

ИНФОРМАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ к проведению Единого дня здоровья «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.

24 марта **Всемирный день борьбы с туберкулезом**
"Вместе ликвидируем туберкулез!"

Туберкулез (ТБ) является одной из 10 ведущих причин смерти в мире.

Туберкулезом может заболеть каждый.

Ежегодно туберкулезом в мире заболевает 9 млн, а умирает около 1,5 млн человек.

Ежедневно от этой инфекционной болезни умирает 4 тысячи человек.

Более 20% случаев заболевания ТБ в мире связано с курением.

**Позаботьтесь о здоровье своевременно!
Не дайте туберкулезу шанс!**

Пройдите флюорографическое обследование сегодня!

Туберкулез – инфекционное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем. И без соответствующего лечения человек, больной активной формой туберкулеза, ежегодно может заразить в среднем 10-15 человек. В настоящее время ежегодно туберкулез уносит жизни 1,6 миллионов человек,

большинство из которых – жители развивающихся стран. Символ Дня борьбы с туберкулезом - белая ромашка, как символ здорового дыхания.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения, около 1,7 млн. человек во всем мире инфицированы микобактериями туберкулеза, ежегодно активным туберкулезом заболевает около 8 миллионов человек и около 3 миллионов заболевших погибает. По прогнозам ВОЗ в ближайшие 10 лет туберкулез останется одной из 10 ведущих причин заболеваемости и смертности на Земле. Туберкулез является медико-социальной проблемой, на которую оказывают влияние экономические и социальные факторы, качество жизни и питания.

Долгое время туберкулез был самым опасным инфекционным заболеванием в мире. Сейчас он уже таковым не является. Эту сомнительную пальму первенства у него перехватил COVID-19, у которого на счету уже 2,5 млн. жертв по всему миру. При этом от туберкулеза по-прежнему ежегодно умирает полтора миллиона человек.



Туберкулез – древнейшее заболевание. Люди болели и умирали от него на протяжении 70-ти тысяч лет. По оценкам ВОЗ, за всю историю человечества общая смертность от туберкулеза на планете составляет более миллиарда человек.

Хотя официально дата была утверждена в 1982 году, но проведение противотуберкулезных мероприятий началось в мире ещё в конце 19 - начале 20 веков и основывалось на благотворительной деятельности. Считается, что как раз тогда и родилась идея Дня Белого цветка, когда в Женеве впервые на улицы вышли молодые люди и девушки со щитами, усыпанными цветами белой ромашки. Они собирали пожертвования для лечения больных туберкулёзом. Затем данные акции стали проходить и в других европейских странах, а продажа ромашек привлекала внимание населения и приносила противотуберкулёзным организациям доход. Так, в Дании и Норвегии право продажи цветка являлось монополией противотуберкулёзных обществ. В то же время и в России также стали возникать различные общества по борьбе с туберкулезом. В 1909 году в Москве открыли первую бесплатную амбулаторную лечебницу для данных больных, где также велась большая профилактическая работа среди населения. В 1910 году была организована Всероссийская лига по борьбе с туберкулезом, которая через три года имела 67 амбулаторий-попечительств и несколько санаториев. День «Белой Ромашки» впервые прошёл 20 апреля 1911 года. Тогда мероприятия, направленные на борьбу с туберкулезом, проводились повсеместно. Хотя в советское время данная акция была забыта, но сегодня она вновь возрождается.

К Всемирному дню борьбы с туберкулёзом также принято проводить различные благотворительные мероприятия. Благодаря проводимой противотуберкулезной работе в последние годы удалось снизить рост заболеваемости и смертности населения от туберкулеза. И всё же они продолжают оставаться на высоком уровне, отмечается рост распространения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией. Поэтому работа в данном направлении ведётся постоянно.

Туберкулез — инфекционное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем.

