

Памятки по профилактике туберкулеза. Вовремя привейте ваших детей от туберкулеза!

Туберкулез известен с древних времен, но он не исчез, а ищет новые жертвы. Этой жертвой не должны стать дети!

Туберкулез относится к инфекционным заболеваниям, вызывается микобактерией туберкулеза (палочкой Коха). Туберкулёз чаще поражает органы дыхания. Но встречаются и внелегочные формы туберкулеза. Могут поражаться: кожа, лимфатические узлы, кости, почки, глаза, органы брюшной полости, центральная нервная система и т.д.

Заразиться туберкулезом можно от больного воздушно-капельным путем (при разговоре, чихании, кашле); при соприкосновении с вещами или предметами, загрязненными мокротой, слюной, содержащими возбудителя туберкулеза, т.к. палочка Коха длительно сохраняет свою активность во внешней среде. В жидкой мокроте туберкулезная палочка сохраняет свою активность в течение 5-6 месяцев, даже в высушенном состоянии на различных предметах, белье, книгах и т.д. она в течение ряда месяцев может сохранять свои свойства и, попадая в благоприятные условия существования, способна вызывать заражение.

В распространении инфекции могут представлять опасность животные (крупный рогатый скот), больные туберкулезом. Заражение происходит при приеме в пищу, чаще всего, молочных продуктов, не подвергшихся термической обработке.

Как уберечь ребенка от туберкулеза?

Основное профилактическое средство от туберкулеза – прививка вакциной БЦЖ. Дети, привитые от туберкулёза, болеют в 15 раз реже и значительно легче, чем непривитые. Прививка защищает ребенка, прежде всего, от туберкулезного менингита и тяжелых распространенных форм болезни.

Прививка от туберкулеза проводится на 3-7 день жизни ребенка в роддоме при отсутствии медицинских противопоказаний.

Иммунитет вырабатывается не ранее, чем через 2 месяца после прививки, поэтому, если возможен контакт с больным туберкулезом по месту жительства, то на этот срок ребенка и маму необходимо изолировать от больного в отдельном помещении.

Если ребенок не был привит в роддоме, прививка проводится в поликлинике после снятия противопоказаний.

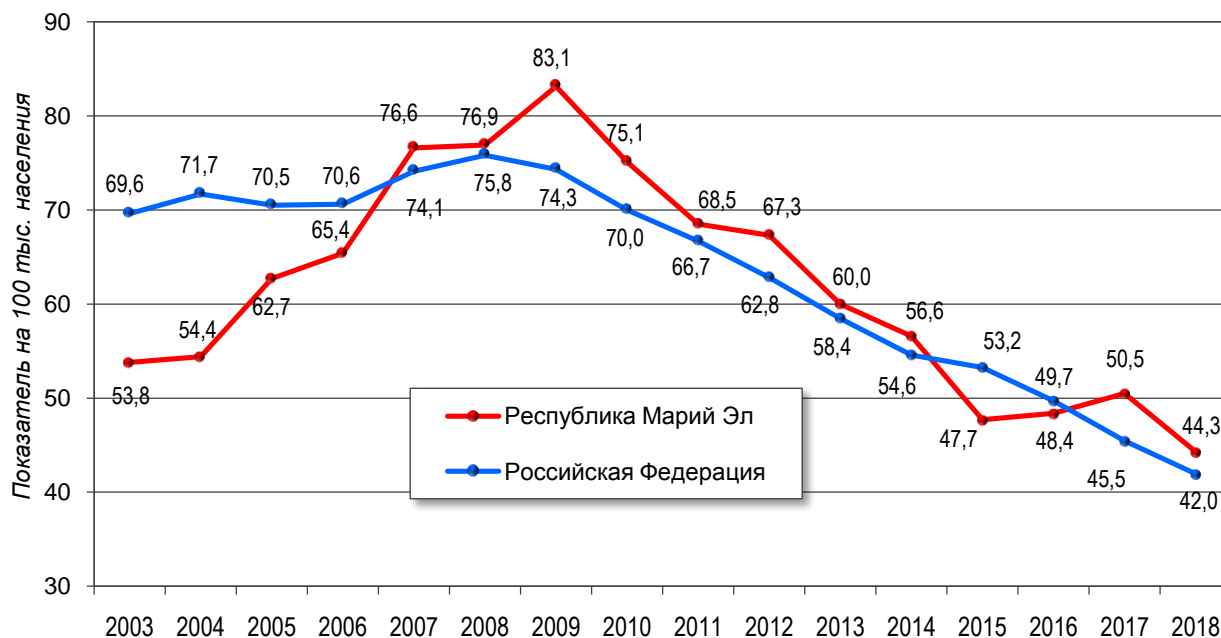
До прививки и на период выработки иммунитета (2 месяца) необходимо ограничивать круг взрослых, общающихся с ребенком, и провести их обследование на туберкулез (сделать флюорографию).

