**Всемирный день борьбы с туберкулезом**

Всемирный день борьбы с туберкулезом отмечается по решению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно 24 марта — в день, когда в 1882 году немецкий микробиолог Роберт Кох (Robert Koch) объявил о сделанном им открытии возбудителя туберкулеза. В 1905 году ученый получил Нобелевскую премию в области медицины. Этот День был учрежден в 1982 году по решению ВОЗ и Международного союза борьбы с туберкулезом и легочными заболеваниями и приурочен к 100-летию со дня открытия возбудителя туберкулеза — палочки Коха. В 1993 году Всемирной организацией здравоохранения туберкулез был объявлен национальным бедствием, а день 24 марта — Всемирным днем борьбы с туберкулезом. С 1998 года он получил официальную поддержку ООН.

Символ Дня борьбы с туберкулезом — белая ромашка, как символ здорового дыхания. Хотя официально сегодняшняя дата была утверждена в 1982 году, но проведение противотуберкулезных мероприятий началось в мире ещё в конце 19 — начале 20 веков и основывалось на благотворительной деятельности. Считается, что как раз тогда и родилась идея Дня Белого цветка, когда в Женеве впервые на улицы вышли молодые люди и девушки со щитами, усыпанными цветами белой ромашки. Они собирали пожертвования для лечения больных туберкулёзом. Затем данные акции стали проходить и в других европейских странах, а продажа ромашек привлекала внимание населения и приносила противотуберкулёзным организациям доход. Так, в Дании и Норвегии право продажи цветка являлось монополией противотуберкулёзных обществ.

В мае 2014г. Всемирная ассамблея здравоохранения, ежегодно созываемая ВОЗ в Женеве, приняла резолюцию, в которой полностью одобрила новую Глобальную стратегию по туберкулезу с ее амбициозными целями на период после 2015 года «Ликвидировать эпидемию ТБ» (End TB Strategy).

Эта стратегия направлена на ликвидацию глобальной эпидемии ТБ, а целями являются снижение смертности от ТБ на 95% и уменьшение числа новых случаев заболевания на 90% за период с 2015 по 2035 год, а также обеспечение того, чтобы ни одна семья не несла катастрофических расходов в связи с ТБ.

Основные мероприятия борьбы с туберкулезом в Беларуси в 2016 г. были направлены на укрепление нормативно-правовой, организационно-методической, информационной базы организаций здравоохранения, оказывающих противотуберкулезную помощь населению, внедрение в практическую деятельность современных эффективных и экономически оправданных технологий борьбы с туберкулезом.

Знаковыми событиями 2016 года было начало широкого клинического использования новых противотуберкулезных лекарственных средств: бедаквилина, деламанида, клофазимина, внедрение новой схемы лечения пациентов с широкой лекарственной устойчивостью возбудителя болезни, внедрение новых подходов по выявлению и химиопрофилактике туберкулеза у детей; внедрение социальной поддержки на амбулаторном этапе лечения за счет бюджетного финансирования.

Ситуация с туберкулезом находится на контроле правительства Республики Беларусь и Министерства здравоохранения. Разработана и утверждена Советом Министров Республики Беларусь новая Государственная программа «Туберкулез» на 2016-2020гг., в которой в первую очередь предусматривается решение проблем, связанных с предупреждением возникновения, распространения резистентных форм туберкулеза, наращивание масштабов действий.

В 2015 году разработано и утверждено 8 нормативных документов, направленных на оптимизацию оказания фтизиатрической помощи и предупреждение распространения множественно лекарственно-устойчивого туберкулеза (МЛУ-ТБ.

Успешно выполнена программа международной технической помощи «Внедрение стратегии СТОП-ТБ в Беларуси, в частности, направленной на меры по борьбе с туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ)», финансируемая за счет средств Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФСТМ). На 2016-2018гг. выделен новый грант на борьбу с туберкулезом в размере $11,8 млн.

В республике проведена реорганизация бактериологической службы. Внедрены современные быстрые методы молекулярно-генетических исследований на лекарственную чувствительность микобактерий туберкулеза (МБТ). Опыт использования быстрых методов молекулярно-генетической диагностики МЛУ-ТБ показывает их высокую эффективность, что позволяет быстро поставить диагноз, своевременно госпитализировать пациента в специализированное отделение и начать адекватное лечение. Функционирует электронный регистр «Туберкулез», в который включены компоненты по МЛУ-ТБ, лабораторной диагностике и «Лекарственный менеджмент».

Благодаря проведенным мероприятиям в республике продолжается тенденция к уменьшению заболеваемости и смертности от туберкулеза. Показатель заболеваемости туберкулезом с учетом всех ведомств в 2016 г. уменьшился по сравнению с аналогичным периодом 2015 г. на 28,3% (с 32.7 до 26.8 на 100 000 населения). Смертность от туберкулеза снизилась на 15% (с 4.0 на 100 000 населения в 2015 г. до 3.4 на 100 000 населения в 2016г.)

Уменьшилось число рецидивов туберкулеза на 15.7% с 7.0 на 100 000 населения (661 случаев) в 2015г. до 5.9 в 2016г. (558 случаев).

В Лидском районе эпидемическая ситуация по заболеваемости туберкулезом в 2016 году оставалась благополучной и контролируемой. За прошедший год продолжилось снижение заболеваемости, зарегистрировано 29 случаев активного туберкулеза *(справочно: 2015 год – 51 или 38,5 на 100 т.н.*). Показатель заболеваемости уменьшился на 43,1% и составил 21,9 на 100 т. н. (*справочно: по Гродненской области-27,5 на 100 т.н.*). В структуре заболеваемости активным туберкулезом преобладает туберкулез органов дыхания –96,6%.Стабильное снижение заболеваемости в районе отмечается с 2009 года*(справочно: 2009 год – выявлено 80 больных туберкулезом или 59,4 на 100 т.н.*).

По-прежнему, в возрастной структуре заболевших, преобладают лица в возрасте от 41 до 55 лет – удельный вес которых составляет 58,6%. Среди заболевших, как и в предыдущие годы, остается высоким уровень социально - дезадаптированных лиц, т.е. безработных - 58,6%.

В этом году не регистрировалось заболеваемости активным туберкулезом лиц из числа «обязательных» контингентов. На 12% снизилось количество рецидивов. Ежегодно регистрируется высокий процент выявленных случаев заболевания туберкулезом при профилактических осмотрах. В отчетном году, таким образом, было выявлено 24 случая заболеваний, что составило 82,8%. Проводится совместная работа с Лидским РОВД по обследованию и выявлению туберкулёза среди уклоняющихся лиц. За 12 месяцев 2016 года 3 пациента оформлено на принудительное лечение. За 12 месяцев 2015 года на принудительное лечение по решению суда в ТБ «Бояры» направлено 3 человека.

В 2016 году «обязательный» контингент обследован рентгенологически на 100%, «угрожаемый» контингент обследован на 98,7%. В 2016 году все прибывшие на территорию района из ИТУ 100% обследованы рентгенологически, больных туберкулезом не выявлено. Показатель смертности от туберкулеза по сравнению с предыдущим годом увеличился в 2 раза и составил 6,0 на 100 т. н., в течение 2016 года от различных форм туберкулеза умерло 8 человек. Контактным, проживающим в очагах активного туберкулеза, в том числе 7 детям и подросткам, проведено 100% обследование, случаев заболевания туберкулезом среди контактных не зарегистрировано.