

Роль профилактических медицинских осмотров в своевременном выявлении заболевания туберкулезом

Туберкулез – тяжелое заразное заболевание. Заражение туберкулезом чаще всего происходит от больного человека, возбудитель передается воздушно-капельным путем. Особенно восприимчивы к заболеванию туберкулезом дети: чем меньше ребенок, тем тяжелее протекает у него это заболевание. Повышена также восприимчивость к туберкулезу у подростков в период гормональной перестройки организма.

В настоящее время проблема туберкулеза является актуальной для Смоленской области.

По данным Управление Роспотребнадзора по Смоленской области следует, что уровень заболеваемости впервые выявленными активными формами туберкулеза снизился. Показатель заболеваемости на 100 тысяч населения в 2015 году составил 61,5 против 63,8 за аналогичный период 2014 года. На 23,6% снизилась величина заболеваемости активными формами туберкулеза детей и составила 10,5 на 100 тысяч детского населения (в 2014 году – 13,7).

В 2015 году осмотрено всеми методами 85,4% населения Смоленской области, что превышает аналогичный период 2014 года на 4,9%.

Удельный вес активно выявленных в 2015 году больных среди впервые зарегистрированных больных туберкулезом соответствует 2014 году и составляет 44,8%.

Выявляемость на 1000 рентгенофлюорографических обследований составила 0,3, что соответствует уровню 2014 года.

Выявляемость на 1000 обследованных методом туберкулинодиагностики в 2015 году составила 2,7, что в 13,5 раза выше уровня прошлого года.

Несмотря на снижение уровня заболеваемости, случаи заболевания туберкулезом продолжают регистрироваться среди лиц эпидемиологически значимых профессий, воспитанников дошкольных образовательных учреждений, учащихся школ, студентов, обучающихся в учреждениях среднего и высшего профессионального образования.

Так, в 2015 году в Смоленской области зарегистрированы случаи заболевания туберкулезом 5-ти воспитанников детских садов, 8-ми учащихся школ, 8-ми студентов учреждений среднего и высшего профессионального образования, 28-ми работников из числа лиц эпидемиологически значимых профессий, в том числе 8-ми работников учреждений здравоохранения, 6-ти работников образовательных учреждений. Кроме того, имело место заболевание туберкулезом 9-ти работников общественного питания.

Что касается Рославльского района, то в 2015 году сохранялась не благополучная эпидемиологическая обстановка по туберкулезу. Впервые зарегистрирована инфекция у 52 пациентов; показатель заболеваемости туберкулезом составил 72,23 на 100 тысяч населения. Это в 1,2 раза ниже показателя 2014 года (83,98 на 100 т.н.), но в 1,4 раза выше областного показателя (61,47 на 100 т.н.).

Из числа зарегистрированных случаев туберкулеза один случай зарегистрирован у ребенка до 14 лет. Инфекция среди сельских жителей в 1,9 раз чаще регистрировалась, чем среди городского населения; интенсивный показатель на 100 тысяч населения составил 108,83 против 57,94 соответственно. Среди лиц, относящихся к декретированной группе населения, туберкулез не регистрировался.

На сегодняшний день в борьбе с туберкулезом рассматриваются три основных направления: профилактика, раннее выявление и лечение. Особое значение имеет профилактическая направленность мероприятий - ведь легче предупредить заболевание, чем его лечить.

Каждый гражданин должен начать с себя и позаботиться о своем здоровье - регулярно и своевременно проходить соответствующие обследования. Так, среди детей и подростков в целях раннего выявления туберкулеза с 12-месячного возраста и до достижения возраста 18 лет проводится 1 раз в год детей с помощью проб Манту, Диаскинтест. В возрасте 15 и 17 лет кроме туберкулинодиагностики проводят профилактический медицинский (флюорографический) осмотр.

Снизить риск заболевания туберкулезом ребёнка можно проведением вакцинации БЦЖ, которая является обязательной и проводится бесплатно всем детям в роддоме с 3-х суток жизни (при отсутствии медицинских противопоказаний). Дети, не привитые в роддоме, прививаются в условиях детской поликлиники в возрасте старше 2-х месяцев. Повторные прививки – ревакцинация БЦЖ – проводится в 7 лет и 14 лет (ревакцинации подлежат дети, имеющие отрицательную реакцию на пробу Манту с 2 ТЕ).

В зависимости от риска и степени эпидемической опасности заболевания туберкулезом все население должно обследоваться не реже 1 раза в 2 года.

Кроме этого, выделена группа населения, заболевание туберкулезом у которых представляет повышенную эпидемическую опасность. Они подлежат профилактическим медицинским осмотрам, независимо от наличия или отсутствия признаков заболевания туберкулезом, 1-2 раза в год.

Важно помнить: если патология выявлена в ранние сроки и соблюдаются основные принципы лечения, то через 1-2 года после начала терапии больной туберкулезом выздоравливает. При отсутствии лечения за пять лет умирает половина больных, а у четверти из них туберкулез принимает хроническое неуклонно прогрессирующее течение.

Специалист-эксперт территориально отдела
Управления Роспотребнадзора по Смоленской области
в Рославльском, Ершичском, Шумячском районах

Л.В.Шлюшенкова