



24 марта 2025 года- Всемирный
День борьбы с туберкулезом
Тема этого года: «Да, мы можем
ликвидировать туберкулез!
Обязательства, инвестиции,
результаты!»

Учреждение здравоохранения
«Минский клинический центр фтизиопульмонологии»

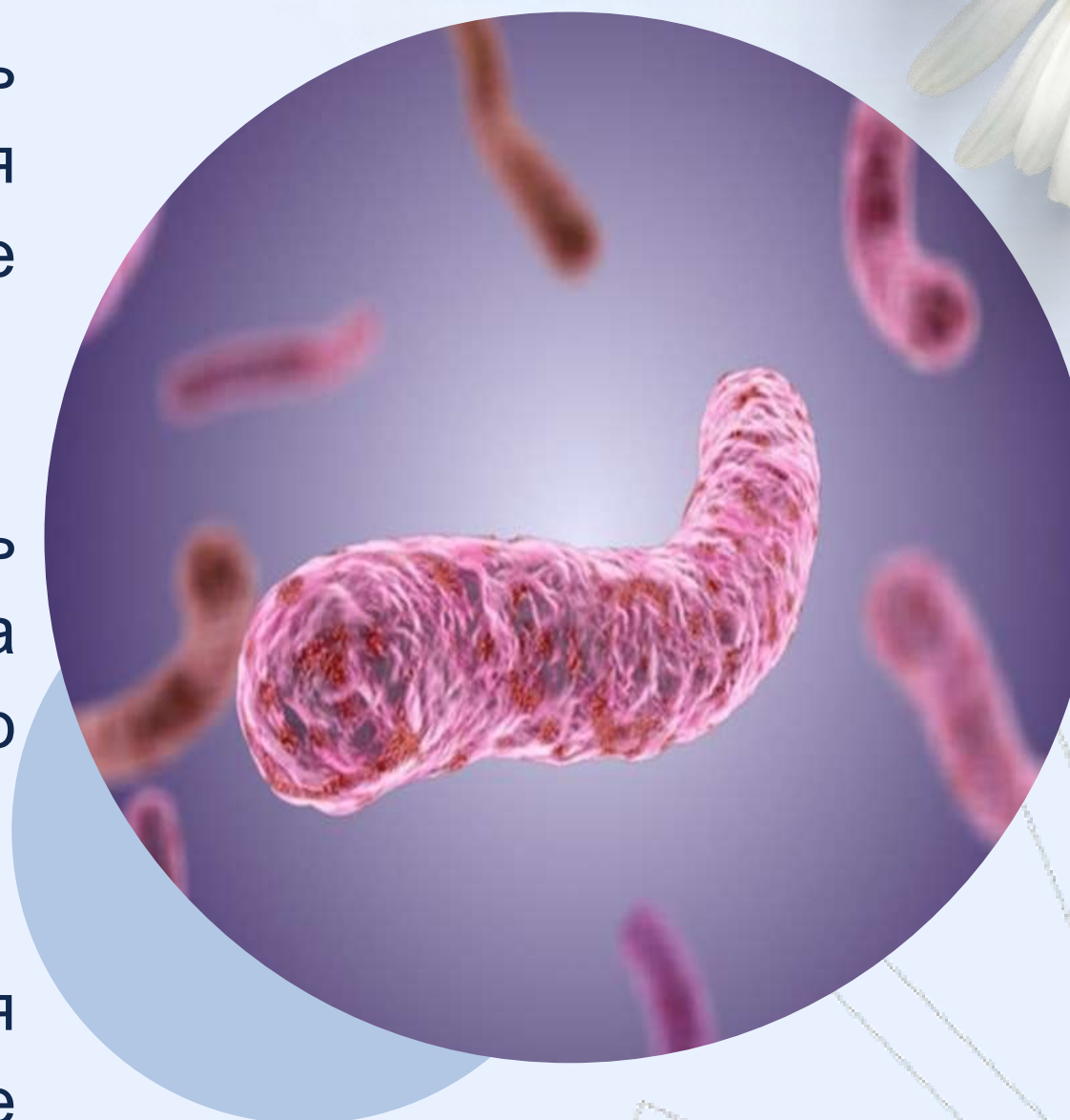
4 марта | 2025

Историческая справка:

Каждый год 24 марта мы отмечаем Всемирный день борьбы с туберкулезом, призванный повысить осведомленность общественности о губительных последствиях туберкулеза для здоровья, общества и экономики и активизировать усилия по борьбе с глобальной туберкулезной эпидемией.

