



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр»

## ПРЕСС-РЕЛИЗ

### «ДА, МЫ МОЖЕМ ЛИКВИДИРОВАТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ!»

С 17 марта по 11 апреля 2025 года, в Ставропольском крае, проходит месячник по борьбе с туберкулезом, приуроченный к Всемирному дню борьбы с туберкулезом, который ежегодно отмечается 24 марта. Именно в этот день, в 1882 году, немецкий микробиолог Роберт Кох объявил об открытии возбудителя заболевания - микобактерии туберкулёза (палочки Коха), что сделало возможным дальнейшего поиска средств диагностики и лечения этого заболевания.

Всемирный день борьбы с туберкулезом в 2025 году пройдет под лозунгом ВОЗ: «Да, Мы можем ликвидировать туберкулез! Обязательства, инвестиции, результаты!». Выбранная тема представляет собой решительный призыв к уверенным действиям, неотложным мерам и подотчетности за достижение результатов!

По данным ВОЗ туберкулез (ТБ) регистрируются во всех странах и возрастных группах. **10,8 миллиона человек** заболели туберкулезом в 2023 г.; **1,25 миллиона человек умерло** от туберкулеза в 2023 г. Благодаря глобальным усилиям по борьбе с туберкулезом, **79 миллиона жизней** в мире были спасены за период с 2000 года!

В Ставропольском крае за последние 15 лет заболеваемость туберкулёзом снизилась почти в 2 раза: в 2009 году этот показатель составлял **36,4 случая на 100 тысяч населения**, а по итогам 2024 года — **19,3 случая на 100 тысяч населения**.

Показатель смертности от туберкулёза за тот же период снизился в 4 раза: в 2009 году он составлял **8,7 случаев на 100 тысяч населения**, а в 2024 году — **2,1 случая на 100 тысяч населения**.

По сравнению с общероссийскими показателями Ставропольский край выглядит более благоприятным по эпидемической ситуации по туберкулёзу: показатели заболеваемости и смертности от туберкулёза на Ставрополье ниже среднероссийских показателей на 30%.

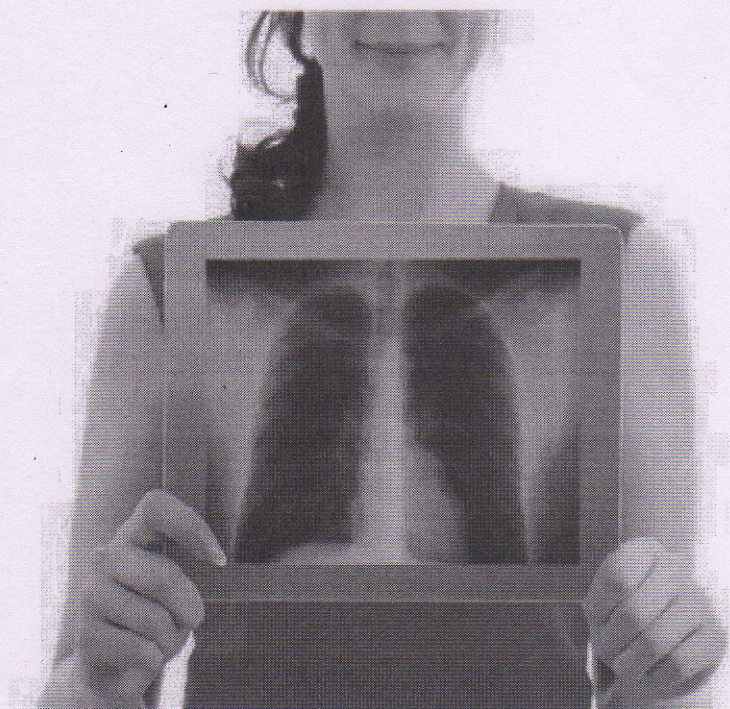
Туберкулез – инфекционное заболевание, вызываемое туберкулезной палочкой (бациллой Коха) и передающееся по воздуху при разговоре, чихании, кашле. Чаще всего туберкулез поражает легкие. Но встречаются и внелегочные формы туберкулеза, когда может поражаться любой орган, кроме волос и ногтей (кожа, лимфатические узлы, кости, почки, глаза, органы брюшной полости).

Туберкулез – заразная болезнь. Наиболее опасны для окружающих больные с «открытыми» формами туберкулеза, т.е. выделяющие в воздух микобактерии. Один такой больной заражает 10-15 человек ежегодно.

Первичное попадание возбудителя туберкулеза в организм здорового человека называется инфицированием, что проявляется впервые положительной реакцией на пробу Манту. Из заразившихся микобактерией заболевают туберкулезом только 10% на протяжении всей жизни, 90% благодаря собственному иммунитету не заболевают туберкулезом. Именно поэтому это не карантинная инфекция.

При возникновении хотя бы нескольких симптомов: кашель, сохраняющийся более 3-х недель, периодические подъемы температуры (37,2 – 37,8), усталость, упадок сил, снижение аппетита, похудание, ночная потливость, боль в груди, одышка, кровохарканье - необходимо незамедлительно обратиться к врачу и пройти обследование. Только врач, проведя необходимые исследования, сможет установить истинную причину расстройства Вашего здоровья и назначить правильное лечение.

**Помните:** чем раньше поставлен диагноз, тем лучше прогноз. Своевременно начатый и последовательно проведенный курс лечения гарантирует больному выздоровление. Позднее обращение к врачу и несвоевременно начатое лечение могут привести к инвалидности, а порой и смерти больного! Сегодня туберкулез полностью излечим. Люди, переболевшие туберкулезом, могут жить качественной, яркой, полноценной жизнью, не представляя опасности для окружающих.



Каждому, кому не безразлично собственное здоровье и здоровье близких - в ваших руках самый эффективный ресурс защиты и сохранения здоровья – профилактика туберкулеза!

Основным методом профилактики и раннего выявления туберкулеза у взрослых на сегодня остается флюорографическое обследование. **Каждый житель обязан заботиться о своём здоровье и проходить флюорографию не реже 1 раза в год, а если он относится к группам населения с повышенным риском заражения, то и чаще.**

Основными формами раннего выявления туберкулёза у детей является **ежегодная иммунодиагностика** - определение инфицированности с помощью иммунодиагностических проб (проба Манту для детей до 7 лет и Диаскинтест с 8 до 17 лет).

Специфический противотуберкулёзный иммунитет достигается иммунизацией противотуберкулёзными вакцинами (БЦЖ и БЦЖ-М). Новорождённого прививают в первые дни жизни в родильном доме, что обеспечивает иммунитет длительностью 5-7 лет. Повторную прививку против туберкулёза проводят в 7 лет при наличии отрицательной пробы Манту. **Родители, не отказывайтесь от вакцинации БЦЖ и иммунодиагностики, не подвергайте детей серьезной опасности!**

**Помните – болезнь легче предупредить, чем лечить!**