**Вакцинация от туберкулеза: простые ответы на непростые вопросы**.

**Детское поликлиническое отделение №12 СПб ГБУЗ ГП №37**

***Чем может помочь прививка БЦЖ, если причина туберкулеза столь явно связана с социальной средой?***

На сегодня достаточно надежных средств для профилактики тяжелых форм туберкулеза, кроме вакцинации, у детей, нет. Социальные факторы в большей степени влияют на возможность инфицирования, но не на тяжесть заболевания. Надеяться на безупречное состояние здоровья? Но состояние здоровья - весьма ненадежный союзник, особенно у детей, живущих в условиях промышленного города. Да и что делать тем, кто изначально имеет здоровье несовершенное? Ситуация усугубляется ростом резистентности микобактерий к противотуберкулезным лекарственным препаратам. При этом у 16% бактерий множественная лекарственная устойчивость. Это значит, что для каждого шестого пациента с серьезным туберкулезным процессом может не оказаться эффективного лечения. Поэтому нельзя не понимать – альтернативы пока нет, а существующая эпидемиологическая ситуация не позволяет прекратить проведение данного профилактического мероприятия.

***Туберкулез – социальное заболевание, связанное с плохими условиями жизни и недоеданием. Им болеют заключенные, наркоманы, люди с ВИЧ. Какое отношение имеет данное заболевание к благополучным слоям населения?***

Всё это правильно, однако в условиях высокой заболеваемости от инфицирования туберкулезом не защищены и самые благополучные контингенты. Хорошо известны случаи заражения детей в организованных коллективах от персонала: ведь обследование проводится 1 раз в году, и, пройдя его, человек до следующего обследования вполне может заразиться и заболеть. Инфицироваться туберкулезом может любой: от окружения никуда не денешься, ребенка не вырастишь в полной изоляции. Это хорошо должны представлять родители, отказывающиеся прививать своих детей.

***От каких форм болезни защищает БЦЖ?***

От первичного инфицирования БЦЖ не защищает – только от гематогенного распространения инфекции и развития тяжелого заболевания. Предотвращаются формы, имеющие гематогенный путь распространения – туберкулезный менингит и диссеминированная форма у младенцев и детей младшего возраста. На сегодняшний день БЦЖ – это единственная мера защиты от тяжелых и часто летальных заболеваний.

***Как долго защищает детей вакцинация БЦЖ?***

Длительность защиты у детей, привитых при рождении, составляет 10-20 лет.

***Справедливо ли утверждение, что другие страны давно отказались от прививки БЦЖ?***

Нет. Прививка БЦЖ является обязательной в 64 странах и рекомендованной к применению ещё в 118.

***Зачем прививать именно младенцев?***

В отношении вакцинации детей в роддомах ВОЗ декларирует две позиции.

1. В странах с высоким уровнем заболеваемости – всеобщая вакцинация детей как можно раньше после рождения. Основание: высокий риск встречи с туберкулезом и тяжелое течение туберкулезного менингита или генерализованных форм.

2. В странах с невысоким уровнем заболеваемости – вакцинация только младенцев из групп риска или детей старшего возраста с отрицательной туберкулиновой пробой. Для этого среднегодовой показатель выявления туберкулеза легких с бактериовыделением должен составлять не более 5 на 100 тысяч. В России он составляет 22,58 случаев. Комментарии излишни.

***Как БЦЖ влияет на иммунную систему?***

Вакцина БЦЖ – один из наиболее сильных стимуляторов иммунной системы. Она повышает неспецифическую сопротивляемость организма к инфекциям. Вакцина БЦЖ имеет противоопухолевые свойства (индуцирует противоопухолевый иммунитет), что позволяет активно её использовать в иммунотерапии злокачественных опухолей – рака мочевого пузыря и меланомы кожи. С середины 80-х гг. БЦЖ-вакцина вытеснила цистэктомию в качестве средства лечения карциномы мочевого пузыря, и на сегодня является единственным(!) одобренным FDA методом лечения этого вида опухоли. Рассматриваются перспективы её использования в лечение аутоиммунных заболеваний, таких как диабет и ревматоидный артрит.