В этот день, в 1882 г. д-р Роберт Кох объявил о том, что ему удалось открыть бактерию, вызывающую туберкулез, благодаря чему стала возможна разработка методов диагностики и лечения этого заболевания.

Белая ромашка стала символом этого Дня. Простота и хрустальная свежесть этого цветка символизирует чистое дыхание, которое присуще каждому, кто обладает здоровыми легкими.



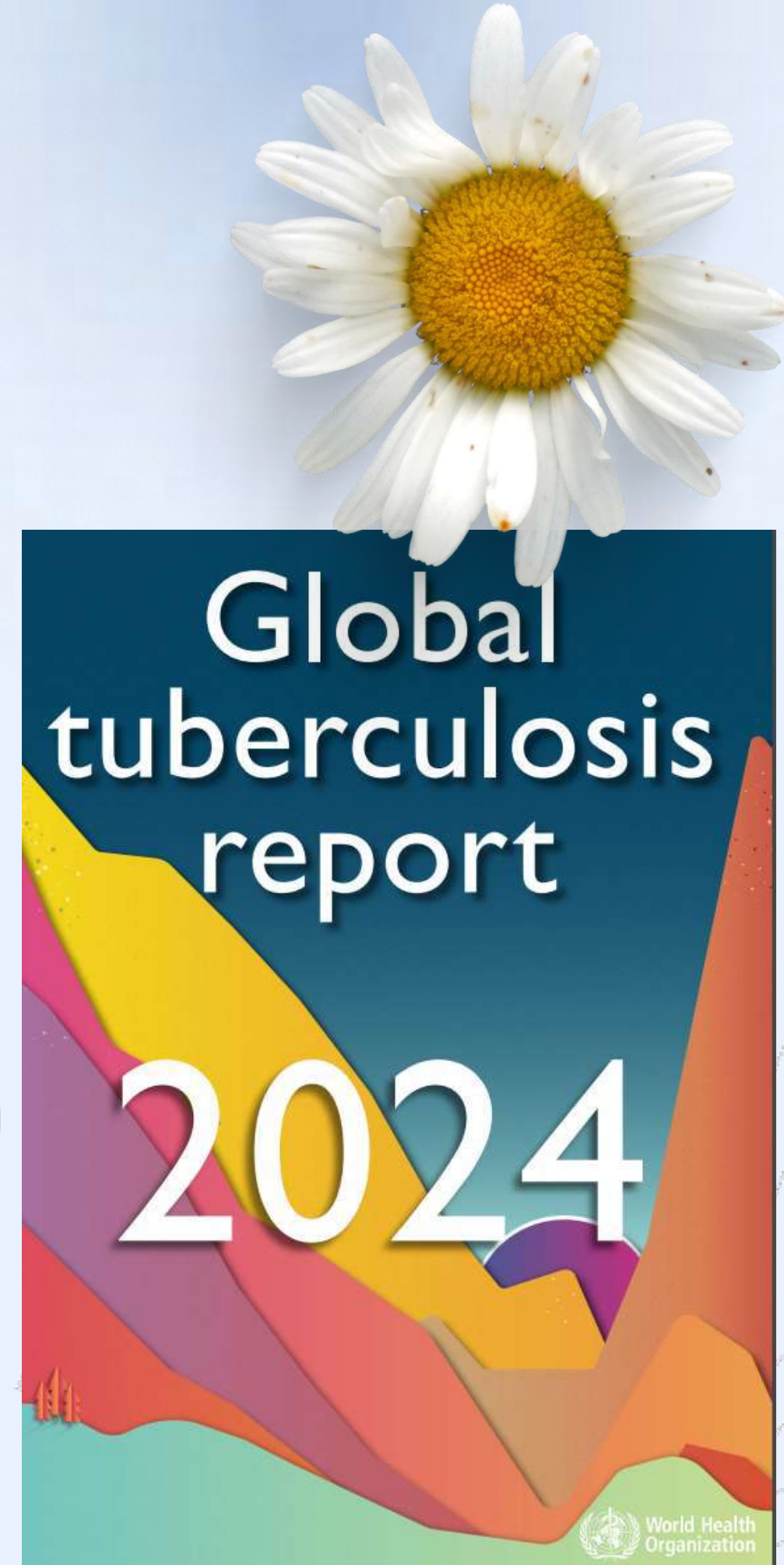
Доклад ВОЗ в 2024 году

В 2023 году от туберкулеза (ТБ) умерло 1,25 миллиона человек (включая 161 000 человек с ВИЧ). Во всем мире туберкулез, вероятно, снова стал основной причиной смерти от одного инфекционного агента после трех лет, в течение которых его заменила коронавирусная болезнь (COVID-19). Он также был основной причиной смерти людей с ВИЧ и основной причиной смертей, связанных с устойчивостью к противомикробным препаратам.

