**24 марта-всемирный день борьбы с туберкулёзом** —

 памятная дата, отмечаемая ежегодно по инициативе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). 24 марта выбрано в связи с тем, что в этот день в 1882 году немецкий микробиолог Роберт Кох (Robert Koch) объявил о сделанном им открытии возбудителя туберкулёза.

|  |
| --- |
|  |

***Пути передачи туберкулёза:***

**Воздушно-капельный**.

 Туберкулёзные микобактерии попадают в воздух с капельками при кашле, разговоре и чихании больного активным туберкулёзом. При вдыхании эти капельки с микобактериями попадают в лёгкие здорового человека. Это самый распространённый путь заражения.

**Алиментарный**.

Проникновение происходит через пищеварительный тракт.

**Контактный**.

Описаны случаи заражения через конъюнктиву глаза маленьких детей и взрослых. При этом иногда обнаруживается острый конъюнктивит и воспаление слёзного мешочка. Заражение туберкулёзом через кожу встречается редко.

**Внутриутробное заражение туберкулёзом**.

**Основные клинические проявления**

Туберкулёз лёгких может длительное время протекать бессимптомно или малосимптомно и обнаружиться случайно при проведении **флюорографии** или на **рентгеновском снимке** грудной клетки.

В случаях, когда туберкулёз проявляется клинически, обычно самыми первыми симптомами выступают:
**- слабость, бледность, повышенная утомляемость, вялость, апатия;
- субфебрильная температура (около 37 °C, редко выше 38°);
- потливость, особенно беспокоящая больного по ночам;
- похудение;
- часто выявляется увеличение размеров лимфатических узлов.**

В крови больных туберкулёзом при лабораторном исследовании часто обнаруживается анемия (снижение числа эритроцитов и содержания гемоглобина), умеренная лейкопения (снижение числа лейкоцитов).

Далее по ходу развития заболевания присоединяются более или менее явные симптомы со стороны пораженного органа.

**При туберкулёзе лёгких это** –

- **кашель, отхождение мокроты**,

**-  хрипы в лёгких, насморк, иногда затруднение дыхания или боли в грудной клетке (указывающие обычно на присоединение туберкулёзного плеврита),**

**-  кровохарканье**.

***Что делать при появлении признаков заболевания?***

При появлении первых признаков заболевания самолечением заниматься нельзя, следует обратиться к врачу за медицинской помощью. Следует запомнить, что уклонение от обследования приводит к заражению окружающих, выявлению уже тяжелых форм заболевания, которые лечатся годами и могут заканчиваться инвалидностью и даже смертью, тогда как **своевременно выявленный туберкулез может быть успешно излечен.**

**Профилактика**

   Важную роль в снижении риска заболевания туберкулезом играют профилактические меры, направленные на укрепление защитных сил организма:

**-  соблюдение человеком правильного режима труда и отдыха,**

**- полноценное питание,**

**- отказ от курения, наркотиков, употребления алкоголя,**

**- соблюдение здорового образа жизни.**

Основной профилактикой туберкулёза на сегодняшний день является **вакцина БЦЖ (BCG).**

 Прививку делают в роддоме при отсутствии противопоказаний в первые 3—7 дней жизни ребенка**.**

 В 7 и 14 лет при отрицательной реакции Манту и отсутствии противопоказаний проводят ревакцинацию.

С целью выявления туберкулёза на ранних стадиях, для каждого человека,  старше 15 лет  обязательно **ежегодное прохождение флюорографического обследования.**