**Туберкулез**

Туберкулёз является широко распространенным инфекционным заболеванием человека и животных, вызываемым микобактериями туберкулезного комплекса (Mycobacterium tuberculosis complex-MTBC), преимущественно Mycobacterium tuberculosis.

Заражение человека может происходить несколькими путями:

1. Воздушно-капельный путь – при разговоре, сопровождающемся кашлем, чиханием больного человека.
2. Воздушно-пылевой путь – при попадании в организм здорового человека частиц мокроты больного вместе с пылью.
3. Алиментарный путь – проникновение инфекции в организм через продукты питания от больного туберкулёзом скота (молоко, сыр, сметана, творог, масло, мясо).
4. Контактный путь– проникновение инфекции через повреждённую кожу, слизистые оболочки.
5. Внутриутробное заражение – встречается крайне редко, при поражении туберкулёзом плаценты матери.

Возбудители туберкулеза сохраняют свою жизнеспособность в сухом состоянии до 3 лет, при нагревании выдерживают температуру выше 80 °C, устойчивы к органическим и неорганическим кислотам, щелочам, многим окислителям, проявляют устойчивость к воздействию спиртов, ацетона, четвертичных аммониевых соединений (ЧАС), нечувствительны к рассеянному солнечному свету). В связи с этим в очагах туберкулеза проводится текущая и заключительная дезинфекция с камерной обработкой личных вещей и постельных принадлежностей больного.

По данным Управления Роспотребнадзора по Камчатскому краю заболеваемость туберкулезом в Камчатском крае в 2017 году по сравнению с 2016 годом снизилась на 5,1% (на 13 случаев) и составила 70,2 на 100 тыс. населения (221 новый случай), но среди детского населения до 14 лет отмечен рост на 8,9% (+ 1 случай) и показатель составил 16,1 на 100 тыс. детей (всего 9 случаев). Самый высокий показатель заболеваемости туберкулезом по-прежнему отмечается среди населения Пенжинского (986,8 на 100 тыс. или 21 случай) и Карагинского (409,5 на 100 тыс. населения или 15 случаев) районов.

Среди всех впервые выявленных случаев активного туберкулеза доля бациллярных больных в 2017 году составила 50,7% (в 2016 г. – 47,9%). В 2017 году зарегистрировано 112 больных БК (+), показатель составил 35,6 на 100 тыс. населения. Заболеваемость бациллярным туберкулезом осталась на уровне прошлого года.

По сравнению со средними показателями по стране в Камчатском крае заболеваемость выше на 54,4%, в т.ч. у детей до 14 лет – выше на 65,1%. По сравнению со средними показателями в ДФО краевые показатели ниже на 15,05%, а у детей ниже на 32%.

В Камчатском крае за весь период наблюдения зарегистрировано 835 ВИЧ-инфицированных (с иностранными гражданами). За весь период наблюдения выявлено ВИЧ-инфицированных иностранных граждан — 84 человека.

Сравнивая заболеваемость 2017 года с аналогичным периодом 2016 года, следует отметить снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией на 2,8%.

За 2017 год выявлено российских граждан — 144 ВИЧ-инфицированных (45,8 на 100 тыс.населения) и ниже российских показателей на 23%, в 2016 году было выявлено 149 ВИЧ-инфицированных (47,1 на 100 тыс. населения). Вместе с тем краевые показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией за 2017 год превышают показатели по Дальневосточному Федеральному Округу на 29,4% (35,4 на 100 тыс населения).

Увеличивается число смертей среди ВИЧ-инфицированных. За весь период в крае зарегистрировано — 95 случаев смерти среди ВИЧ-инфицированных (по разным причинам), в т.ч. 22 случая смерти зарегистрировано в 2017 году.

Среди ВИЧ-инфицированных пациентов лиц с проявлениями туберкулеза на конец 2017 года — 29 человек. Из них с бактериовыделением, определяемым любыми методами — 9 человек.

Из числа пациентов с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза - 6 человек.

**Помните о мерах личной профилактики:**

* Избегать мест с большим количеством людей.
* Следить за чистотой в помещении.
* Не пользоваться чужими предметами личной гигиены.
* При общении с кашляющими людьми пользоваться маской для защиты органов дыхания.
* Чаще мыть руки, особенно после контакта с больными, деньгами, поездок в общественном транспорте.
* Отказаться от курения.
* Избегать душных, запылённых и прокуренных помещений.
* Чаще бывать на свежем воздухе, заниматься спортом, закаляться.
* Рационально сочетать отдых и труд.
* Детям младшего возраста исключить контакты с лицами, не прошедшими флюорографическое обследование.
* Не давать детям молоко от коров, которым не проводилось исследование на туберкулёз, так как кратковременное кипячение не гарантирует гибель возбудителя.
* Правильно питаться: принимать пищу 3-4 раза в день, причём горячее не реже двух раз. Пища должна быть разнообразной, включать 400 - 450 г углеводов, 100 - 120 г жиров, 100 - 120 г белка, содержать витамины и микроэлементы.

**Основная мера профилактики туберкулёза – здоровый образ жизни!**