У большей части детей иммунитет сохраняется в течение 5-7 лет, поэтому в возрасте 7 лет детям с отрицательной реакцией Манту проводят прививку повторно.

Здоровье ваших детей в ваших руках!

Информационно-аналитическая информация по туберкулезу за 2018 г.

В течение последних лет эпидемиологическая обстановка по туберкулезу в Республике Марий Эл остаётся напряжённой, несмотря на наметившуюся стабилизацию заболеваемости в течение 2015-2018 гг. В 2018 году заболеваемость постоянных жителей республики составила 44,3 на 100 тысяч населения, что на 12,7 % ниже показателя за 2017 г. (50,5), но на 5,3 % выше показателя по Российской Федерации за 2018 г. (41,96).



В 2018 г. зарегистрировано 12 детей до 14 лет (9,4 на 100 тыс. населения) с впервые выявленной активной формой туберкулеза, что на 7,7 % ниже показателя 2017 г. (10,2). Зарегистрировано 7 случаев с впервые выявленной активной формой туберкулеза у подростков до 17 лет (в 2017 – 6 сл.).

Показатель заболеваемости среди лиц, проживающих в сельской местности в 1,5 раза выше, чем у городского населения, в том числе бациллярными формами туберкулеза в 1,6 раза. Продолжают регистрироваться случаи заболеваемости туберкулезом среди детей в возрастной группе 3-6 лет (всего 3 случая). Вместе с тем, на всех территориях в 2018 г. не все дети, в т.ч. новорожденные были охвачены профилактическими прививками против туберкулеза.

Случаи заболевания населения туберкулёзом зарегистрированы во всех муниципальных образованиях республики, в 12 из них заболеваемость превышает среднереспубликанский показатель.

Наиболее высокие уровни заболеваемости отмечаются в Новоторъяльском (113,7 на 100 тыс. населения), Куженерском (91,9), Килемарском (89,9), Параньгинском (75,6), Моркинском (74,1), Оршанском (73,2), Волжском (63,7) районах.

Заболеваемость активными формами туберкулёза в 2016-2018 гг.

Муниципальные образования	2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.
Волжский район	10	45,2	9	40,7	14	63,7
Горномарийский район	16	70,8	15	67,8	9	41,4
Звениговский район	50	117,6	30	71,4	15	36,2
Килемарский район	7	56,4	10	80,9	11	89,9
Куженерский район	15	112,6	11	83,2	12	91,9
Мари-Турекский район	14	69,1	11	55,1	8	40,9
Медведевский район	30	44,7	45	41,4	30	44,8
Моркинский район	22	76,0	22	76,6	21	74,1

Муниципальные образования	2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.
Новоторъяльский район	9	59,0	19	125,5	17	113,7
Оршанский район	4	28,6	6	43,2	10	73,2
Параньгинский район	10	67,6	6	40,8	11	75,6
Сернурский район	14	58,4	14	58,4	12	50,6
Советский район	16	54,0	21	71,4	14	48,0
Юринский район	3	38,6	1	13,3	4	55,0
г. Волжск	32	58,6	27	49,5	31	57,2
г. Козьмодемьянск	8	39,0	3	14,8	5	24,7
г. Йошкар-Ола	72	26,1	96	34,6	78	27,9
По республике	332	48,4	346	50,5	302	44,3

В 2018 г. заболеваемость бактериальными формами туберкулёза в структуре заболеваемости туберкулёзом занимала 68,5 %, в том числе с множественной лекарственной устойчивостью – 21,3 %.

Из числа вновь выявленных больных 33,1 % (100 человек) самостоятельно обратились за медицинской помощью, 31,8 % больных активными формами туберкулёза выявлены в фазе распада, а у 45,5 % вновь выявленных больных последнее обследование на туберкулёз в анамнезе – 2 и более года назад.

Заболеваемость туберкулёзом по возрастам распределилась следующим образом: в возрастных группах 0-4 года показатель 4,2 на 100 тыс. населения; 5-9 лет – 4,5; 10-14 лет – 21,8; 15-19 лет – 22,2; 20-39 лет – 58,9; 40-59 лет – 64,2; 60 лет и старше – 34,4. Таким образом, наибольшие показатели заболеваемости регистрируются среди трудоспособного взрослого населения от 20 до 60 лет.