По оценкам, в 2023 году во всем мире туберкулезом заболели 10,8 млн человек, в том числе 6,0 млн мужчин, 3,6 млн женщин и 1,3 млн детей. Туберкулез присутствует во всех странах и возрастных группах. Туберкулез излечим и предотвратим.

Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) остается кризисом общественного здравоохранения и угрозой безопасности в области здравоохранения. Только около 2 из 5 человек с лекарственно-устойчивым туберкулезом получили доступ к лечению в 2023 году.

Прекращение эпидемии туберкулеза к 2030 году входит в число задач в области здравоохранения, предусмотренных Целями устойчивого развития (ЦУР) Организации Объединенных Наций.





Цель проведения Всемирного дня борьбы с туберкулёзом

- повышение осведомленности
населения планеты о глобальной
эпидемии
болезни;

- усилиях по её ликвидации;
- методах профилактики
и борьбы с ней





Туберкулез поражает преимущественно взрослых людей в трудоспособном возрасте, но регистрируется заболевание во всех возрастных и социальных группах населения. Задача предупреждения заболевания приобрела особое значение в наши дни, так как распространение получили виды возбудителя, устойчивые к основным противотуберкулёзным препаратам.

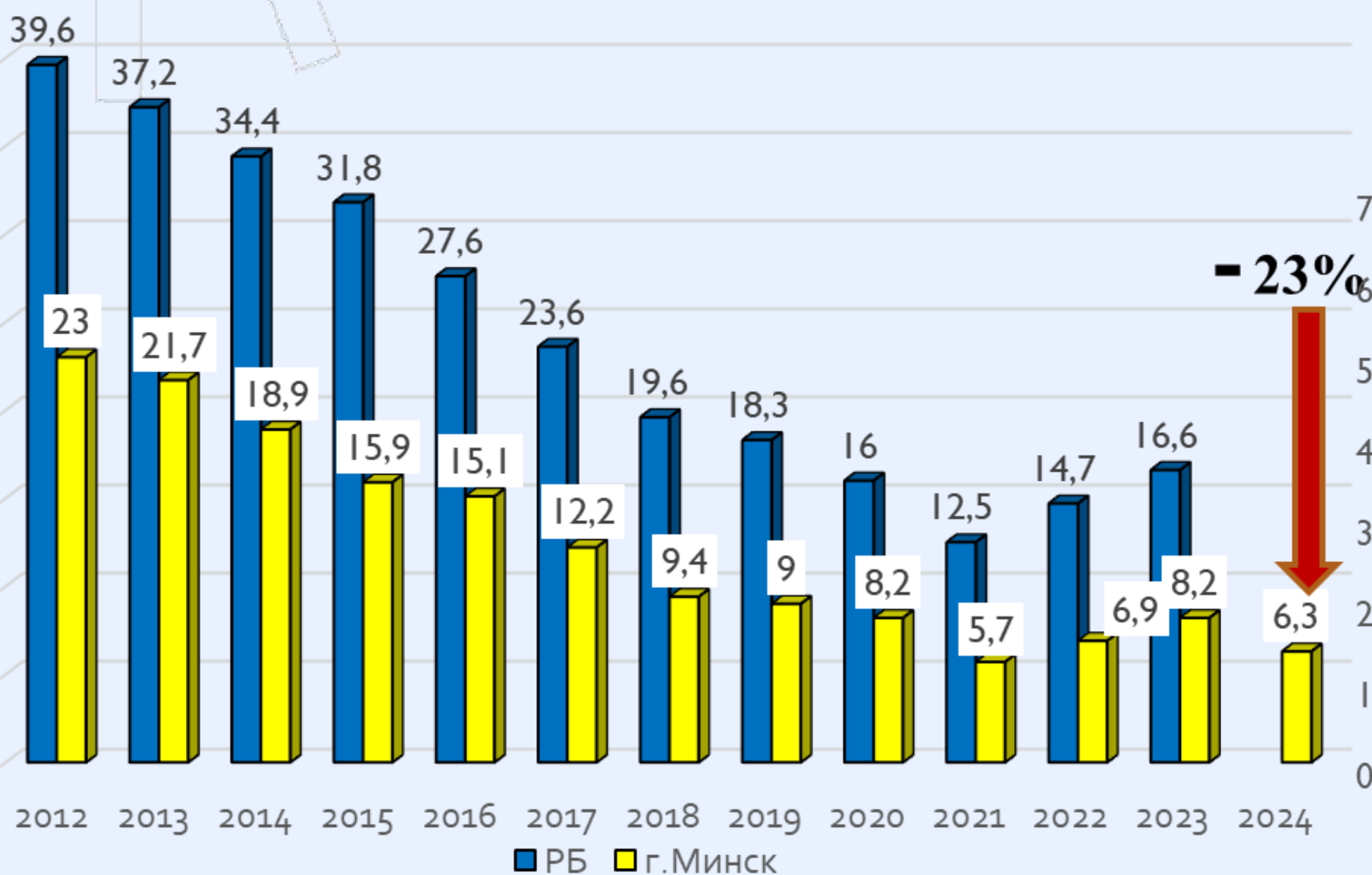
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ ДЕЙСТВУЕТ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОДПРОГРАММА 4 «ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА» ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ НАРОДА И ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ» РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ НА 2021–2025 ГГ. ЦЕЛЮ ДАННОЙ ПРОГРАММЫ ЯВЛЯЕТСЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА, ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ СМЕРТНОСТИ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА, ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАЧЕСТВЕННЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ПАЦИЕНТОВ С МНОЖЕСТВЕННЫМИ ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА.



