



Российская Федерация • Министерство здравоохранения Калининградской области  
**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ И РЕАБИЛИТАЦИИ  
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»**

---

**236006, г. Калининград, ул. Литовский вал, 64а**

ИНН 3906040488 • КПП 390601001

УФК по Калининградской области (ОК 24 ГБУЗ Центр медицинской профилактики и реабилитации  
Калининградской области, л/с 22356Х69160)

ГРКЦ ГУ Банка России по Калининградской обл. г. Калининград  
р/с 40601810400001000001, БИК 042748001, ОКОГУ 23340 • ОКПО 44180753

Исх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

тел./факс (401 2) 46 72 71

E-mail: [centrmedprof39@mail.ru](mailto:centrmedprof39@mail.ru)

В рамках реализации государственной политики в сфере пропаганды здорового образа жизни ГБУЗ «Центр медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области» проводит информирование населения по вопросам профилактики заболеваний.

Просим Вас использовать предоставленный материал для информирования населения на безвозмездной основе.

### **Пресс-релиз Профилактика туберкулеза**

Туберкулез - это инфекционное заболевание с развитием в органах и тканях организма специфического воспаления. Наиболее часто процесс происходит в легких, но болезнью могут также поражаться другие органы и системы: кости, органы пищеварения, почки, лимфатические узлы, оболочки головного мозга - все в человеке, за исключением волос и ногтей.

В мире ежегодно регистрируется до 10 миллионов новых случаев туберкулезом, от этого заболевания умирают 4-5 млн. человек. В России умирают от осложнений туберкулеза более 20 тысяч людей в год. В Калининградской области заболело в 2013 году 611 человек, в 2014 году – 547, в 2016 году - 492. По сравнению с 2003 годом смертность от туберкулеза в нашей области снизилась в несколько раз. Несмотря на ежегодное снижение заболеваемости туберкулезом в нашем регионе, борьба с этим заболеванием будет продолжаться.

Возбудитель болезни – туберкулезная палочка (бацилла Коха, микобактерия). Источником болезни является больной заразной формой туберкулеза, который во время громкого разговора, кашля, чихания выделяет в окружающую среду вместе с капельками слизи огромное количество возбудителя, который оседает на пол и окружающие предметы. После высыхания бацилла долго остается жизнеспособной, особенно в сырых и слабоосвещенных местах. Даже в высохшей мокроте и на различных предметах она выживает до 6-8 месяцев.

Чаще всего (в 80-90% случаев) туберкулез распространяется воздушно-капельным путем. Заражение здорового человека происходит при вдыхании пыли, содержащей возбудителя туберкулеза. Кроме этого, существует возможность заражения через посуду, белье, книги, на которых имеется туберкулезная палочка. В редких случаях можно заразиться при употреблении мяса, молока, творога от больных животных. Туберкулезом может заболеть любой человек, независимо от социального и материального положения. Но попадание возбудителя в организм человека не всегда приводит к заболеванию. Здоровый организм с высоким уровнем иммунитета успешно справляется с бациллой.

Заболеванию способствуют: неблагоприятные социально-бытовые условия, переохлаждение, недоедание, стрессы, наркомания, курение, злоупотребление алкоголем, наличие хронических заболеваний, снижающих иммунитет, частые тесные контакты с больными туберкулезом.

К сожалению, большинство симптомов туберкулеза неярко выражены и могут иметь место при других заболеваниях.

Заподозрить туберкулез можно при наличии следующих симптомов:

- кашель или покашливание с выделением мокроты (продолжительностью более 2-х недель), возможно с прожилками крови;
- быстрая утомляемость и появление слабости;
- снижение или отсутствие аппетита, потеря в весе;
- повышенная потливость, особенно по ночам;
- незначительное повышение температуры до 37-37,5 градусов.

При наличии хотя бы одного из перечисленных выше симптомов в течение трёх недель необходимо срочно обратиться к врачу.

Для специфической профилактики туберкулеза во всем мире применяется вакцинация и ревакцинация. Эффективность противотуберкулезных прививок проявляется в том, что среди привитых людей заболеваемость туберкулезом и смертность от него гораздо ниже, чем среди непривитых.

Профилактика туберкулеза включает: улучшение условий труда, отказ от наркотиков, курения, злоупотребления алкоголем, улучшение бытовых и жилищных условий жизни, рациональное питание, занятия спортом, лечение хронических болезней – то есть все то, что предписывают правила здорового образа жизни.

Огромную эффективность в профилактике туберкулеза имеют регулярные флюорографические обследования, проводимые не реже, чем раз в 2 года. Если заболеваемость в определенной местности высокая, то это исследование проводится для всего населения ежегодно. Некоторые категории граждан проходят флюорографию чаще. Это позволяет своевременно выявить больных туберкулезом, изолировать их от здоровых людей, а также начать лечение болезни на самых ранних ее этапах.

При своевременном выявлении и правильном лечении туберкулез излечим. Соблюдая меры предосторожности, выполняя все требования здорового образа жизни, можно оградить себя от заражения туберкулезом.

Главный врач

В.Е. Голиков