



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**Управление Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия
человека по Оренбургской области**
(Управление Роспотребнадзора по
Оренбургской области)

**Центральный территориальный
отдел**

ОКПО 76135607, ОГРН 1055610009718

ИНН/КПП 5610086110/561001001

Ленинская ул., д. 57, г. Оренбург, 460000

Тел., факс: (3532) 77-65-33

E-Mail: cto@56.rospotrebnadzor.ru

30.06.2023 № 56-05-20/03-2467-2023

На № _____ от _____

Главам муниципальных образований (по
списку)

Об организации работы по профилактике туберкулеза в 2022 году

Туберкулез продолжает оставаться одним из наиболее социально-значимых инфекционных заболеваний в области. В 2022 году зарегистрировано 821 случай (41,89 на 100 тыс. населения) впервые выявленного активного туберкулеза, что ниже уровня предыдущего года на 7,4%.

Вместе с тем, уровень заболеваемости туберкулезом в области превышает аналогичный по Российской Федерации в 1,4 раза (РФ – 29,3 на 100 тыс. населения).

В 2022 году выше среднеобластного уровня заболеваемость туберкулезом регистрировалась в Октябрьском и Тюльганском районах (59,81 и 56,79 соответственно).

Также в Октябрьском районе отмечена неблагоприятная тенденция роста заболеваемости туберкулезом по сравнению с заболеваемостью в 2021 году – на 22% (показатель заболеваемости в 2022 году составил 48,94 на 100 тыс.нас.).

В трех районах, курируемых Центральным территориальным отделом Управления Роспотребнадзора (далее ЦТО), отмечается рост удельного веса больных бациллярной формой туберкулеза: в Акбулакском районе с 25% в 2021 году до 50% в 2023 году, в Оренбургском районе с 23% до 50%, в Шарлыкском районе с 33% до 60% соответственно.

В 2022 г. по области было зарегистрировано 52 случая заболевания туберкулезом среди детей до 17 лет, показатель составил 11,91 на 100 тыс. детей (2021 г. – 11,69), отмечен рост на 1,9 % по сравнению с 2021 г., в основном за счет заболеваемости детей возрастной группы 7-14 лет.

Заболеваемость детей до 14 лет снизилась на 7,3%, показатель – 10,12 на 100 тыс. детей (2021 г. – 10,92), выявлено 38 случаев. Наиболее высокий показатель заболеваемости зарегистрирован в возрастной группе 3-6 лет – 12,88 на 100 тыс.



детей (14 случаев) и 7-14 лет – 11,58 на 100 тыс. (22 случая). В возрастных группах до года и 1-2 года заболеваемость не регистрировалась.

Заболеваемость туберкулезом среди детей регистрировалась в 21 административной территории. В том числе случаи регистрировались в Оренбургском и Тюльганском районах в возрастной группе 7-14 лет. С превышением среднеобластного показателя в Тюльганском районе.

Совместно с фтизиатрической службой обследовано 90% первичных очагов. Вместе с тем, в Шарлыкском районе данный показатель ниже среднеобластного.

Охват по области однократным флюорографическим обследованием контактных составил 99%, профилактическим лечением в очагах туберкулезной инфекции - 97%.

При бытовом контакте в домашних очагах туберкулеза всего по области заразилось 13 человек, из них 12 – дети, что вызывает вопросы к своевременности и качеству противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза.

Туберкулез является основным сопутствующим заболеванием у ВИЧ-инфицированных. В течении 2022 г. 20 045 ВИЧ-инфицированных (95 %), состоящих на диспансерном учете были обследованы на туберкулез, выявлен 201 человек с сочетанной инфекцией ВИЧ+туберкулез.

Охват флюорографическим обследованием населения области в 2022 году составил 91% от подлежащего населения. Вместе с тем, значительно более низкие показатели выполнения плана флюорографического обследования отмечаются в Акбулакском и Шарлыкском районах.

Обязательные профилактические флюорографические обследования работающих из числа подлежащих предварительным при поступлении и периодическим осмотрам по области выполнены на 92,3%.

По эпидемическим показаниям (группы риска) обследовано 92,7% от подлежащих. В Шарлыкском районе этот показатель ниже среднеобластного.

При проведении проверочных осмотров выявлено 422 случая туберкулеза (51,4 % от впервые выявленных).

В 2022 году план по вакцинации против туберкулеза выполнен в целом на 92,6%, в том числе новорожденных 81,4%, что связано со снижением числа рожденных детей. Своевременность выполнения профилактических прививок новорожденным составила 96,3% (менее 95% в Оренбургском и Тюльганском районах).