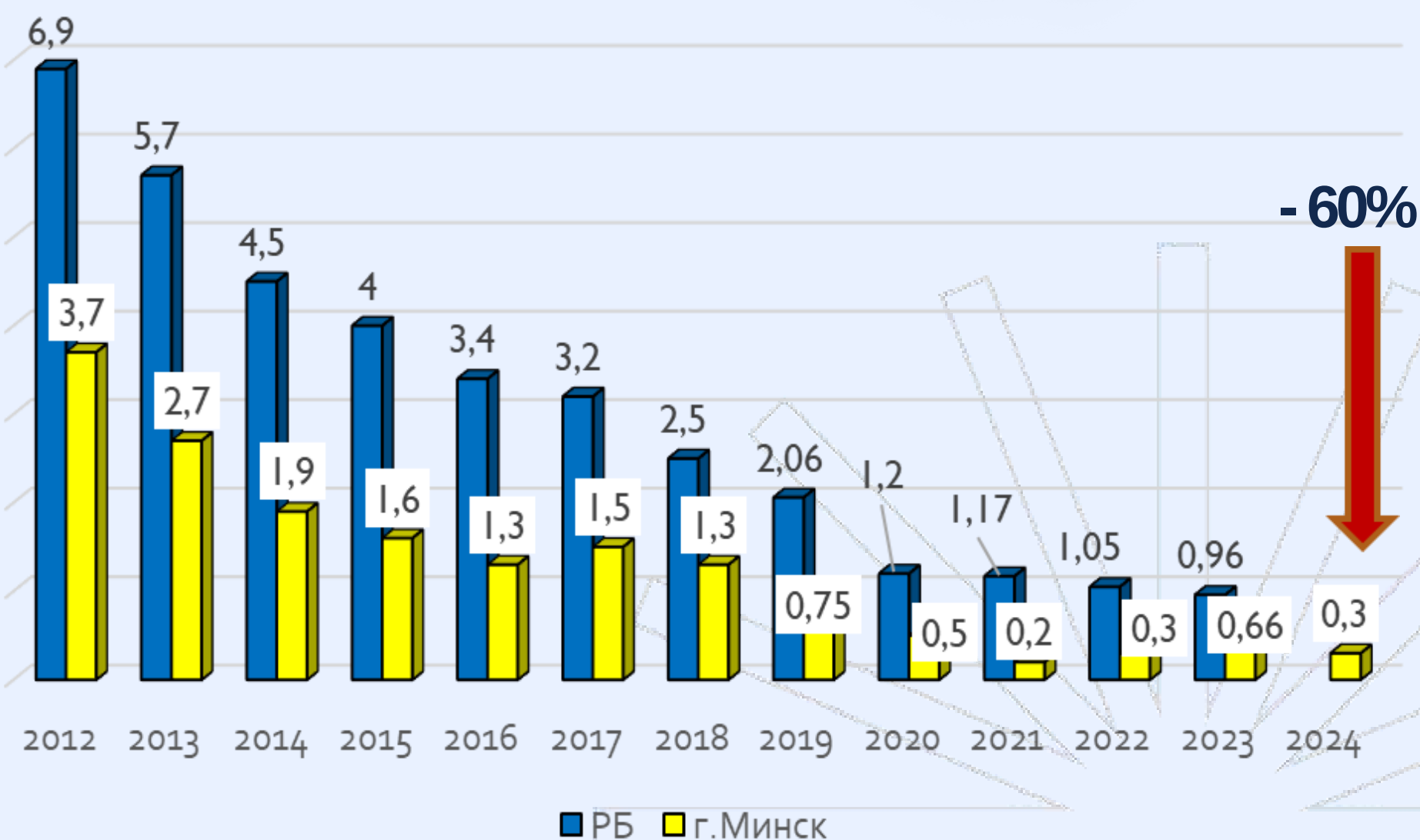
Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в г. Минске за 2024 год



