**Анализ и мониторинг результатов данных медико-социологического исследования в рамках Всемирного дня и месячника борьбы с туберкулезом в 2022 году**

Туберкулезом называют хроническое инфекционное бактериальное заболевание, вызванное возбудителем Mycobacterium tuberculosis complex (в народе более известном как палочка Коха).

Впервые этот микроорганизм выделил немецкий ученый Роберт Кох в 1882 году, но само заболевание известно очень давно.

Эти микроорганизмы отличаются высокой жизнестойкостью в окружающей среде. Во влажном и темном месте при температуре 23 °C они могут сохраняться до 7 лет, в темном и сухом – до 10–12 месяцев, в сухом и светлом – около 2 месяцев.В воде палочка живет до 5 месяцев, в почве – до 6 месяцев, в сыром молоке – до 2 недель, в сыре и масле – около года, на страницах книг – около 3 месяцев. Однако эти бактерии погибают при воздействии веществ, содержащих хлор, третичных аминов, перекиси водорода, а также при облучении ультрафиолетом. Они могут принимать малоопасные L-формы, которые присутствуют в организме человека, но не вызывают острого процесса.

Каждый год на Земле миллионы людей погибают от туберкулеза, несмотря на то, что для лечения больных уже в течение нескольких десятилетий существуют эффективные методы лечения.

Чтобы привлечь внимание к тому, что на большей части нашей планеты туберкулез продолжает оставаться «убийцей No 1» среди всех инфекционных заболеваний, ежегодно 24 марта проводится Всемирный день борьбы с туберкулезом. Эта дата выбрана не случайно. Именно в этот день более 120 лет назад Роберт Кох выступил в Берлине с сенсационным для научной общественности заявлением. В те годы туберкулез был широко распространен в Европе и Америке, являясь причиной смерти каждого седьмого жителя планеты. Открытие позволило существенно продвинуться в области диагностики и лечения этого заболевания.

 **Туберкулез (от лат. tuberculum — бугорок)** — волнообразно протекающая хроническая инфекционная болезнь, характеризующаяся различной, но преимущественно легочной локализацией, полиморфизмом клинических проявлений, интоксикацией и аллергизацией организма. Наряду с легочным туберкулезом возможно развитие и внелегочных форм, поскольку туберкулез способен поражать все органы и ткани человеческого организма, исключая только ногти и волосы.

Существует три стадии развития туберкулеза: первичная, латентная, активная.

Также различают открытую и закрытую формы. В первом случае болезнь явно выражена, бактерии легко обнаруживаются в мокроте, каловых массах, а сам больной представляет опасность для окружающих в плане инфицирования. Закрытая форма неопасна для окружающих. Чаще всего встречается туберкулез легких, но встречается поражение костей, суставов, мочеполовой системы, кишечника, брюшины, мозговой оболочки, ЦНС, периферических лимфоузлов, кожи (золотуха).

Специалистами отдела мониторинга факторов риска ОГБУЗ « Центр общественного здоровья и медицинской профилактики города Старого Оскола» проведен социологический опрос среди разновозрастных групп населения Старооскольского городского округа на определение уровня информированности по профилактики туберкулеза. Медико – социологическое исследование проведено по бланку опросу – интервью «Что такое туберкулез?», в котором приняли участие **349 респондентов.**

**Цель исследования** – изучить уровень информированности населения о туберкулезе.

**Объект исследования** –осведомленность о профилактике заражения туберкулезом .

**Предмет исследования** - результаты анонимного анкетирования.

В соответствии с указанной целью были поставлены следующие задачи:

1. Провести анонимное анкетирование.

2.Провести контент – анализ.

Данные медико – социологического исследования изложены в виде диаграмм.

**Диаграмма 1 Знаете ли Вы о таком заболевании, как – Туберкулез?**

*Анализ результатов: на вопрос «Знаете ли вы о таком заболевании, как туберкулез?» утвердительно ответили 322 респондента ( 92,2 % ), что говорит о высокой осведомленности данного заболевания.*

 **Диаграмма 2 Как часто Вы проходите флюорографическое обследование?**

*Анализ результатов: на вопрос «Как часто Вы проходите флюорографическое обследование?» 313 респондентов ( 89,7 %) ответили, что проходят ежегодное флюорографическое обследование, 19 респондентов (5,4 %) проходят 1 раз в 2 года, а 17 респондентов (4,9 %) – не проходят.*

**Диаграмма 3 Знаете ли вы методы профилактики туберкулеза?**

*Анализ результатов: на вопрос «Знаете ли вы методы профилактики туберкулеза?» утвердительно ответили 244 респондентов (75 % ), что говорит о высокой осведомленности данного заболевания и методах профилактики.*

 **Выводы:**

 Профилактика туберкулеза начинается еще в грудном возрасте. На 4-й день жизни ребенка ему делают прививку БЦЖ, представляющую собой ослабленный штамм микобактерий. Поскольку возбудители очень активны в отношении детей, очень важно выработать иммунитет как можно раньше. Для недоношенных младенцев разработан более слабый вариант вакцины – БЦЖ-М. Вакцина не защищает от туберкулеза полностью, однако позволяет избежать внелегочной инфекции у детей. У взрослых **скрининг** на туберкулез – это флюорография. Однако она может выявить только очаги в легких, но не носительство инфекции или латентный туберкулез. Детям, которым не показан рентген, делают кожные пробы.

Важно также вести здоровый образ жизни, хорошо питаться, не курить, регулярно проходить обследования. Туберкулезом может заболеть любой человек, даже из вполне благополучных слоев общества. Запускают механизм развития болезни сбои в работе иммунной системы.

 В день, посвященный борьбе с туберкулезом, в больницах и клиниках во всем мире проводятся профилактические обследования, диагностика болезни и делаются вакцинации. Также в этот день принято открывать новые лечебные специализированные учреждения и закупать новейшие профилактические и лечебные препараты.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) совместно с Глобальным фондом и Партнерством «Остановить туберкулез» приняла инициативу **“Find. Treat. All. #EndTB” («Выявить, вылечить всех, #ликвидировать ТУБЕРКУЛЕЗ»)**, призванную усилить меры по борьбе с туберкулезом и обеспечить всеобщий доступ к медицинской помощи.

***ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской***

***профилактики города Старого Оскола»***

***Отдел мониторинга факторов риска***

 ***Заведующий отделом, врач - терапевт Л.А.Смольникова***

***Медицинский статистик Н.А.Мартынова***