В истекшем году проведено 24 расследования случаев туберкулеза в организованных коллективах детей и взрослых. В ходе расследования в каждом втором выявлены нарушения в части кратности проведения профилактических обследований на туберкулез.

За выявленные нарушения на должностных лиц составлено 8 протоколов об административном правонарушении, наложено штрафов на общую сумму более 20 тыс. рублей, выдано 11 предписаний. Плановых проверок противотуберкулезных учреждений в 2022 году не было.

По области продолжается работа по выявлению туберкулеза у иностранных граждан. В 2022 году зарегистрировано 29 случаев туберкулеза или 180,6 на 100 тыс. обследуемых. За последние 5 лет наибольшее число завозов отмечается из



Узбекистана. В организации противоэпидемических мероприятий в очагах остаются проблемы несоответствия мест проживания регистрационному адресу, отсутствие сведений о месте работы, сроках нахождения на территории Российской Федерации, отказ контактных от обследования, что требует постоянного взаимодействия Управлением по вопросам миграции УМВД России по Оренбургской области.

В целях стабилизации эпидемической ситуации, обеспечения эффективности проводимых противоэпидемических мероприятий и мероприятий по предупреждению распространения туберкулеза в Оренбургской области необходимо обеспечить:

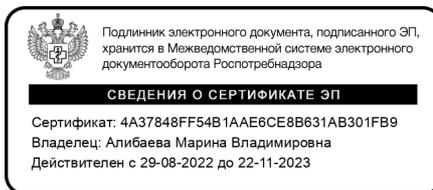
- проведение санитарно-просветительной работы с населением в целях улучшения информированности об опасности заражения туберкулезом, мерах личной и общественной профилактики (размещение памяток, информационных материалов и т.д.).

- проведение санитарно-противоэпидемических комиссий при ухудшении эпидемиологической ситуации по заболеваемости туберкулезом.

О проделанной работе доложить к 14.07.2023 г. по электронному адресу cto@56.rospotrebnadzor.ru.

Приложение: Памятки по профилактике туберкулеза на 3 л. в 1 экз.

Врио начальника отдела



М.В.Алибаева

Антонова Мария Сергеевна
8 (3532) 77-65-33



Профилактика туберкулёза (памятка для населения)

ТУБЕРКУЛЁЗ (чахотка) – это инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулёза, которые часто называют палочкой Коха. Заболевание развивается только в ответ на размножение в организме человека этих микробов.

Основным источником заражения туберкулёзом является человек, который болен туберкулёзом. Так же туберкулёзом могут болеть и животные. Из дыхательных путей, особенно во время кашля, отделяется мокрота, содержащая микобактерии туберкулёза. Мелкие капли мокроты могут попадать в дыхательные пути здорового человека, находящегося рядом. Мокрота может оседать на поверхности пола или земли, на предметах и вещах. Инфекция может попасть в организм человека вследствие нарушения правил гигиены или употребления в пищу невымытых овощей и фруктов, плохо обработанного мяса и некипяченого молока. Больной туберкулёзом опасен для окружающих, особенно для детей. Комплекс разработанных профилактических мер при неукоснительном их выполнении позволяет уменьшить риск заболевания туберкулёзом.

Взрослым необходимо – ежегодное рентгенологическое или флюорографическое обследование органов грудной клетки, своевременное обращение за медицинской помощью, даже при «незначительных» отклонениях в состоянии здоровья, а также ведение здорового образа жизни. Заподозрить течение туберкулёза можно при наличии определённых симптомов.

Основные симптомы, характерные для туберкулёза:

кашель на протяжении 2-3 недель и более;

боль в груди;

снижение или отсутствие аппетита, потеря веса;

наличие крови в мокроте;

повышенная потливость, особенно по ночам;

периодическое повышение температуры до 37-37,5 градусов;

быстрая утомляемость и появление слабости;

увеличение периферических лимфатических узлов.

Для детей и подростков самым основным методом профилактики туберкулёза является противотуберкулёзная вакцинация БЦЖ и диагностическая проба Манту.

Прививка БЦЖ входит в число обязательных в нашей стране и включена в национальный календарь профилактических прививок. Её цель – создание противотуберкулёзного иммунитета (невосприимчивости к туберкулёзу).

Вакцина туберкулёзная (БЦЖ) – это ослабленный вакцинный штамм, который не может вызывать заболевания туберкулёзом, но позволяет вырабатываться иммунитету против него.