Наибольшие показатели заболеваемости зарегистрированы среди лиц трудоспособного возраста, не имеющих работу, составляющие в структуре заболеваемости туберкулёзом более 40%. Среди работающих категорий больных наибольшая заболеваемость у работников промышленных предприятий; остается высокой заболеваемость среди пенсионеров.

Из неблагоприятных факторов, повлиявших на заболевание туберкулёзом, у 11% в анамнезе временные заработки за пределами республики, 1,2% состоят на учёте в наркологическом диспансере, 29% имеют среднедушевой доход на одного члена семьи менее 5000 рублей, 41,5% проживают на площадях менее 18 м², а 2,6% – в коммунальной квартире или общежитии.

Выявлены антитела к ВИЧ-инфекции у 22 больных с впервые выявленным туберкулёзом (в 2017 г. – 21; 2016 г. – 16).

В республике отмечается высокий удельный вес умерших от туберкулёза людей, состоящих на учёте менее одного года; в 2018 г. этот показатель составил 57,1 % (16 чел.) от всех умерших с диагнозом туберкулёз (в 2017 г. – 44,0 %, 2016 г. – 29,9%).

С целью раннего выявления туберкулёза в 2018 г. охват населения рентгенофлюорографическим обследованием составил 76,3 % от прикрепленного населения (обследовано 465822 человека, что на 9,8 % выше, чем в 2017 г.).

Выполнение Плана профилактических рентгенофлюорографических осмотров населения на туберкулёз в 2018 г. в целом по Республике Марий Эл составило 90,2%. При этом отмечается невыполнение Плана в Горномарийском, Звениговском, Килемарском, Куженерском, Моркинском, Оршанском, Параньгинском и Сернурском районах.

Охват профилактическими осмотрами лиц декретированных профессий составил 99,1 %, выявлено 5 случаев туберкулёза (в 2017 г. – 2 случая, 2016 г. – 9 случаев; в 2015 г. – 12 случаев).

Охват туберкулинодиагностикой детей до 14 лет составил 96,8 % от плана (2017 г. – 94,1 %), подростков 15-17 лет – 78,0 %. Не выполнение Плана туберкулинодиагностики среди детей до 14 лет отмечается в следующих районах: Волжском (95,5 %), Оршанском (93,9 %), Советском (95,4 %), Юринском (93,7 %) районах и г. Йошкар-Оле (93,5 %). Не выполнение Плана туберкулинодиагностики среди подростков отмечается в следующих районах: Волжском (60,6 %), Звениговском (74,7 %), Куженерском (44,7 %), Моркинском (66,0 %), Новоторъяльском (8,8 %) районах и г. Йошкар-Оле (75,0 %). Дополнительную консультацию у фтизиатра, назначенную по результатам проведения туберкулинодиагностики, получили 98,7% детей.

План прививок против туберкулёза выполнен на 95,1%, новорожденных – 92,5% (2017 г. – 98,0 % от плана). Не выполнение плана прививок связано со снижением рождаемости.

Требует особого внимания проведение в очагах туберкулёза заключительной дезинфекции. По информации медицинских организаций в 2018 г. охват очагов туберкулеза составил 100 % (в 2017 г.– 100 %), в том числе камерным способом – 100 % (в 2017 г. – 100,0 %).

В тоже время, отмечается увеличение заболеваемости из числа контактных: заболеваемость контактных в очагах туберкулеза составила 369,7 на 100 тыс. контактных данной группы (8 больных, в т.ч. 1 случай профессионального заболевания), против 265, 3 в 2017 г. (5 больных).

В 2018 г. в республике продолжалась реализация ст.10 №77-ФЗ. В соответствии с данной статьей на 10 больных заразными формами туберкулеза, неоднократно нарушающих санитарно-эпидемический режим, подготовлены и направлены материалы по привлечению к лечению через судебные органы. В настоящее время 3 получают лечение и 8 нарушают курс лечения, в связи с асоциальным образом жизни.

В 2018 году дополнительная жилая площадь нуждающимся не предоставлялась; за счет собственных средств провели капитальный ремонт 2 больных с заразными формами туберкулеза.

В рамках реализации Распоряжения Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 г. № 370-р в Республике Марий Эл в 2018 году приобретены 3 передвижных кабинета флюорографических с цифровым флюорографом и один передвижной медицинский комплекс с цифровым флюорографом и рентгеновским маммографическим цифровым аппаратом.