**ПРОФІЛАКТИКА** **ТУБЕРКУЛЬОЗУ**

Туберкульоз на сьогодні є актуальною медико-соціальною проблемою в Україні та  світі. Згідно  статистичних даних  щороку  в усьому світі від туберкульозу гине  близько 2 млн. людей. Що стосується України -  щодня виявляють понад 100 нових випадків захворювання.

**Туберкульоз** — це інфекційне захворювання, збудником якого є мікобактерії  туберкульозу (Mycobacterium tuberculosis), що характеризується утворенням специфічних гранульом в різних органах і тканинах  у поєднанні із неспецифічними реакціями та поліморфним проявом хвороби.

**Основні джерела інфекції**: хвора людина, молочні та м’ясні продукти від хворих на туберкульоз тварин.

**Шляхи передач**і: повітряно-крапельний – частіше, через пошкоджену шкіру, слизові оболонки, можливий також трансплацентарний шлях інфікування (при вагітності від матері до плоду).

**Групи ризику** на зараження туберкульозом визначається підвищеною  сприйнятливістю до інфекції і контакт з хворим  на відкриту форму туберкульозу. До груп ризику входять:

* Особи, які перебувають в тісному, постійному побутовому контакті з хворим (студенти в гуртожитку, члени однієї сім’ї),
* Люди, які зловживають наркотиками, алкоголем,
* Особи з поганими соціально-побутовими умовами життя,
* Особи без постійного місця проживання,
* Безробітні та малозабезпечені,
* Медичні працівники,
* Особи з ослабленим організмом, при  голодуванні  та наявності супутніх хронічних захворювань (які страждають на цукровий діабет, тяжкі захворювання нирок, кишківника, які отримували  променеве лікування, онкохворі, ВІЛ-інфіковані та  ті, які раніше хворіли на туберкульоз.
* **Профілактика**. На сьогоднішній день основою профілактики туберкульозу є вакцина БЦЖ. На основі «Національного календаря профілактичних щеплень» щеплення роблять при відсутності протипоказань в пологовому будинку, на 3-7 й день життя дитини. З метою виявлення хвороби на ранніх стадіях, необхідно проходити флюорографію не рідше 1-го разу на рік (в залежності від стану здоров’я, професії і приналежності до різних «груп ризику»). Також обстежитися потрібно при різкому, в порівнянні з попередньою, зміні реакції Манту,при необхідності потрібна консультація фтизіатра, яким  може бути запропоновано проведення профілактичної хіміотерапії декількома препаратами, в комплексі з вітамінами.
* **Лікування туберкульозу** проводиться в спеціалізованих протитуберкульозних закладах. Лікування хворих на туберкульоз складається з 2 етапів — основний курс хіміотерапії та реабілітація після основного курсу хіміотерапії. Основний курс хіміотерапії — це тривале безперервне комбіноване лікування антибактеріальними препаратами I ряду (ізоніазиду, рифампіцину, стрептоміцину, піразинаміду, етамбутолу), а при наявності стійкості МБТ до цих препаратів, використовують режими хіміотерапії із застосуванням препаратів ІІ ряду та резервних. Лікування та реабілітація хворого на туберкульоз проводиться під наглядом фтізіатра.