Ещё в 1993 году ВОЗ официально рекомендовала стратегию DOTS (Directly Observed Treatment, Short-course) – непосредственно контролируемое (наблюдаемое) лечение короткими курсами химиотерапии – как новую стратегию борьбы с туберкулезом.

Основными принципами DOTS являются:

- политическая поддержка;
- диагностика через микроскопию;
- надежная поставка лекарств;
- контроль за лечением;
- регулярная оценка результатов.

DOTS — это стратегия против эпидемии туберкулеза, так как она позволяет выявлять и излечивать больных, наиболее опасных для окружающих. Возможно излечение 92-95% заболевших туберкулезом.

Туберкулез излечим, и работа в данном направлении ведется постоянно, но, по мнению ВОЗ, в настоящее время прилагается недостаточно усилий для обнаружения, лечения и излечения каждого пациента. Из 9 миллионов человек, ежегодно заболевающих туберкулезом, 3 миллиона больных не проходят лечение. Поэтому целью проведения Всемирного дня борьбы с туберкулезом является прежде всего повышение осведомленности населения планеты о глобальной эпидемии этой болезни и усилиях по ее ликвидации, о методах профилактики и борьбы с ней.

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в Беларуси начала ухудшаться в начале 90-х годов прошлого столетия и динамика его распространения заставляет квалифицировать ситуацию как неблагоприятную. На сегодняшний день туберкулез занял лидирующую позицию среди всех причин смерти от инфекционных заболеваний. В структуре всех форм активного туберкулеза преобладает поражение органов дыхания.

С 90-х годов XX века туберкулез унес жизни более чем 200 миллионов человек, и ежегодно этот список продолжает пополняться. В последнее десятилетие XX века туберкулез был заново осознан всем мировым сообществом как бедствие для всего человечества.

До настоящего времени туберкулез продолжает оставаться «непобежденной болезнью» и представляет одну из важных социальных и медико-биологических проблем. Эта проблема привлекает внимание органов здравоохранения во всех странах и требует еще значительных усилий для элиминации, т.е. ликвидации туберкулеза как распространенного инфекционного заболевания. Значительную часть бюджета здравоохранения многие страны мира расходуют на содержание сети противотуберкулезных учреждений и проведение мероприятий, направленных на профилактику туберкулеза, выявление и лечение больных

С целью снижения и предупреждения дальнейшего распространения туберкулезной инфекции, улучшения эпидемиологической ситуации, связанной с туберкулезом, ситуация по туберкулезу находится на постоянном контроле в правительстве Республики Беларусь. Успешно реализовалась Государственная программа «Туберкулез» на 2005-2009 годы. В настоящее время разработана подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы.

Совместно с ПРООН разработан и утвержден проект «Поддержка Государственной программы «Туберкулез» в Республике Беларусь», финансируемый за счет средств Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Ведущим учреждением, координирующим борьбу с туберкулезом в республике, является ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии». В центре разрабатываются новые технологии, апробируются передовые международные подходы к диагностике и лечению туберкулеза. В ежедневном режиме функционирует **горячая линия по туберкулезу (бесплатный номер 88011001313)**. Информация по борьбе с туберкулезом, по оказанию бесплатных и платных услуг населению представлена на сайте центра <http://www.rnrcpf.by>.

Возбудителем туберкулеза является микобактерия или открытая немецким ученым в 1882 году и названная его именем – палочка Коха. Чаще всего туберкулез поражает легкие, но может поразить и другие органы: кожу, почки, кишечник, глаза, костно-суставную систему и др.

Источником заражения является больной активным туберкулезом легких. При кашле, разговоре, чихании больные люди выделяют в воздух большое количество бактерий, которые могут длительное время оставаться в плохо проветриваемом помещении и попадать в организм здорового человека.

Особенно большому риску заражения туберкулезом подвергаются люди, длительное время находящиеся в контакте с больным в плохо проветриваемом помещении: в тюремной камере, армейской казарме, больничной палате или в кругу семьи.

