**Остановим туберкулез вместе!**

2018 год - это год информационной компании по борьбе с туберкулезом под лозунгом «Требуются: лидеры для мира, свободного от туберкулеза. Внеси свой вклад в историю. Останови туберкулез!».

Сохранению высокого уровня заболеваемости туберкулезом способствуют социально-экономические условия: низкий жизненный уровень части населения, неполноценное питание, стрессы, наличие сопутствующих заболеваний, распространение алкоголизма, наркомании, ВИЧ-инфекции, формирование контингента лиц без определенного места жительства, миграционные процессы.

Туберкулёз - это инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза, называемыми еще палочками Коха в честь открывшего их в 1882 году немецкого ученого, при котором могут страдать любые органы, но у взрослых преимущественно поражаются легкие, у детей и подростков - лимфоузлы.

Заболевание остается актуальной проблемой общества и считается одной из главных причин высокой смертности во всем мире.

За 6 месяцев 2018 года **на территории Арамильского городского округа** зарегистрировано 11 случаев активного туберкулеза. Показатель заболеваемости составил 52,04 на 100 тысяч населения, что на 6% ниже заболеваемости аналогичного периода 2017 года и соответствует среднемноголетнему уровню. Все выявленные случаи заболевания - это туберкулез органов дыхания, 36,3% заболевших выделяют возбудителя в окружающую среду.

В возрастной структуре заболеваемости туберкулезом 11 взрослых, не относящихся к декретированному контингенту, показатель заболеваемости 72,57 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного периода прошлого года в 1,7 раза и на 30% выше СМУ.

За 6 месяцев 2018 г. охват профилактическим рентгенофлюорографическим обследованием на туберкулез работающего взрослого населения с 18 лет составил 43%, неорганизованного населения – 34,9%, подростков 15-17 лет 38,1% (при нормируемом охвате за 5 месяцев 49,9 %). Среди учащихся средних учебных заведений охват обследованием составил – 43,8%, среди учащихся училищ и техникумов – 34,9%. Менее всего составил охват обследованием работников коммунальных предприятий – 23,1% и частных предприятий – 24,4%. Более высокий охват обследованием зарегистрирован среди работников аптек – 77,5%, студентов ВУЗов – 100%, работников гос.учреждений – 100%, работников детских учреждений – 100%. «Группы риска» охвачены обследованием на туберкулез на 38%. Наиболее высокий охват зарегистрирован среди лиц, перенесших туберкулез и имеющих остаточные изменения в легких – 50%, снятых с диспансерного учета в противотуберкулезных учреждениях – 50%, ВИЧ-инфицированных – 50,3%, самый низкий – среди лиц без определенного места жительства – 25% (план – 4 человека, обследован 1 человек).

Туберкулез передается *воздушно-капельным путем,* то есть при разговоре, кашле, чихании, при общем пользовании предметами обихода (стакан, полотенце и т.д.).

*Основные симптомы заболевания -* периодический, умеренный кашель более двух недель; периодический, чаще вечером, подъем температуры до 37-3 7,5 °С; появление умеренной одышки, похудение, снижение активности, ночная потливость, слабость, быстрая утомляемость.

Раннее выявление заболевания у детей до 18 лет проводится с помощью ежегодной **реакции Манту,** у взрослых - **регулярных флюорографических обследований.**

Специфическая профилактика туберкулеза основывается на вакцинации населения. Прививка БЦЖ ставится ребенку на третьи сутки после рождения.

Чрезвычайно важно прохождение детьми рекомендованного врачами по результатам реакции Манту дообследования в противотуберкулезных учреждениях. Его несвоевременность и отсутствие профилактического лечения создают угрозу распространения инфекции в организованных коллективах и семьях.

**Чтобы сегодня остановить туберкулез, каждый должен внести свою лепту в общее дело профилактики заболевания!**

Необходимо делать прививки против туберкулеза; соблюдать правила личной и общественной гигиены; обязательно включать в рацион питания пищу, богатую белком и минеральными веществами (молоко, творог, рыбу, курагу и др.); вести здоровый образ жизни, содержать в чистоте и регулярно проветривать жилье; как можно больше находиться на свежем воздухе; ежегодно с 15 лет проходить флюорографическое обследование.

Согласовано: начальник Южного Екатеринбургского отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области Потапкина Е.П.

Исполнитель: врач-эпидемиолог филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Чкаловском районе города Екатеринбурга, городе Полевской и Сысертском районе» Богаевская Е.К.