

Всемирный день борьбы с туберкулезом отмечается каждый год 24 марта, в ознаменование того, что в этот день в 1882 году д-р Роберт Кох открыл возбудителя ТБ — туберкулезную палочку, что явилось первым шагом на пути диагностирования и лечения туберкулеза. В XVIII - XIX веках от туберкулеза умирали тысячи. Коварный недуг унес жизни Ф.М.Достоевского, Ф.Шопена, В.Г.Белинского, А. П. Чехова, А.М. Горького и многих других известных людей.

Цветок белой ромашки, символизирующий здоровье и чистое дыхание, был избран эмблемой борьбы с туберкулезом в Швеции в 1908 году. В России впервые день Белой Ромашки был проведен 24 апреля 1911 года - это явилось началом противотуберкулезного движения в нашей стране. В эти дни проводилась противотуберкулезная агитация и пропаганда, а также собирались средства для строительства санаториев, лечебниц, амбулаторий, барачков для беднейших «чахоточных больных». Почти через 100 лет эта традиция была возрождена в России.

Этот день дает возможность повысить информированность об огромном бремени этой болезни. Учитывая, что ежегодно происходит полтора миллиона случаев смерти, туберкулез является самой смертоносной инфекционной болезнью в мире. Туберкулез, двойная инфекция туберкулез и ВИЧ и туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью представляют угрозу для развития и глобальной безопасности в области здравоохранения. В настоящее время одна треть мирового населения инфицирована ТБ, которые при неблагоприятных условиях могут вызвать это заболевание.

Бактерия туберкулеза очень живуча: она выживает и в снегу, и в земле, ей не страшны воздействия спирта и кислот. В жидкой среде эта микобактерия остается жизнеспособной до полугода, в высохшем состоянии также может выживать несколько месяцев, ожидая попадания в более благоприятную среду. Погибают такие бактерии от воздействия высоких температур и от контакта с хлорсодержащими веществами.

Даже сейчас туберкулез до конца не побежден ни в одной стране мира!

Туберкулез – это тяжело поддающееся лечению инфекционное заболевание, вызываемое специфическими микобактериями. Как правило, на полное выздоровление требуется не менее года. Основным источником инфекции является человек, больной легочной формой туберкулеза и выделяющий микобактерии из дыхательных путей. Период заразительности источника инфекции равен всему периоду заболевания, способного длиться годами и десятилетиями. Основные пути передачи инфекции — воздушно-капельный (с частичками мокроты, носоглоточной слизи, попадающими в воздух при кашле, чихании, разговоре) и воздушно-пылевой (с пылью в воздухе, содержащей микобактерии). Заражение от животных обычно происходит при употреблении в пищу мяса и молочных продуктов. Возможна передача возбудителя через различные предметы обихода. Клинические проявления заболевания могут появляться через 3–12 недель после попадания в организм здорового человека микобактерий туберкулеза. Условиями, благоприятствующими распространению туберкулеза, являются низкий социально-экономический уровень жизни, скученность, низкий уровень санитарной культуры.

Туберкулинодиагностика (проба Манту) - по-прежнему основной метод его раннего выявления у детей. У взрослых – ежегодное профилактическое флюорографическое обследование. Данные методы диагностики, считают специалисты, обязательно должны проводиться ежегодно и максимально охватывать детское и взрослое население, так как вначале заболевания туберкулез протекает бессимптомно. А появление таких симптомов, как повышение температуры тела, слабость, повышенная утомляемость, снижение

аппетита, похудание, одышка, длительный кашель и кровохарканье – свидетельствует о запущенности процесса, неблагоприятном течении и исходе болезни, опасности заражения от данного больного здоровых людей.

Несвоевременное выявление и наличие у взрослых тяжелых форм туберкулеза с бактериовыделением, отказ или нерегулярное лечение и наличие лекарственной устойчивости является причинами роста инфицированности и заболеваемости туберкулезом детей и подростков.

Флюорография помогает своевременно выявить больных туберкулезом лиц, изолировать их от здоровых людей, а также позволяет начать лечение болезни на самых ранних ее этапах .

Вместе ликвидируем туберкулез: никого не оставим без внимания

Всемирный день борьбы с туберкулезом отмечается каждый год 24 марта. Это дает возможность повысить осведомленность о бремени туберкулеза и усилиях по его профилактике и лечению во всем мире. В этом году кампания ВОЗ по борьбе с туберкулезом второй год подряд будет привлекать особое внимание к объединению усилий с тем, чтобы «никого не оставить без внимания», включая усилия по борьбе со стигматизацией, дискриминацией и социальным отчуждением и преодолению препятствий в доступе к медицинской помощи.

