



**АДМИНИСТРАЦИЯ
ЛЕБЕДЯНСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ**

399610 г.Лебедянь , ул.Мира ,14

Факс: 8-47466-5-38-09

e-mail: lebadm@admlr.lipetsk.ru

Главам сельских поселений (по списку)

Руководителям предприятий, организаций,
учреждений (по списку)

08.08.2022 № 3762
На № _____

Администрация Лебедянского муниципального района обращает Ваше внимание на эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу.

В Лебедянском районе за 6 месяцев 2022г. осмотрено на туберкулез 10057 человек, в том числе осмотрено флюорографически 7175 взрослых и подростков. Эти показатели значительно ниже областных показателей.

Туберкулез является инфекционной бактериальной болезнью, вызываемой микобактерией туберкулеза, которая наиболее часто поражает легкие.

Туберкулез считали болезнью только социально незащищенных людей, безработных, мигрантов, имеющих вредные привычки, но согласно последним данным, туберкулезом стали болеть люди трудоспособного возраста, со средним и высоким уровнем жизни.

Источником инфекции являются больные активной формой туберкулеза люди и животные (крупный рогатый скот, козы, собаки).

Туберкулез распространяется от человека человеку по воздуху. При кашле, чихании или отхаркивании люди с легочным туберкулезом выделяют в воздух бактерии туберкулеза. Для инфицирования человеку достаточно вдохнуть незначительное количество таких бактерий.

Основным механизмом передачи возбудителя инфекции является воздушно-капельный (аэрозольный). Возможны также воздушно-пылевой, контактный, алиментарный, вертикальный механизмы передачи.

Основным фактором передачи возбудителя туберкулезной инфекции является воздушная среда.

Каждый человек с активным бациллярным туберкулёзом за время болезни заражает в среднем 10-15 человек.

Опасность представляют больные туберкулёзом животные. Заражение обычно происходит при употреблении продуктов (чаще всего молочных), не подвергшихся термической обработке.

Общими симптомами активного легочного туберкулеза являются кашель иногда с мокротой и кровью, боль в груди, слабость, потеря веса, лихорадка и ночной пот.

Существуют специфические и неспецифические методы профилактики туберкулеза.

Специфические методы профилактики туберкулеза включают: проведение противотуберкулезных прививок (вакцинацию и ревакцинацию БЦЖ). Вакцинация БЦЖ в нашей стране проводится всем здоровым новорожденным на 3-7 день жизни, непосредственно в родильном доме. На введение вакцины против туберкулёза у новорожденных развивается иммунитет к этой инфекции, но к 7 годам он снижается. Поэтому в возрасте 7 лет проводится повторное введение вакцины (ревакцинации).

К неспецифическим методам профилактики относятся: соблюдение режима труда и отдыха, правил личной гигиены, рациональное питание, отказ от курения и употребления алкоголя, закаливание, занятия физкультурой, благоприятные жилищно-бытовые условия и труда, своевременное обращение к врачу в случае симптомов заболевания (длительный кашель, небольшое длительное повышение температуры тела, постоянная беспричинная слабость, потливость по ночам, плохое самочувствие, потеря веса, боли в груди и одышка).

В настоящее время остаются актуальными вопросы туберкулинодиагностики среди детей и подростков. Флюорографическое обследование населения старше 15 лет остается наиболее эффективным методом раннего выявления и приоритетным мероприятием в комплексе мер по борьбе с туберкулезом.

В целях предупреждения распространения туберкулеза в Лебедянском районе, руководствуясь Федеральным законом от 30.03.1999г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» просим Вас провести разъяснительную работу среди населения (главам сельских поселений) и трудовых коллективов по профилактике и предупреждению туберкулеза.

Заместитель главы администрации
Лебедянского муниципального района

О.С. Чупахина