**Информация для родителей о ттуберкулезе**

Туберкулез заразен и опасен. Туберкулез - это инфекционное заболевание, которое передается от больного человека, выделяющего микобактерии (палочка Коха), в окружающую среду. Туберкулез чаще поражает легкие, у детей - внутригрудные лимфатические узлы, но также может развиваться и в других органах (например: кости, мозг, почки). Возбудитель туберкулеза находится в организме трети населения земного шара, это означает, что 2 миллиарда людей планеты инфицированы туберкулезом. Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости туберкулезом в Иркутской области очень сложная. Показатель заболеваемости туберкулезом превышает общероссийский более, чем в 2 раза, в том числе у детей. Почти в 3 раза выше показатель смертности от туберкулеза.

Как можно заразиться туберкулезом?

Пути проникновения инфекции чаще всего - дыхательные пути, когда микробы в огромном количестве попадают с капельками слизи и мокроты, которые выделяют больные туберкулезом взрослые и подростки при чихании, кашле, разговоре. Больной заразной формой туберкулеза, не получающий необходимое лечение, заражает примерно 10 - 15 человек в год. Для детей особо опасными являются больные туберкулезом родственники (мамы, папы, бабушки, дедушки и т.д.) Реже заразиться туберкулезом можно при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулезом животных.

Когда развивается туберкулез?

При попадании туберкулезной палочки в организм, начинается "борьба" между микробом и организмом. Защитные силы организма (иммунитет) в большинстве случаев не дают туберкулезу развиться. Поэтому микобактерии туберкулеза могут находиться в "спящем состоянии" в организме инфицированного долгое время, не приводя к болезни. Но если иммунитет ослаблен, или инфекция массивная и постоянно поступает в организм ребенка (при контакте), то в итоге развивается заболевание - туберкулез.

Существуют факторы, повышающие риск заболевания туберкулезом. К таким факторам риска относятся: младший и подростковый возраст ребенка, контакт с больным туберкулезом, хронические неспецифические заболевания органов дыхания и мочевыводящей системы, сахарный диабет, ВИЧ-инфекция, прием иммуносупрессивных препаратов и др.

Как проявляется туберкулез?

Туберкулез у детей может начинаться и протекать бессимптомно. У части больных на начальных стадиях развития болезни признаки туберкулеза напоминают простудное заболевание. В большинстве случаев болезнь развивается постепенно и по мере ее развития может появиться:

- Повышенная утомляемость;

- Неподдающийся лечению кашель (в течение 2 - 3-х недель);

- Снижение аппетита;

- Потеря веса;

- Раздражительность, плохой сон;

- Повышение температуры тела по вечерам (чаще 37,5 - 37,6);

- Ночная потливость;

При появлении симптомов заболевания необходимо обратиться к врачу!

Как выявляют туберкулез?

У детей туберкулез выявляют с помощью иммунодиагностических проб. Ежегодно, начиная с одного года, детям проводят туберкулинодиагностику (пробу Манту с 2 ТЕ). Затем по результатам проб проводят рентгенологическое обследование. Туберкулиновые пробы необходимо делать для раннего выявления туберкулеза, так как начальные его стадии протекают бессимптомно (нет клинических признаков болезни).

Как лечить туберкулез?

Туберкулез - серьезное заболевание, требующее тщательного и длительного лечения под наблюдением специалиста (врача-фтизиатра). Лечение - 6 и более месяцев. При регулярном приеме препаратов туберкулез излечим.

Во время проведения курса лечения Ваш врач будет контролировать переносимость противотуберкулезных препаратов, в анализах крови ежемесячно смотреть билирубин и ферменты печени. При появлении жалоб на тошноту, рвоту анализы назначают внепланово, врач корректирует назначение препаратов.

Профилактика туберкулеза

Профилактика туберкулеза начинается до рождения малыша - все окружение беременной женщины должно пройти флюорографию. Продолжается профилактика в родильном доме. Здоровым новорожденным вводят вакцину против туберкулеза на 3 сутки от рождения. Вакцина предохраняет детей раннего возраста от туберкулезного менингита, развитие которого у не вакцинированных приводит к летальному исходу. В очаге туберкулезной инфекции (больны родственники) необходимо проводить следующие мероприятия: постоянная влажная уборка, изоляция больного или ребенка от больного (санаторий), заключительная дезинфекция после изоляции больного. Детям из контакта назначают профилактическое противотуберкулезное лечение на 3 - 6 месяцев для предупреждения развития заболевания.

**Памятка по отказам от обследования на туберкулез**

Уважаемые родители!

Туберкулез - это инфекционное, специфическое, хроническое заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза.

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости туберкулезом в Иркутской области очень сложная. Показатель заболеваемости туберкулезом превышает общероссийский более, чем в 2 раза, в том числе у детей. Почти в 3 раза выше показатель смертности от туберкулеза.

Постановлением Правительства РФ от 01.12.2004 № 715 данное заболевание отнесено к числу социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих. Согласно Федеральному закону №77 «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» от 18 июня 2001 г. профилактика туберкулеза – это совокупность мероприятий, направленных на раннее выявление туберкулеза в целях предупреждения его распространения. Методом раннего выявления туберкулеза у детей является туберкулинодиагностика (проба Манту).

У детей в начальной стадии заболевание может протекать без видимых клинических проявлений. Установить наличие заболевания или подозрения на заболевание возможно только по результатам пробы Манту и других диагностических исследований. Учитывая неблагополучную эпидемическую обстановку по туберкулезу на территории Иркутской области, Вы, отказываясь от обследования, подвергаете риску заражения туберкулезом детей и работников детского учреждения, нарушая их право на охрану здоровья.

