**Профилактика туберкулёза у детей и подростков**

**Туберкулез является социально значимым и особо опасным инфекционным заболеванием.** По данным Всемирной организации здравоохранения, одна треть населения планеты инфицирована туберкулезом. **В мире ежегодно регистрируется 8 млн. новых случаев туберкулеза и 3 млн. случаев смерти от него, включая 884 тыс. детей в возрасте до 15 лет.** Быстрое распространение лекарственно-устойчивых штаммов возбудителя туберкулеза грозит превратить туберкулез в неизлечимое заболевание.

**Что же  такое туберкулез, и каковы источники инфекции?**

**Туберкулез** – **это инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза.** Поражается туберкулезом весь организм: легкие, почки, лимфатические узлы, кости, глаза, кожа, головной мозг.

Основным источником распространения инфекции является больной туберкулезом человек, реже крупнорогатый скот, верблюды, свиньи, птицы, другие животные.

**Как можно заразиться туберкулезом?**

Заразиться туберкулезом может практически любой человек. Заражение происходит:



**Через воздух** — (аэрогенный, воздушно-капельный путь**) или предметы обихода**при пользовании общей с больным туберкулезом легких посудой, туалетными принадлежностями и т.д, реже через пищу (алиментарный путь).

**При употреблении молочных продуктов** от больного туберкулезом крупнорогатого скота.

**Внутриутробное** заражение плода (крайне редко) при туберкулезе у беременных.

**Около 50% впервые выявленных больных** выделяют возбудителя туберкулеза в окружающую среду при разговоре, кашле, чихании. Аэрозоль с мельчайшими частицами мокроты в течение длительного времени может находиться в воздухе и являться источником заражения детей и взрослых. **Если больной человек не лечится, он может за год инфицировать 10 – 15 человек.**

**Каждый ли инфицированный человек заболевает туберкулезом?**

Из общего количества людей, инфицированных туберкулезом, заболевает каждый десятый.

Большинство инфицированных людей никогда не заболевают туберкулезом потому, что их иммунная система подавляет, ограничивает инфекцию и препятствует развитию заболевания.

Наиболее подвержены заболеванию туберкулезом дети из так называемой**группы риска:**

в семье, где есть больной туберкулезом;

часто и длительно болеющие различными инфекционными заболеваниями;

страдающие такими заболеваниями, как сахарный диабет, рак и особенно ВИЧ-инфекция, больные хронической патологией различных органов и систем;

злоупотребляющие алкоголем, наркоманы;

живущие за чертой бедности;

не привитые дети.

Заболевают туберкулезом в основном не привитые дети, реже – получившие неполноценную вакцинацию (рубчик БЦЖ отсутствует или менее 3мм). Наиболее восприимчивы к туберкулезу грудные дети и дети младшего возраста, защитные силы которых (неспецифический и специфический иммунитет) еще не развиты.

**Основные симптомы и признаки туберкулеза:**

**Длительный кашель**(более трех недель) или покашливание с выделением мокроты, возможно с кровью.

**Боли в грудной клетке.**

**Потеря аппетита,** снижение массы тела.

**Усиленное потоотделение** (особенно в ночное время).

**Общее недомогание и слабость.**

**Периодическое** небольшое повышение температуры тела (37,2° – 37,4°С).

**Покраснение и припухлость кожи** размером более 5 мм у детей и подростков при проведении пробы Манту свидетельствуют о моменте заражения, но еще не о самой болезни; в этом случае требуется углубленное обследование ребенка.

**Как определить инфицирован ли ребенок?**

Это определяют ежегодной **туберкулиновой пробой (проба Манту).**

Кроме **туберкулинодиагностики** — методами раннего выявления туберкулеза у детей, подростков и взрослых служат **профилактические обследования**:

* **рентгенофлюорография —**в 17 лет, в последующем не реже 1 раза в 2 года для всего населения и ежегодно для групп риска.
* **бактериологическое обследование**- (микроскопия мазка и посев материала на питательные среды)

**Как уберечь ребенка от туберкулеза и предотвратить заболевание**

**Для активной специфической профилактики туберкулеза у детей и подростков предназначена** **вакцина БЦЖ.** Двухсотлетний опыт применения вакцин доказал целесообразность и эффективность этого метода профилактики инфекционных болезней.

**Внутрикожная вакцинация БЦЖ признана основным мероприятием специфической профилактики туберкулеза.** Она стимулирует выработку не только специфического противотуберкулезного иммунитета, но и усиливает естественную устойчивость детского организма к другим инфекциям. В случае развития заболевания, первичная инфекция протекает у вакцинированных благоприятно, часто бессимптомно и выявляется в неактивной стадии (спонтанно излеченный туберкулез).

**Диагностика туберкулеза и предотвращение заболевания**

Основными методами выявления туберкулеза являются бактериологическое и рентгенологическое обследование.

**Бактериологическое обследование** (микроскопия мазка и посев материала на питательные среды) является самым надежным подтверждением диагноза туберкулеза, так как в этом случае непосредственно в выделениях больного либо во взятых из организма материалах обнаруживается возбудитель заболевания.

**В случаях скрытого течения туберкулеза** возрастает значение рентгенологических методов обследования (рентгенографии и флюорографии). Это единственные методы, которые позволяют выявить начальные туберкулезные изменения в легких.

**Если при обследовании установлено**, что ребенок или подросток заразился только туберкулезной инфекцией, но поражения органов не выявлено, **необходимо провести курс предупредительного лечения**, **чтобы не допустить развития локальной формы заболевания**. С этой целью назначаются противотуберкулезные препараты. Их принимают регулярно, ежедневно, не пропуская. Иначе микобактерия не погибнет, а перейдет в устойчивую «дремлющую» форму. Особенно эта мера профилактики заболевания важна в очагах туберкулезной инфекции, даже если контакт с больным был кратковременным. **Важно также выполнять комплекс мероприятий, повышающих защитные силы организма:** санация хронических очагов инфекции, правильное полноценное питание, рациональный режим труда и отдыха, отказ от вредных привычек, закаливание, занятие физкультурой, проведение мероприятий, по оздоровлению жилищной и производственной среды (снижение скученности и запыленности, улучшение вентиляции, влажная уборка с использованием дезинфицирующих средств и т.д.).

**Профилактика детско-подросткового туберкулеза и советы родителям**

Для предотвращения туберкулеза у детей и подростков необходимо:

**Ответственно** относиться родителям к своему здоровью.

**Проходить профилактическое** **рентгенофлюорографическое** **обследование**, особенно если в семье есть новорожденный ребенок.

**Обязательно** **обращаться** к врачу, если ребенок был в контакте с больным туберкулезом.

**Оберегать** вашего ребенка от длительного контакта с больным – изоляция в санаторный детский сад или санаторную школу; это снизит риск заболевания.

**Личным родительским** **примером** формировать у ребенка здоровый образ жизни.

**Помните! Отказ от проведения прививки от туберкулеза своему ребенку означает, фактически, отказ последнему вправе стать защищенным от этой инфекции. Не лишайте своего ребенка права быть здоровым!**