В январе 2017 г. министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Скворцова приняла участие в заседании Руководящего комитета 1-й глобальной Министерской конференции по проблеме туберкулеза в контексте глобального здравоохранения и целей развития тысячелетия. В начале своего доклада Министр отметила, что «сегодня во всем мире достигнута цель развития тысячелетия "Остановить эпидемию туберкулеза и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости».

В мире заболеваемость туберкулезом за последние 15 лет снизилась на 22%, а уровень смертности от этого заболевания снизился за последние 25 лет на 47%. «В Российской Федерации за последние 8 лет заболеваемость туберкулезом сократилась более чем на 30%, а смертность – более чем на 60%», – сообщила Вероника Скворцова. Министр добавила, что в Российской Федерации средние темпы снижения смертности от туберкулеза с 2010 года составляют 9,7% в год, в то время как другие страны с бременем туберкулеза показывают темпы снижения смертности только от 2,2 до 6,5 % в год.

Вероника Скворцова подчеркнула, что запланированный на 2018 год показатель смертности от туберкулеза 11,8 случая на 100 тыс. населения был достигнут уже в 2013 году и продолжает неуклонно снижаться .(указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598).

ВОЗ. Всемирный день борьбы с туберкулезом <http://www.who.int/campaigns/tb-day/2017/event/ru/>

Во Всемирный день борьбы с туберкулезом, открываются возможности для повышения осведомленности о бремени туберкулеза (ТБ) во всем мире и усилиях по его профилактике и лечению. Он также способствует укреплению политической и общественной решимости для дальнейшего продвижения на пути к ликвидации туберкулеза.

Тема кампании: Вместе ликвидируем туберкулез: никого не оставим без внимания.

2017 год – это второй год двухгодичной кампании Всемирного дня борьбы с туберкулезом под названием «Вместе ликвидируем туберкулез!» В этом году ВОЗ будет привлекать особое внимание к объединению усилий с тем, чтобы «никого не оставить без внимания», включая усилия по борьбе со стигматизацией, дискриминацией и социальным отчуждением и преодолению препятствий в доступе к медицинской помощи.

Повестка дня в области устойчивого развития основана на принципе, заключающемся в том, чтобы никто не был оставлен без внимания в процессе преобразования мира и улучшения жизни людей. Удовлетворение медико-санитарных потребностей обездоленных, социально отчужденных людей, для которых система здравоохранения остается недоступной, означает улучшение доступа к медико-санитарным услугам для всех людей. Это является неременным условием для выполнения задачи по ликвидации туберкулеза к 2030 г. в рамках Целей ООН в области устойчивого развития и Стратегии ВОЗ по ликвидации туберкулеза.

Всемирный день борьбы с туберкулезом предоставляет платформу для затронутых людей и сообществ, организаций гражданского общества, провайдеров медицинских услуг, лиц, формирующих политику, партнеров в области развития и других заинтересованных сторон, на которой они могут укреплять, обсуждать и планировать дальнейшее сотрудничество в целях выполнения обещания обеспечить доступ всех людей к качественным услугам по профилактике и лечению и сделать возможной профилактику туберкулеза благодаря межсекторальным усилиям в области развития.

Справочная информация

В прошлом году ВОЗ сообщила, что в 2015 г. 10,4 миллиона человек заболели туберкулезом и 1,8 миллиона человек умерли от этого заболевания. С учетом этих цифр туберкулез является ведущей инфекционной причиной смерти в мире.

Эта болезнь глубоко укоренилась в группах населения с ущемленными правами человека и чувством достоинства. И хотя каждый может заразиться туберкулезом, эта болезнь наиболее распространена среди людей, живущих в нищете, в социально отчужденных сообществах и других уязвимых группах населения. Они включают мигрантов, беженцев, этнические меньшинства, шахтеров и других людей, живущих и работающих в опасных условиях, пожилых людей, социально отчужденных женщин и детей в разных частях мира и т.д..

Такие факторы, как недостаточность питания, плохие жилищные условия и санитария, усугубляемые другими факторами риска, такими как употребление табака и алкоголя и диабет, оказывают воздействие на уязвимость к туберкулезу и доступ к медицинской помощи. Кроме того, препятствиями к доступу часто являются катастрофические расходы, связанные с болезнью и обращением за медицинской помощью и ее получением, и отсутствие социальной защиты, что приводит к формированию замкнутого круга нищеты и плохого здоровья. Передача туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) подчеркивает безотлагательность решения этих проблем.

Источник: <http://www.who.int/campaigns/tb-day/2017/event/ru/>