Постановлением Главного санитарного врача РФ № 60 от 22.10.2013 г. утверждены Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», которые устанавливают требования к комплексу организационных, лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических, дезинфекционных мероприятий, полное и своевременное проведение которых обеспечивает раннее выявление, предупреждение распространения заболеваний туберкулезом среди населения. Соблюдение указанных правил является обязательным для физических и юридических лиц (п1.3 Правил)

 В соответствии с п.5.1 данных Правил в целях раннего выявления туберкулеза у детей туберкулинодиагностика проводится вакцинированным против туберкулеза детям с 12-месячного возраста и до достижения 18 лет. Внутрикожную аллергическую пробу с туберкулином (проба Манту) ставят 1 раз в год, независимо от результата предыдущих проб.

В некоторых случаях проба провидится 2 раза в год:

* детям, не вакцинированным против туберкулеза по медицинским противопоказаниям, а также не привитым по причине отказа родителей от иммунизации ребенка, до получения прививки против туберкулеза;
* детям с хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, сахарным диабетом;
* ВИЧ-инфицированным детям.

Аналогичные положения приведены в разделе 5.2 Приказа Министерства здравоохранения РФ от 21.03.2003 № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации.»

Пунктом 5.7 СП 3.1.3114-13 «Профилактика туберкулеза» предусмотрено, что дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания. Данное требование направлено на предупреждение возникновения, распространения туберкулеза, а также соблюдение прав других граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду обитания).

**В случае отказа от проведения туберкулиновой пробы необходимо**

* Письменно оформить отказ от проведения пробы Манту; (п. 7 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ).
* Подтвердить отказ на иммунологической комиссии в поликлинике по месту обслуживания

 (приказ Минздравсоцразвития России от 5 мая 2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»)

* При поступлении детей в дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации представить справку от фтизиатра об отсутствии туберкулеза у ребенка (Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» п. 5.7)
* При отказе от пробы Манту наличие или отсутствие туберкулеза у ребенка может быть подтверждено альтернативными методами диагностики туберкулеза:

- проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест)

- квантифероновый тест (в Иркутске можно провести в фирме ЮНИЛАБ по адресам Карла Маркса 37, ул.Байкальская 107а/1, ул. Ф.Энгельса 86, тел 288688)

- T-SPOT тест

 (В двух последних указанных случаях для проведения исследования осуществляется забор крови из вены)

- рентгенологическое исследование – обзорная рентгенограмма органов грудной клетки (согласно Методическим рекомендациям по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания, утвержденным Приказом Министерства Здравоохранения РФ от 29 декабря 2014 г. № 951, для исключения туберкулеза органов дыхания используется обзорная рентгенография грудной клетки).

Если же родители отказываются от альтернативных методов диагностики, фтизиатр не может дать заключение об отсутствии активного туберкулеза у ребенка.

Требования о необходимости обследования ребенка на туберкулез никак не противоречат существующим законодательным документам

* **Конституция Российской Федерации** имеет высшую юридическую силу, прямое действие и применяется на всей территории Российской Федерации (ст. 15 п.1). Согласно ст. 41 п. 1 Конституции Российской Федерации каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь, ст. 42 – каждый имеет право на благоприятную окружающую среду, ст. 17 п. 3. – осуществление прав и свобод человека и гражданина не должно нарушать права и свободы других лиц.
* **Федеральный закон №52** «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 г. (ст. 10) обязывает граждан:

- выполнять требования санитарного законодательства, а также постановлений, предписаний и санитарно-эпидемиологических заключений осуществляющих государственный санитарно-эпидемиологический надзор должностных лиц;

- заботиться о здоровье, гигиеническом воспитании и об обучении своих детей;

- не осуществлять действия, влекущие за собой нарушение прав других граждан на охрану здоровья и благоприятную среду обитания. То есть ФЗ №52 определяет на федеральном уровне необходимость соблюдения гражданами санитарно-эпидемиологических норм, в т.ч. указанных выше (Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» (утв. [постановлением](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70550614/) Главного государственного санитарного врача РФ от 22 октября 2013 г. № 60).

* **Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-**ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в ст. 28 определяет компетенцию, права, обязанности и ответственность образовательной организации. К компетенции образовательной организации в установленной сфере деятельности относятся создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья. Образовательная организация обязана создавать безопасные условия обучения, воспитания обучающихся, присмотра и ухода за обучающимися, их содержания в соответствии с установленными нормами, обеспечивающими жизнь и здоровье обучающихся.

В ст.41 указано, что образовательная организация обеспечивает проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, организацию и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся, прохождение обучающимися в соответствии с "законодательством" Российской Федерации медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров.

Таким образом, при решении вопроса о приеме ребенка в дошкольное или школьное образовательное учреждение, который не обследован ни одним из методов на туберкулез и имеет заключение фтизиатра, что невозможно высказаться в пользу отсутствия активного туберкулеза у ребенка, администрация образовательного учреждения руководствуется Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федеральным законом №77 «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации». |

 Согласно ст.17 ФЗ №273 «Об образовании в Российской Федерации» с целью обеспечения права ребенка на образование предусмотрены различные формы получения образования и формы обучения . Предусмотрены формы обучения как в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (в очной, очно-заочной или заочной форме), так и вне организаций, осуществляющих образовательную деятельность (в форме семейного образования и самообразования).

Отсутствие обследования на туберкулезную инфекцию предполагает зачисление ребенка в образовательную организацию с последующим выбором форм и методов образовательного процесса, исключающих посещение необследованным ребенком здорового детского коллектива. Выбор форм и методов образовательного процесса является компетенцией образовательной организации, ответственность возлагается на руководителя образовательной организации.