Заразиться туберкулезом – еще не значит заболеть. Вероятность заболеть активным туберкулезом у здорового человека, получившего палочку Коха, составляет около 5-10% в течение жизни. Заболевание возникает не сразу: от момента заражения до развития заболевания может пройти от нескольких дней до нескольких месяцев. Как правило, заболевание возникает при достаточно длительном контакте с больным активной формой туберкулеза и на фоне ослабления защитных сил организма.

К ослаблению иммунной системы приводят:

недостаточное или неполноценное питание;
потребление токсических продуктов (курение, алкоголь, наркотики);
сопутствующие заболевания (туберкулезу особенно подвержены ВИЧ-инфицированные, больные язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, сахарным диабетом, длительное употребление гормональных препаратов и др.);

стресс. Доказано, что стресс и депрессия отрицательно влияют на состояние иммунной системы.

Помните! Разные люди в разной степени восприимчивы к инфекции, но чаще всего заболевают люди с ослабленной иммунной системой.

Как защитить себя от заражения туберкулезом? Прежде всего, основу профилактики туберкулеза среди всего населения составляют меры, направленные на повышение защитных сил организма: соблюдение правильного режима труда; рациональное и своевременное питание; отказ от курения, наркотиков, злоупотребления спиртными напитками; прием поливитаминов в весенний период; закаливание, занятие физкультурой; соблюдение здорового образа жизни, а также мероприятия, оздоравливающие жилищную и производственную среду (снижение

скученности и запыленности помещений, улучшение вентиляции).

В нашей стране проводится специфическая профилактика туберкулеза – вакцинация новорожденных и ревакцинация БЦЖ вакциной – неинфицированных туберкулезом детей в возрасте 7 лет и в 14 лет среди групп детей с повышенным риском

ЧТОБЫ НЕ ЗАБОЛЕТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ:



ПРАВИЛЬНО И ПОЛНОЦЕННО ПИТАЙСЯ!
ПОМНИ, что «Сила сохраняется в труде, здоровье - в режиме»
Принимай пищу **не реже** 3-х раз в день.
Для твоего здоровья **полезны**: свежие фрукты, овощи, мясо и яйца, молочные продукты.
Обязательно пей молоко, кефир, простоквашу.
Ешь творог, сыр, сметану.
В них содержатся **необходимые** для тебя витамины: А, В, С, Е, РР

ИЗБЕГАЙ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК!
НЕ кури
НЕ принимай алкогольные напитки и наркотики
НЕ садись за стол с грязными руками
НЕ пользуйся чужими: губной помадой, сигаретами, ложками, тарелками, полотенцем, носовым платком, кружками вилками, и другими предметами



Регулярно проходи флюорографию и делай себе прививку (Манту)

заболевания. При этом БЦЖ – единственная вакцина от туберкулеза, ей в этом году исполняется 100 лет. К сожалению, до сих пор БЦЖ – это единственное средство иммунизации против туберкулеза. Причина, почему до сих пор не удастся искоренить туберкулез в том, что эта вакцина эффективна против детского туберкулеза, но не работает для взрослых

Очень важна санитарная профилактика, которая включает весь комплекс мероприятий, направленных на предотвращение передачи туберкулезной инфекции от больных к здоровым. Медицинскими работниками разработан целый комплекс мер, который должен соблюдать каждый больной туберкулезом и любой человек, если рядом с ним находится такой больной. И, прежде всего, это соблюдение правил личной гигиены. У больного должна быть по возможности отдельная комната, своя

постель, отдельная посуда и полотенце. Необходимо несколько раз в день проветривать комнату, проводить систематически влажную уборку, а не реже 1 раза в месяц – генеральную уборку мыльно-щелочным раствором. Необходимо больного обучить пользоваться плевательницами для сбора мокроты и затем обеззараживать их.

