**Пресс-релиз 24 марта 2017года Всемирный день борьбы с туберкулезом.**

**Девиз Всемирного дня борьбы с туберкулезом 2017года «Вместе ликвидируем туберкулёз: никого не оставим без внимания!»**

24 марта 1882 года Роберт Кох выступил с заявлением об открытии  возбудителя-микобактерии туберкулеза. **Туберкулез** – одно из древнейших инфекционных заболеваний.

В 1982 году, в связи со столетней годовщиной открытия Роберта Коха, Всемирная организация здравоохранения и Международный союз борьбы с туберкулезом и болезнями легких предложил считать 24 марта официальным Всемирным днем борьбы с туберкулезом, который проводится ежегодно.

Основные задачи Всемирного Дня борьбы с туберкулезом в 2017 году:

* - привлечение внимания государственных и общественных организаций к данной проблеме;
* - укрепление  взаимодействия заинтересованных служб, ведомств и организаций в противотуберкулезной работе;
* - привлечение населения к масштабам болезни,  способам ее выявления и профилактики

Стратегия Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по борьбе с туберкулезом, принятая Всемирной ассамблеей здравоохранения в мае 2014года, представляет концепцию, позволяющую странам положить конец эпидемии туберкулеза, снизить заболеваемость туберкулезом, смертность от него и значительно снизить экономические расходы. Она включает следующие целевые показатели глобального масштаба: сокращение в период с 2015 по 2030год смертности от туберкулеза на 90%, сокращение числа новых случаев на 80%, и сокращение семейных расходов в связи с туберкулезом.

 Заразиться туберкулезом может каждый, но наиболее высокий риск имеют люди, находящиеся в тесном контакте с больным активной формой туберкулеза. Источниками туберкулезной инфекции являются больные люди или животные, выделяющие во внешнюю среду микобактерии туберкулеза.

Ведущие пути передачи туберкулезной инфекции – воздушно-капельный и воздушно - пылевой. Возбудители заболевания передаются от больных к здоровым с капельками мокроты при кашле, чихании, разговоре. Во внешней среде возбудители туберкулёза сохраняются длительное время в высохших частицах мокроты, которой могут быть загрязнены различные предметы (они сохраняют жизнеспособность в течение нескольких месяцев, легко переносят низкие и высокие температуры, высушивание).Заболевание, как правило, наступает не сразу: от заражения до проявления болезни может пройти от нескольких месяцев до нескольких лет. Важную роль играет состояние защитных сил организма зараженного и в первую очередь иммунной системы. Поэтому чаще заболевают люди, имеющие те или иные факторы риска – факторы, снижающие противотуберкулезную защиту. Это убедительно свидетельствует о том, что туберкулез является проблемой медико-социальной.

Существует несколько факторов, вызывающих повышенную восприимчивость человека к туберкулёзу, наиболее значимыми в мире стали: курение (особенно, более 20 сигарет в день),  диабет, др. Все это увеличивает вероятность заболевания туберкулёзом в 2 - 4 раза.

Основными мерами, способными предупредить распространение туберкулеза, являются: организация раннего выявления больных, иммунизация детского населения, изоляция бактериовыделителей в специализированные противотуберкулезные стационары и их эффективное лечение, проведение противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулеза по месту жительства или работы больного.

Раннее и своевременное выявление больных туберкулёзом является необходимым условием для быстрого и полноценного их излечения и имеет решающее значение для предупреждения распространения инфекции, так как больные с запущенными формами туберкулёза опасны для окружающих.

Современные социально-экономические условия, а также высокая устойчивость возбудителя к противотуберкулезным препаратам позволяют инфекции в условиях пренебрежения мерами профилактики поражать все слои населения.