Заболеваемость
(на 100 тыс. населения)



Смертность
(на 100 тыс. населения)



Динамика смертности от туберкулеза по отдельным показателям г. Минск



№ п/п	Показатель	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	Медицинская смертность (на 100тыс.нас.)	1,7	1,5	1,3	0,7	0,5	0,2	0,36	0,66	0,3
2	Смертность (абс.)	33	30	26	14	10	4	6	11	6
3	Из строки 2 умерло до 1 года диспансерного наблюдения (абс./%)	5	9	6	5	4	2	5	5	4
		15,2	30	23,1	35,7	40	50	83	45	67
4	Из строки 2 умерло не состоящих на диспансерном учете (абс. / %)	5	2	9	2	0	0	1	1	2
		15,2	6,7	34,6	14,3	0	0	17	9	33

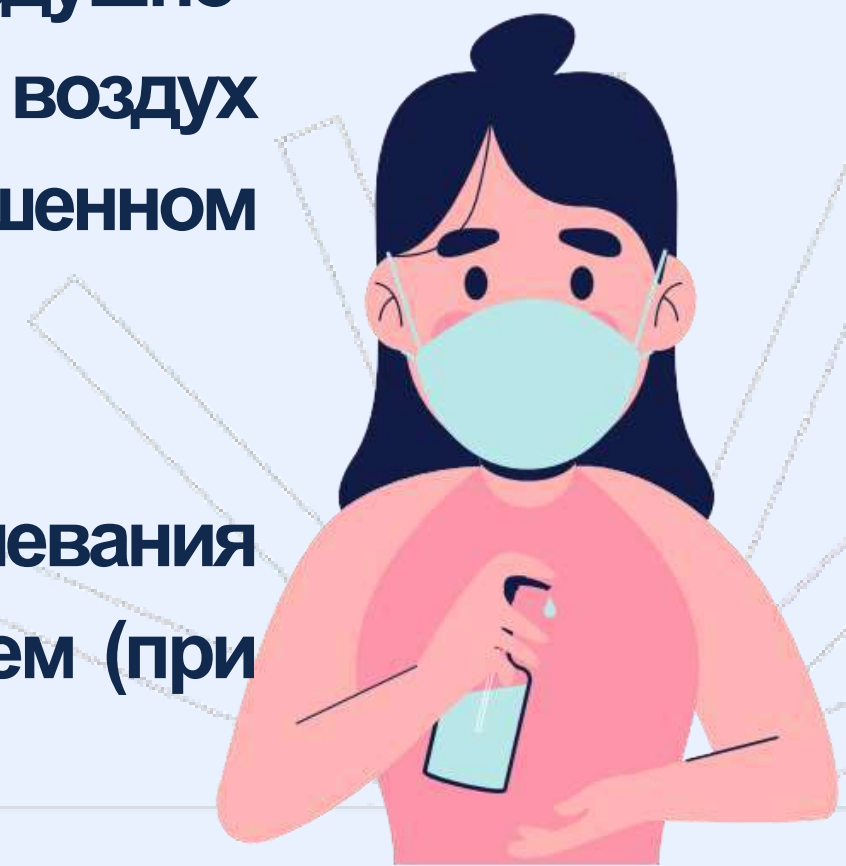
Пути заражения туберкулезом



Основным источником заражения туберкулезом является человек, болеющий открытой формой туберкулеза легких, который выделяет с мокротой возбудителя болезни в окружающую среду. Кроме того, источником могут быть больные животные (крупный рогатый скот, козы).

Инфекция передается преимущественно воздушно-капельным или воздушно-пылевым путем – при кашле, чихании, разговоре заболевшие выделяют в воздух бактерии туберкулёза, которые длительно находятся в воздухе во взвешенном состоянии в виде аэрозоля.

Реже заражение происходит контактно-бытовым путем (возбудитель заболевания может оседать на поверхности пола, на предметах, вещах) или пищевым путем (при употреблении в пищу продуктов питания от больных животных).



Симптомы

Часто туберкулез может протекать бессимптомно и диагностироваться при очередных профилактических осмотрах населения.

Основные клинические симптомы туберкулеза:

- кашель — сухой или с выделением мокроты;
- боли в грудной клетке;
- потеря, отсутствие аппетита, снижение массы тела на 5-10 и более кг;
- общее недомогание, слабость, разбитость, потливость (особенно по ночам), повышенная утомляемость, снижение работоспособности;
- лихорадка (повышение температуры тела чаще до 37-37,5°C в вечерние часы, при физической и эмоциональной нагрузке);
- бледность кожных покровов, появление румянца на лице и специфического блеска в глазах при повышении температуры тела;
- одышка (при далеко зашедшем туберкулезе, обширном поражении легочной ткани).

При наличии соответствующей симптоматики следует незамедлительно обратиться к врачу, ведь ранняя диагностика и своевременно начатое лечение — залог благоприятного исхода заболевания.



