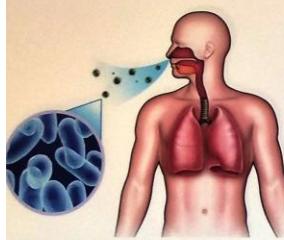


## НЕ СТАВЬТЕ ЗДОРОВЬЕ РЕБЕНКА ПОД УГРОЗУ, УЗНАЙТЕ ВСЮ ПРАВДУ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ!



### КАК ПРЕДУПРЕДИТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ?

Основным методом профилактики туберкулеза в организме детей и взрослых является иммунизация. Метод помогает выделить инфицированных лиц (зарожденных микробами туберкулезом) и предотвратить у них дальнейшее заражение. Для этого проводится профилактика туберкулеза с 1920 года в виде прививки противотуберкулезной пробой Манту с туберкулином (ГТП-М). Одним из основных профилактических методов туберкулеза является создание противотуберкулезного иммунитета путем вакцинации против туберкулеза. Прививка противотуберкулезными ВИК и ВИК-М. Вакцинация не предохраняет организм ребенка на 100% от возникновения туберкулеза, но помогает организму, однако позволяет защитить его от развития тяжелых форм заболевания, таких как менингит, гематомицетоз, туберкулезный синдром и т.д. с момента вакцинации посттуберкулезный иммунитет угасает; поэтому детям с 3-4 летами проводится повторная вакцинация ВИК-М.



### ЧТО ПОМОЖЕТ В ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА?

С 1 СЕНТЯБРЯ 2017 ГОДА В ВСЕХ ДЕТЯХ С 6 ДО 17 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ДЛЯ ВОЗРАСТА ПРОДОЛЖАЮТСЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ПО СПОСОБУ МАНТЫ (Тесты Манту). Решение об этом было принято на заседании Комиссии по профилактике и борьбе со смертельно опасными инфекционными болезнями при Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

ДИАСКИНТЕСТ – это новый тест в основе которого лежат два связанных между собой белка-антитела, характерные только для инфекционных микробиологических туберкулеза. Это белковые вещества антигенов-антидигенов, используемых в методе Манту. Применение этого теста позволяет проводить диагностику туберкулеза в виде утолщения (патологический) места введения в случае присутствия организма патогенного для человека микобактерии туберкулеза, с наличием в своем составе специфических антигенов. ДИАСКИНТЕСТ более чувствителен к диагностике, чем получение отрицательного результата диагностического теста при отсутствии болезни, чем туберкулин, который традиционно используется для проведения внутрикожной пробы.

\* Тест Манту – это проба Манту с туберкулином (ГТП-М). Прививка противотуберкулезных органов представляет собой стиривание новых антигенов, которые не существуют в прививке, а получены искусственно с помощью генетической инженерии. Болезнь, из которой состоят антигены, не имеет никакого отношения к туберкулезу. Поэтому результат диагностики может отличаться от результата прививки Манту по причинам в организме человека.

ДИАСКИНТЕСТ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ПОСТАНОВЫ ВНУТРИКОЖНОЙ ПРОБЫ, КОТОРУЮ ПРОВОДЯТСЯ ТОМ ЖЕ ПРАВИЛАМ, ЧТО И ПРОБА МАНТЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ.

Основное действие препарата ДИАСКИНТЕСТ основано на развитии иммунного ответа к белкам-антителам микобактерии туберкулеза, которые образуются в организме сразу же после попадания антигена в организм. В месте введения препарата развивается иммурологическая реакция замедленного типа, которая для иммунного ответа при туберкулезной инфекции.

Проба с препаратом ДИАСКИНТЕСТ ставят на первые 4-6 недели жизни ребенка. Туберкулиновое тестирование проводят в первые 4 недели жизни ребенка (предпочтительно в первые 2 недели), а также в 6-7 лет, с момента вакцинации посттуберкулезный иммунитет угасает; поэтому детям с 3-4 летами проводится повторная вакцинация ВИК-М.

