

**ВОЛИНСЬКИЙ**

**ОБЛАСНИЙ**

**ЦКПХ**

Державна установа «Волинський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» Нововолинське відділення Володимирського районного відділу

**Щороку в березні проводиться місячник обізнаності про туберкульоз. Цього року він проводиться під гаслом**

**ТАК! МИ МОЖЕМО ПОДОЛАТИ ТУБЕРКУЛЬОЗ!**

**Туберкульоз-** інфекційне захворювання з аерогенним шляхом передачі. Інфекційні частинки передаються від людини до людини через повітря при кашлі, чханні, розмові чи співі.

Ризик проникнення у легені здорової людини залежить від концентрації інфекційних частинок у повітрі та тривалості вдихання зараженого повітря.

При потраплянні мікобактерії в організм людини туберкульоз найчастіше не розвивається через реакцію імунної системи, та коли ця реакція слабка, розвивається активне захворювання.

За даними Центру громадського здоров’я України у 2023 році в Україні зареєстрували 19851 людину хвору на ТБ, серед них: діти віком 0-14 років – 639 осіб; підлітки віком 15-17 років -196 осіб.

У Волинській області в 2023 році захворіло на туберкульоз на 21% більше осіб ніж в 2022році. З них кількість захворілих дітей збільшилася в 5 разів, а серед підлітків в 3 рази.

**Як проявляються симптоми туберкульозу?**

* Підвищена температура тіла понад 7 днів; утруднене дихання; біль у грудях; поганий апетит, безпричинна втрата ваги; постійна слабкість; підвищена пітливість, особливо вночі; кровохаркання.

На туберкульоз може захворіти кожен, проте вищий ризик виникнення захворювання у людей, які перебувають у постійному контакті з хворим на бацилярний туберкульоз; людей які живуть з ВІЛ; людей які вживають наркотики, алкоголь та тютюн; людей з ослабленим імунітетом; дітей, оскільки їхня імунна система не сформована.

**Як діагностують туберкульоз?**Спочатку сімейний лікар проводить скринінг та опитування і за результатами у разі необхідності скеровує на дообстеження до фтизіатра. Діагноз встановлює фтизіатр.Пріоритетним та першочерговим методом діагностики є мікробілогічний тест – для якого пацієнт здає мокротиння, оскільки він дозволяє правильно встановити діагноз та якнайшвидше призначити ефективну схему лікування. Спочатку, зазвичай, застосовують молекулярно-генетичний метод дослідження Xpert МТВ /Rif, який дає змогу за декілька годин не лише підтвердити наявність цього захворювання, а й визначити чутливість до рифампіцину – препарату, який часто застосовують для лікування туберкульозу. За допомогою цього метода можна досліджувати не лише мокротиння, а й інші біологічні рідини, в тому числі, кал дітей, які ще не вміють відкашлювати мокротиння.Необхідність додаткового обстеження – бронхоскопію, комп’ютерну томографію та ін..- визначає фтизіатр.

**Для діагностики туберкульозу також застосовують такі обстеження, як рентгенографія або комп’ютерна томографія органів грудної клітки.**  Для розшифрування результатів рентгенографії в низці країн використовують так званий аналіз за допомогою комп’ютера ( computer- aideddetection). Власне йдеться про штучний інтелект, який навчили аналізувати численні знімки грудної клітки та визначити туберкульоз специфічно і точно.

**Туберкульоз**  може вражати не лише легені, а й інші органи. При поза легеневих формах туберкульозу, окрім цих методів, можуть використовувати ультразвукове дослідження, бронхоскопію тощо. Якщо не вдалося підтвердити туберкульоз за допомогою вищезазначених методів діагностики, застосовується біопсія з отриманням матеріалу та подальшого мікробіологічного та морфологічного дослідження.

**Хороші новини: туберкульоз лікується.**Успіх залежить від вчасно розпочатого прийому ефективних медпрепаратів та дисципліни пацієнта у дотриманні всіх рекомендацій лікаря та регулярному прийому ліків. Існують спеціальні протитуберкульозні препарати, курс лікування якими триває від кількох місяців. Усі послуги з виявлення, діагностики та лікування туберкульозу в Україні є безоплатними для пацієнтів.

Лікар загальної гігієни

Нововолинського відділення

Володимирського районного відділу

ДУ «Волинський ОЦКПХ МОЗ» Ростислав КВЯТКОВСЬКИЙ