ПРОФИЛАКТИКА

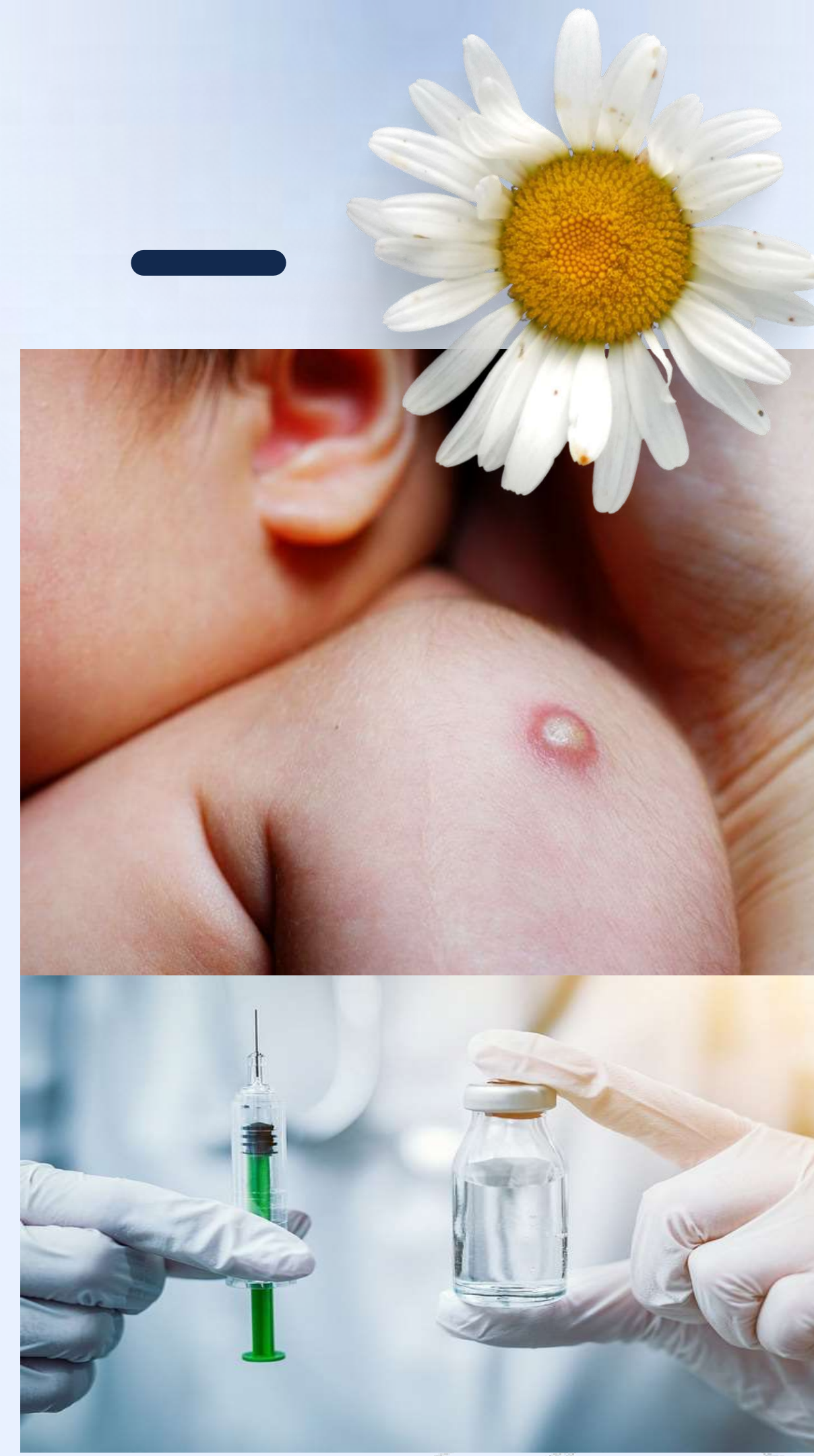
Основной профилактикой туберкулёза на сегодняшний день является вакцинация. В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок в Республике Беларусь вакцинация против туберкулёза проводится в роддоме новорожденным детям при отсутствии противопоказаний в первые 3-5 дней жизни.

Для вакцинации против туберкулёза в нашей стране используют вакцину БЦЖ-М, в которой содержится уменьшенное вдвое содержание микобактерий туберкулеза (далее – МБТ) в прививочной дозе.

Входящие в состав вакцины МБТ лишены возможности вызывать заболевание и поэтому вакцину безопасно использовать у новорожденных.

Вакциной БЦЖ-М также прививают малышей, которые по различным причинам не были привиты в роддоме при рождении.

Вакцинация проводится на бесплатной основе.



ПРОФИЛАКТИКА

Методы неспецифической профилактики:

- Соблюдение санитарно-гигиенических норм поведения;
- Ведение здорового образа жизни (правильное и полноценное питание, рациональный режим труда и отдыха, адекватные физические нагрузки);
- Отказ от вредных привычек: курения, алкоголя, наркотиков;
- Своевременное прохождение флюорографического обследования.
- **Своевременное обращение к врачу в случае появления симптомов заболевания;**



Основу мероприятий, направленных на предупреждение распространения туберкулезной инфекции, составляют меры по раннему и активному выявлению больных туберкулезом (рентгенофлюорографическое обследование и туберкулинодиагностика).



ВЫВОДЫ:

Нужно помнить, что туберкулёз является предотвратимым и излечимым заболеванием при условии своевременного обнаружения и правильного лечения. Основные меры профилактики включают вакцинацию БЦЖ, регулярное прохождение медицинских обследований (флюорография), а также здоровый образ жизни и укрепление иммунной системы. Лечение туберкулёза требует длительного приёма антибиотиков под наблюдением врача, однако современные препараты позволяют успешно бороться с этой инфекцией. Важно помнить, что раннее обращение за медицинской помощью значительно увеличивает шансы на полное выздоровление.

ВАЖНО: все мероприятия по профилактике и лечению туберкулёза в нашей стране бесплатны!