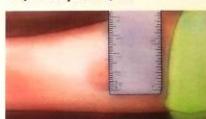
ДИАСКИНТЕСТ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ПОСТАНОВЫ ВНУТРИКОЖНОЙ ПРОБЫ, КОТОРУЮ ПРОВОДЯТСЯ ТОМ ЖЕ ПРАВИЛАМ, ЧТО И ПРОБА МАНТЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ.

### Постановка внутрикожной пробы и оценка реакции

#### Техника проведения



#### Оценка реакции



#### Виды реакции на пробу



Отрицательная реакция при полном отсутствии патулы



Сомнительная реакция при наличии гиперемии без патулы



Положительная реакция при наличии патулы любого размера



Гиперergicкая реакция при наличии патулы ≥15 мм или венозиклеротических изменений

Диаскинтекст®  
Создано по материалам сайта

### ПРИЗНАКИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ И РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

САМО ПО СЕБЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ НИКАК НЕ ПРОВИРЯЕТСЯ, КОГДА ИНФЕКЦИЯ ПЕРЕХОДИТ В АКТИВНУЮ ФОРМУ БОЛЕЗНИ, ПОЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ:

Материал предназначен для медицинских работников здравоохранения. После принятия им ознакомиться с инструкцией.

- периодическое продолжительное повышение температуры тела до 37,3-37,5 °C во второй половине дня



- «клапанность», раздражительность, плохой сон, головные боли в школе
- беспричинная усталость, «упадок сил», плохая переносимость физических нагрузок
- потливость, особенно в ночное время
- продолжительный кашель с небольшим количеством мокроты (более 3 недель)

## Как проявляется туберкулез у детей?

Спустя 6-12 месяцев после вырыва туберкулиновой пробы у детей возникает хроническая туберкулезная интоксикация. Она характеризуется следующими симптомами:

- ✓ отставание в физическом развитии;
- ✓ постепенная потеря веса;
- ✓ повышенная потливость;
- ✓ незначительное повышение температуры, в течение длительного времени;
- ✓ недомогание, слабость и, в то же время, эйфорическое настроение;
- ✓ на фоне общей бледности ярко выделяются розовые щеки;
- ✓ блестящие, стеклянные глаза;
- ✓ при прощупывании живота определяется увеличение печени.

Но все эти симптомы не доказывают наличие МБТ (микробактерии туберкулеза) в организме. Для постановки точного диагноза врач фтизиатр дополнительно назначит вам лабораторный анализ крови и рентген легких. В наше время данная диагностика туберкулеза у детей позволяет безошибочно поставить диагноз.



MyShared

## **Особенности современного туберкулеза у детей**

- Возрастной аспект:**

Ранний возраст - внелегочные формы (чаще осложнения после БЦЖ)

Дети младшего школьного возраста – туберкулез внутригрудных лимфатических узлов

Подростки - осложненные формы вторичного туберкулеза

- Лекарственно-устойчивые формы туберкулеза более чем в 50% случаев**
- Отсутствие новых противотуберкулезных препаратов для лечения детей больных туберкулезом**

## ***Лечение туберкулеза у детей***

Заболевание это серьезное, но оно лечится, и наши дни достаточно успешно. Самое главное не упустить время. Поэтому, как только вы узнаете, что ваш ребенок болен, немедленно отправляйтесь в больницу, соответствующее лечение должен назначать врач.

Лечение проводится в два этапа. Первый - интенсивная терапия. В следующей фазе для предотвращения вторичного инфицирования проводят поддерживающую терапию.



# Диагностические критерии туберкулеза у детей

- ◆ Тубконтакт
- ◆ БЦЖ
- ◆ Туберкулиновая чувствительность
- ◆ Клинические и рентгенологические признаки
- ◆ Проба Коха
- ◆ МБТ