Туберкулез и ВИЧ–инфекция.

По данным ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения):

·       Туберкулез убивает   ежегодно больше   взрослых   людей чем   любая другая инфекция.

·       Среди   заболевших туберкулезом около 15% одновременно являются больными ВИЧ-инфекцией.

ТУБЕРКУЛЕЗ - заболевание это известно с глубокой древности, но только во второй половине 20 века наступление на него пошло с применением антимикробных средсв, обозначивших наступление новой эры в медицине, эра эта продолжается и по сегодняшний день.

На протяжении 60-70 годов прошлого столетия в нашей стране происходило снижение заболеваемости туберкулезом. Подобные достижения имели место во всех экономически развитых странах. Довольно скоро общий оптимизм породил лозунги, призывавшие к полной ликвидации этой инфекции за 15-20 лет.

Однако с начала 90 годов во всем мире туберкулез вновь стал проблемой,

Одной из   важнейших причин этого явления    явилась   эпидемия ВИЧ-инфекции.

В нашей стране эта проблема совпала с «перестройкой», развалом Советского Союза и последующими за этим социальными катаклизмами.

Туберкулез преобразился и отбросил нас по многим своим проявлениям к началу прошлого века. Обширные и скоротечные процессы в легких, поражение костей, мочеполовой и нервной систем, лимфатических узлов, глаз и других органов стали встречаться все чаще.

Не без оснований на страницах газет, на телевидении и радио, публикациях в интернете,   туберкулез стали   называть чумой 21 века.

Анализ исторических материалов показывает, что показатели многих инфекционных заболеваний, в том числе и туберкулеза, колеблются волнообразно, то затихая, то разрастаясь до размеров эпидемии, реагируя прежде всего на ухудшение социально-экономических факторов, связанных с реформами общества, войнами и другими социальными потрясениями.

Пик эпидемии туберкулеза, начавшейся в 1992 году   в Сургутском   регионе приходится на 2002 год, с этого времени идет уменьшение показателя распространенности заболевания, однако и на сегодняшний день мы еще далеко не приблизились к показателям 1992 года – началу нашей «перестройки» и мировой пандемии туберкулеза.

Причиной этого явилось массовое   распространение   ВИЧ- инфекции среди потребителей   наркотиков в конце 90 годов.

ВИЧ – инфекция – болезнь вызываемая   ВИЧ- вирусом иммунодефицита человека.

Иммунодефицит – состояние при котором организм не может сопротивляться   инфекциям.

Развитие ВИЧ –инфекции приводит через 7-10 лет от момента заражения к СПИДу - синдрому приобретенного иммунодефицита, который проявляется в виде инфекционных   заболеваний   и наиболее частым из них   является туберкулез.

Свыше 80% нашего населения   инфицировано (заражено) туберкулезом, 10% из них имеют риск заболеть туберкулезом в течение жизни, 10% ВИЧ- инфицированных лиц имеют риск заболеть туберкулезом в течение года.

В Сургуте и районе, впрочем также как и   в других регионах РФ, наиболее   высока заболеваемость    среди   социально уязвимых групп населения – лиц БОМЖ, безработных , мигрантов - на их долю приходится 45% всех заболевших.

Особенностью этих групп населения   является   слабая   приверженность к лечению, поэтому туберкулез у них   протекает   более тяжелых формах.

Важное отличие    туберкулеза от других инфекций заключается в том, что он   имеет длительное и часто скрытое   течение и больной, еще не зная о заболевании, становится   источником инфекции для окружающих.

Течение   туберкулеза у ВИЧ-инфицированных лиц зависит от степени угнетения иммунной   системы: на ранних стадиях течение туберкулеза и соответственно    результаты лечения   ничем не отличаются   от   таковых   у лиц не инфицированных ВИЧ. Но в поздних стадиях ВИЧ –инфекция способствует прогрессированию процесса, часто туберкулез развивается молниеносно, принимает генерализованный характер (поражает многие органы) и химиотерапия не приводит к позитивному результату.

В терминальной стадии СПИДа туберкулез протекает еще более агрессивно, сочетаясь   с другими инфекциями и лечение больных бесперспективно. Больные туберкулезом   в поздних стадиях ВИЧ-инфекции нуждаются в изоляции, так как весьма заразительны   для окружающих.

Вызывает тревогу заболеваемость    среди   социально-благополучного   населения, особенно в плане опасности заболеваемости детей так как, источниками туберкулезной   инфекции для них являются именно лица из ближайшего окружения.

Среди вновь выявленных больных туберкулезом последние годы растет доля ВИЧ-инфицированных лиц:

так, если в 2005 году в Сургуте зарегистрировано 15случаев активного туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией, что составило 6 %, всех вновь взятых на учет больных туберкулезом, то за 9 месяцев 2013 года зарегистрировано 42 случая, что составило 34% .

В контингентах больных туберкулезом состоящих на диспансерном учете по г. Сургуту и району ВИЧ-инфицированные составляют 31%.

В связи со сложившейся ситуацией в Сургутском клиническом противотуберкулезном диспансере открыто отделение для лечения туберкулеза всех форм и локализаций   у ВИЧ-инфицированных лиц, одновременно больные получают противовирусные препараты по   назначению врача-инфекциониста СПИД- центра.

Что нужно делать чтобы не заболеть туберкулезом?

Как это не парадоксально звучит, но для того, чтобы не заболеть туберкулезом надо прежде всего быть здоровым человеком - вести здоровый образ жизни. А это прежде всего – баланс труда и отдыха, полноценная пища. Необходимо   избавиться от вредных привычек ( особенно от курения). Важным условием для поддержания здоровья, а следовательно и для предупреждения туберкулеза, выступает ежедневная нормальная физическая нагрузка.

       Если человек заболел, важно выявить заболевание в самой начальной стадии, т.к. туберкулез часто протекает бессимптомно или под маской других   заболеваний. Методом ранней диагностики туберкулеза   у детей является туберкулинодиагностика ( реакция Манту ), самым надежным методом у взрослых и подростков остается флюорография.

Не рискуйте своим здоровьем! Проходите   флюорографию ежегодно!

Делайте пробу Манту детям ежегодно - это позволит определить сохранение   иммунитета у привитых и вовремя определить   факт   инфицирования (заражения туберкулезом).

Ранее начатое лечение - залог    выздоровления !

|  |  |
| --- | --- |
| Зав. организационно-методическим отделомКу ХМАО-Югры «Сургутский клиническийПротивотуберкулезный диспансер» |  |

Вялков А.И