Существует вариант вакцины БЦЖ – это вакцина БЦЖ-М, в которой содержится в 2 раза меньше микробных тел, чем в обычной вакцине. Вакциной БЦЖ-М прививают ослабленных и маловесных недоношенных детей, и обычно эту вакцину уже применяют не в роддоме, а в стационаре, куда переведут ребёнка. Также её применяют у детей, которых по каким-либо причинам не привили в роддоме.

Показания к вакцинации, ревакцинации БЦЖ и реакции Манту

Препарат предназначен для активной специфической профилактики туберкулёза.

Первичную вакцинацию осуществляют здоровым доношенным новорождённым детям на 3-7-ой день жизни в родильном доме. На месте внутрикожного введения вакцины БЦЖ развивается специфическая реакция в виде папулы, везикулы или пустулы размером 5-10 мм в диаметре. Место реакции следует предохранять от механического раздражения, особенно во время водных процедур. У 90-95% вакцинированных на месте прививки должен образоваться рубчик до 10 мм в диаметре.



В случае контакта с больным туберкулёзом прививка помогает детскому организму активно бороться с инфекцией и предупреждает развитие острых и генерализованных форм туберкулёза. Риск заболевания, не вакцинированного БЦЖ ребёнка крайне высок. В этих случаях развиваются распространённые и осложнённые формы туберкулёза, трудно поддающиеся лечению, и прогноз может быть неблагоприятным.

Иммунитет после вакцинации БЦЖ держится 6-7 лет, поэтому всем детям с отрицательной реакцией Манту в 7 лет предлагают повторную вакцинацию БЦЖ. Реакция Манту при условии ежегодной постановки позволяет определить у ребёнка состояние высокого риска заболевания туберкулёзом.

Ревакцинации (в 6-7 лет) подлежат здоровые дети, имеющие отрицательную реакцию Манту. Реакция считается отрицательной при полном отсутствии инфильтрата, гиперемии или при наличии уколочной реакции (1 мм).

Многолетние наблюдения и исследования показали, что две прививки, сделанные в родильном доме и в 7 лет достаточны для поддержания противотуберкулёзного иммунитета у ребёнка.

Осложнения после вакцинации и ревакцинации встречаются редко и обычно носят местный характер.

Взрослым пробу Манту проводят по показаниям. Проба Манту основана на внутрикожном введении малых доз туберкулина, совершенно безвредного для организма, с последующей оценкой аллергической реакции, возникшей на месте введения. Туберкулин является продуктом жизнедеятельности микобактерий. Следует подчеркнуть, что проба Манту является безвредной.

Именно поэтому, для контроля состояния противотуберкулёзного иммунитета и выявления момента первичного инфицирования детям ежегодно делается туберкулиновая проба Манту.

Противопоказания

Вакцинация новорождённых.

Острые заболевания, а также внутриутробные инфекции, родовые травмы, гемолитическая болезнь.

Недоношенность 2-4 степени (масса тела при рождении менее 2500г; новорождённые с массой тела от 2000 до 2500г прививаются вакциной БЦЖ-М) и незрелость новорождённых.

Иммунодефицитное состояние (первичное).

Генерализованная инфекция БЦЖ, выявленная у других детей в семье.

ВИЧ-инфекция у матери.

Дети, не привитые в периоде новорожденности, получают вакцину БЦЖ-М после выздоровления

ПОМНИТЕ!

Большое значение имеет и состояние общего иммунитета организма человека. Необходимым условием для повышения сопротивляемости организма туберкулёзной инфекции является полноценное питание, богатое белком, микроэлементами и витаминами, достаточное пребывание на свежем воздухе, закаливающие процедуры, правильный образ жизни, душевное спокойствие (минимизация стрессов, оптимизм). Особое значение имеет борьба с вредными привычками (курение, употребление алкоголя и наркотиков).

Особые профилактические мероприятия требуются в очагах туберкулёзной инфекции. Одними из важнейших методов профилактики туберкулёза являются изоляция здорового человека от больного и назначение лекарственной профилактики всем членам семьи.



Соблюдение всех рекомендаций по профилактике туберкулёза поможет предупредить заболевание и снизить риск заражения окружающих.

Основные аргументы за сохранение массовой ревакцинации БЦЖ в стране:

Ухудшение эпидемиологической ситуации в стране;

Туберкулёзный менингит у детей школьного возраста и подростков;

Туберкулёз костно-суставной системы у детей.

Таким образом, в ближайшие годы в нашей стране мы не можем отказаться от массовой вакцинации БЦЖ новорождённых и ревакцинации детей. Борьба с туберкулёзом – задача, которую должен ставить перед собой каждый человек.

БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

БЕРЕГИТЕ ЗДОРОВЬЕ СВОИХ ДЕТЕЙ!



