберкульозу не припиняється з 1995 року. На туберкульоз в Україні хворіє понад 250 тисяч осіб. Дедалі частіше лікарі діагностують у пацієнтів так званий мультирезистентний туберкульоз, який не піддається лікуванню щонайменше двома найбільш ефективними проти туберкульозними препаратами (ізоніазидом і рифампіцином).

Курс лікування звичайного туберкульозу - півроку і коштує приблизно одну тисячу гривень. Мультирезистентний треба лікувати рік і довше. Вартість лікування — від 80 до 250 тисяч гривень. Виліковується від цієї форми лише 39% хворих. Ліки від туберкульозу надаються безкоштовно, але одними лише антибіотиками справа не обходиться. Якщо людина захворіла на туберкульоз, мусить приймати ліки за строгою схемою. Якщо зменшить дозу, пропускатиме прийом або вирішить, що їй вже легше, і перерве лікування, мікобактерія адаптується до антибіотиків і перестане на них реагувати. Родичі, які відвідують протягом року своїх близьких у протитуберкульозних диспансерах, також наражаються на ризик, бо можуть заразитися як від своїх близьких, так і від інших хворих.

 Туберкульоз - це хроничне інфекційне захворювання, збудником якого е мікобактерії туберкульозу, або палички Коха.

Туберкульоз тривалий час має прихований перебіг. У цей період мікобактерія туберкульозу, яка потрапила у легені, починає розмножуватися (у легенях або інших органах — нирках, хребті, мозку, лімфатичних вузлах, кишечнику, шкірі, статевих органах), а імунна система намагається зупинити чи сповільнити цю агресію. Коли ступінь ураження органу набуває значних розмірів, людина починає відчувати нездужання. У випадку ураження легень її турбують:

кашель (2-3 тижні і довше)

рясне потовиділення вночі;

слабкість;

безпричинна втрата ваги;

підвищення температури тіла до +37°С і вище, і температура тримається довше тижня.

Кровохаркання, задишка, біль у грудній клітці — більш пізні симптоми. Поява двох і більше ознак — привід бити на сполох.

 Туберкульоз передається повітряно-крапельним шляхом. Здорова людина може заразитися не лише при контакті з хворим, а й у громадському транспорті, магазині, на вулиці. Інфікуватися можна також при поцілунку, докурюванні чужої цигарки і навіть через книжки. Бацили туберкульозу стійкі у навколишньому середовищі. Наприклад у вуличній пилюці зберігаються протягом 3 місяців. Так само довго зберігаються на сторінках книг та грошових купюрах.

 У Коломийському районі у 2017 році захворіло на туберкульоз 88 осіб, що на 10,2% більше в порівнянні з 2016 роком ( 79 осіб). Насторожує те, що серед захворівши є 5 дітей до 17 років, що не реєструвалося у 2016 році. Частіше хворіють жителі сільської місцевості та особи чоловічої статі.

Згідно зі статистикою, кожен восьмий хворий на туберкульоз зловживає алкоголем, кожний сотий «підчепив» недугу у місцях позбавлення волі. Більшість хворих – особи працездатного віку, які не працюють і не проходять щорічне обстеження.

 ЯК ВБЕРЕГТИСЯ ВІД ЗАХВОРЮВАННЯ  У ВОГНИЩІ ТУБЕРКУЛЬОЗУ?

 Ізоляція джерела туберкульозної інфекції - найбільш важливий протиепідемічний захід в колективі чи сім’ї.
На період бактеріовиділення припинити контактувати з хворим, тобто він має знаходитися на лікуванні в стаціонарі.
Дорослі, які знаходяться в контакті з хворим, повинні щорічно обстежуватися флюрографічно, а діти та підлітки - за допомогою туберкулінової проби. Обов’язково проводиться профілактичний курс лікування протитуберкульозними хіміопрепаратами протягом 3 місяців.
На весь час перебування хворого на туберкульоз в лікарні, квартирі чи санаторії необхідно проводити поточну дезінфекцію.

 З профілактики туберкульозу потрібно:

 - оздоровлення умов навколишнього середовища, покращення умов життя населення, його здоров’я, проведення заходів по боротьбі з алкоголізмом, наркоманією, тютюнопалінням та ін.

 - флюорографію органів дихання треба проходити один раз на рік. На початкових стадіях туберкульоз не має виражених клінічних проявів, виявити їх можна лише при своєчасному обстеженні. При флюорографічному обстеженні легень променеве навантаження – мінімальне.

 - вакцинація і ревакцинація вакциною БЦЖ. У вакцинованих при народженні дітей імунітет зберігається протягом 5-7 років.

 - застосування протитуберкульозних препаратів з метою попередження туберкульозу в осіб, які мають великий ризик захворювання на нього.
Серед осіб, яким проводилася хіміопрофілактика, число захворювань в 5 - 7 разів менше у порівнянні з людьми, яким вона не проводилась.

Лікар – епідеміолог Коломийської

міськрайонної філії ДУ ІФОЛЦ Анатолій Братівник