Социальная профилактика туберкулеза может быть эффективна только при уменьшении числа социально-дезадаптированных лиц, при повышении уровня жизни всех слоев населения.

Первые симптомы и признаки заболевания:

длительный кашель – сухой или с выделением мокроты (более 3 недель);

потеря аппетита, снижение массы тела;

общее недомогание, слабость, потливость (особенно по ночам), снижение работоспособности;

периодическое повышение температуры тела.

Диагностика. Единственным способом выявить болезнь на ранних стадиях развития заболевания является флюорографическое (или рентгенологическое) и бактериологическое исследование. Ежегодные флюорографические осмотры – надежный и безопасный метод выявления туберкулеза легких и других заболеваний органов грудной клетки, особенно при наличии факторов, снижающих сопротивляемость организма.

Как следует лечиться от туберкулеза?

Как правило, туберкулез излечим. И чем раньше выявляется, тем быстрее лечится. Лечение туберкулеза заключается в регулярном приеме

ЕСТЬ ВОПРОСЫ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ?
Звоните на горячую линию:
8 801 100 13 13
Звонок бесплатный

Вы можете получить консультацию специалиста по вопросам профилактики туберкулеза и пройти необходимое обследование по следующим адресам:

24 МАРТА
ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ!

Туберкулез – инфекционное заболевание, которым может заболеть каждый!

Микобактерии туберкулеза попадают в организм здорового человека с мельчайшими каплями мокроты, которую выделяет больной человек при кашле, чихании, разговоре.

Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии
Минск, Долгиновский тракт, 157, тел.: (017) 289 87 95
Первый городской противотуберкулезный диспансер
Минск, ул. Я. Коласа, 57, тел.: (017) 280 03 34
Второй городской противотуберкулезный диспансер
Минск, ул. Бехтерева, 9, тел.: (017) 295 71 29
Брестский областной противотуберкулезный диспансер
Брест, ул. Медицинская, 9, тел.: (0162) 97 70 18
Витебский областной клинический противотуберкулезный диспансер
Витебск, пр-т Фрунзе, 75, тел.: (0212) 24 13 35
Могилевский областной противотуберкулезный диспансер
Могилев, ул. Сосновая, 2, тел.: (0222) 46 59 72
Минский областной противотуберкулезный диспансер
Минская обл., д. Лескова, тел.: (017) 265 20 93
Гомельская областная туберкулезная клиническая больница
Гомель, ул. Добрушская, 5, тел.: (0232) 35 60 73
Гродненский областной клинический центр «Фтизиатрия»
Гродно, б-р Ленинского комсомола, 55, тел.: (0152) 43 01 57

Вместе с нами сильнее
Глобальный фонд
для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией

Министерство здравоохранения
Республики Беларусь

Белорусский Красный Крест

Вместе мы сильнее
Глобальный фонд
для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией

UNICEF
Беларусь

больным комплекса противотуберкулезных препаратов в течение длительного периода времени (6-8 месяцев и более). Такой длительный срок и режим приема необходим, чтобы полностью убить микобактерии в тканях организма. Больной должен вести правильный образ жизни, не нарушать лечебный режим и полноценно питаться.

Помните! Бактерии туберкулеза очень живучи. Как только прием противотуберкулезных препаратов прерывается или их доза снижается, микобактерии не только восстанавливают свою жизнедеятельность, но и приобретают устойчивость к лекарственным препаратам, что делает дальнейшее лечение дорогостоящим и малоперспективным.

Международный опыт убедительно показывает, что успешная борьба с туберкулезом возможна только при объединении всех сил общества.

Знания особенностей передачи туберкулезной инфекции и ее проявлений необходимы каждому человеку, каждой семье, так как своевременное принятие мер может предотвратить не только передачу инфекции, но и развитие заболевания.

*(по материалам сайтов УЗ «4-я городская клиническая больница им. Н.Е.Савченко»,
материалам сети Интернет из открытых источников)*