ТУБЕРКУЛЕЗ

Туберкулез (ТВ) является серьезным заболеванием, которое вызывается бактериями, называемыми *Mycobacterium tuberculosis*. Чаще всего бывает туберкулез легких, но он может распространяться через кровь и лимфатическую систему и поразить другие органы в теле человека, такие как почки, позвоночник или мозг.

Как передается ТВ?

ТВ - воздушно-капельное заболевание. Он распространяется через воздух, когда человек с ТВ легких кашляет, чихает или говорит. Другие люди заражаются, когда они дышат воздухом, загрязненным бактериями туберкулеза.



Туберкулез влияет на жизнь 1/3 населения планеты



9.6 млн.
человек ежегодно заражается туберкулезом



1.5 млн.
человек умирает

Какие бывают типы ТВ?

Скрытый ТВ

Бактерии заражают человека, но болезнь остается неактивной и не вызывает симптомов.



Активный ТВ

Попав в организм, бактерии размножаются, и через несколько недель появляются симптомы ТВ



Памятка "Туберкулёз"

На пороге XXI века туберкулёз остаётся одним из самых распространённых инфекционных заболеваний в Мире. Ежегодно, приблизительно 1 миллиард людей инфицируются туберкулезом, 8-10 млн. заболевают и до 3-х млн. человек умирает от этой инфекции.

24 марта 1882 в Берлине доктор Роберт Кох объявил об открытии возбудителя этой болезни. Ежегодно эта дата отмечается как Всемирный День борьбы с туберкулёзом.

Туберкулёз - хроническое инфекционное заболевание с преимущественной локализацией воспалительного процесса в лёгких. Наряду с лёгочными формами заболевания возможно развитие и внелёгочных форм, поскольку возбудитель способен поражать все органы человека.

Возбудитель туберкулеза (микобактерии) обладает значительной устойчивостью к низким и высоким температурам, повышенной влажности. В естественных условиях при отсутствии солнечного света, микобактерии туберкулеза могут сохранять свою жизнеспособность в течение нескольких месяцев: в уличной пыли - в течение 10 дней, на страницах книг в течение трех месяцев, в воде - до 150 дней.

Заражение туберкулёзом, как правило, происходит от больного активной формой туберкулёза человека, который при чихании и кашле выделяет возбудителя во внешнюю среду большое количество возбудителя. Также инфицирование может произойти при употреблении в пищу сырого молока от больных туберкулёзом коров, а также изготовленных из него молочных продуктов.

Возбудитель попадает в организм человека преимущественно через лёгкие. При этом в легких и лимфатических узлах образуются мелкие очаги воспаления. Это – так называемый первичный туберкулёз. Со временем эти очаги заживают, обызвествляются или рубцуются. При воздействии на человека факторов, поражающих иммунную систему, микобактерии могут вызывать повторное воспаление.

Заблуждаются те, кто считает, что туберкулёз обязательно проявит себя кашлем, кровохарканьем и постоянно повышенной температурой. Эти признаки развиваются уже на серьёзной стадии болезни, которую лечить сложно и долго. Симптомами заболевания могут быть быстрая утомляемость и появление общей слабости, снижение или отсутствие аппетита, потеря веса, повышенная потливость, появление одышки при физических нагрузках. Эти же симптомы могут быть признаками и других заболеваний.

При несвоевременном обращении к врачу больной туберкулёзом (бактериовыделитель) представляет опасность для окружающих, особенно для лиц из ближайшего окружения – семья, соседи, сослуживцы.

В Российской Федерации в соответствии с национальным календарём профилактических прививок проводится вакцинация детей и подростков, осуществляемая при помощи вакцин БЦЖ и БЦЖ-М.

С целью раннего выявления туберкулёза проводится флюорографическое обследование населения и туберкулинодиагностика (проба Манту) у детей и подростков.

При этом не следует забывать о здоровом образе жизни: занятии физической культурой, спортом, правильном питании и соблюдении режима дня.

Табакокурение, злоупотребление алкоголем, нездоровое питание, стрессы, несоблюдение правил личной гигиены усиливают риск заражения туберкулёзом.

Будьте здоровы! Берегите себя и своих близких!



Лист согласования к документу № 56-05-20/03-2467-2023 от 30.06.2023

Инициатор согласования: Антонова М. С. Заместитель начальника отдела

Согласование инициировано: 30.06.2023 10:07

Краткое содержание: Об организации работы по профилактике туберкулеза в 2022 году

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Тип согласования: **последовательное**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания/Комментарии
1	Алибаева М. В.		ЭП Подписано 30.06.2023 13:43	-