

Одним из методов раннего выявления туберкулезной инфекции в организме детей и подростков является иммунодиагностика. Метод помогает выявить инфицированных лиц (зараженных микобактерией туберкулеза) и предупредить у них развитие заболевания. В настоящее время проводится обследование профилактического назначения. В России с 1970 года ежегодная иммунодиагностика проводится с помощью постановки внутрикожной пробы Манту с туберкулином (УТЕ-ПН) [1].

Одним из методов профилактики туберкулеза является создание противотуберкулезного иммунитета путем вакцинации. Повторная вакцинация детей проводится вакцинами БЦЖ и БЦЖ-М. Вакцина на основе коровьего бациллы туберкулеза защищает на 100% от возможного заражения туберкулезной инфекцией, однако позволяет задержать его развитие. Важная задача вакцинации – предупредить генерализованный туберкулез. По истечении 6-7 лет с момента вакцинации поставивший иммунитет уступает, поэтому детям I, отрицательный пробой (отсутствие положительной реакции) вакцинации БЦЖ (реакции),

ТУБЕРКУЛЕЗ – это опасное инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулеза, которую еще называют палочкой Коха, но менее обнаруживающей ее у человека. Источником инфекции является больной туберкулезом легких. При кашле, чихании и даже громкой речи больной туберкулезом распространяет капли мокроты, содержащие возбудителя. При вдыхании зараженного воздуха. Наибольшую опасность представляет непосредственный контакт с больным человеком, особенно в семье, когда, кроме воздушно-капельного пути передачи инфекции, возможно заражение через загрязненные предметы обихода, посуду. При попадании в организм редкая микобактерия туберкулеза происходит инфицирование («первая встреча»); организм человека с инфекцией, но это еще не болезнь. При ослаблении защитных сил организма микобактерии начинают активно размножаться и приводят к развитию заболевания. Туберкулез может протекать в легкой форме, но может развиться и в любую другую форму.

САМО ПО СЕБЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКИ НИКАК НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ. КОГДА ИНФЕКЦИЯ ПЕРЕХОДИТ В АКТИВНУЮ ФОРМУ БОЛЕЗНИ, ПОЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ:

Материал предназначен
для специалистов здравоохранения.
Перед применением ознакомьтесь
с инструкцией.

ВАКЦИНА БЦЖ СОДЕРЖИТ ОСЛАБЛЕННЫЕ МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА И НЕ СПОСОБНА ВЫЗВАТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ. ОДНАКО У ВАКЦИНИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ ДАЕТ ПОЛОЖИТЕЛЬНУЮ РЕАКЦИЮ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ВНЕУТРОБНОЙ ПРОБЫ МАНТУ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАЛИЧИЯ ИЛИ ОТСУТСТВИЯ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ЧТО СЕРЬЕЗНО ЗАТРУДНЯЕТ ОЦЕНКУ РЕЗУЛЬТАТОВ ИММУНОДИАГНОСТИКИ. ПЕРЕД ВРАЧОМ ВСТАЕТ ВОПРОС О ДИАГНОСТИКЕ ИСТИННОГО ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ОЦЕНИТЬ АКТИВНОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗА И РЕШИТЬ ВОПРОС О НЕОБХОДИМОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ.



- ухудшение аппетита
- снижение веса
- отставание в физическом развитии детей

- «плаксивость», раздражительность, плохая успеваемость в школе
- беспричинная усталость, «упадок сил», плохая переносимость физических нагрузок

С 1 СЕНТЯБРЯ 2017 ГОДА У ВСЕХ ДЕТЕЙ С 4 ДО 17 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ДЛЯ ЕДИНОВОГО СРНИНОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ПРИМЕНЯЕТСЯ СХЕМА ДИАГНОСТИКИ ВМЕСТО ПРОБЫ МАНТУ (Федеральное медико-биологическое агентство России ФМБА от 1 марта 2017 г. «Об утверждении единых критериев проведения профилактических диагностических осмотров детей на туберкулез», зарегистрировано в Минздраве 31 марта 2017 г.).

ДИАГНОСТИК – это инструментальный тест, в основе которого лежит два связанных между собой белка-антигена, характерные только для инфекционных возбудителей туберкулеза. Это белковые вещества синтезируются и используются методами генной инженерии.

Диагностический тест вызывает в организме иммунный ответ, проявляющийся в виде покраснения (вызвана) в месте введения в случае присутствия возбудителя туберкулеза. Структура этого белка-антигена, ДИАГНОСТИК более специфична, высшая вероятность получения отрицательного результата диагностического теста при отсутствии болезни, чем туберкулин, который

***Внимание!** Не путать с ГМО. Генно-модифицированные организмы представляют собой совершенно новые организмы, которые не существуют в природе, а получены искусственно с помощью генной инженерии. Белки, из которых состоит препарат ДИАЦИНТЕСТ, являются природными веществами и вырабатываются только при размножении микобактерий туберкулеза после проникновения в организм человека.

Принцип действия препарата ДИАСИНТЕСТ основан на развитии иммунного ответа специфическими белком-антигенам микобактерий туберкулеза, которые образуются только в случае активного размножения микобактерий в организме. В месте введения препарата происходит активация иммунной системы, характерной для развивающегося туберкулезного некроза.

Пробы с препаратом ДИАСИНТЕСТ ставят на предельно с помощью туберкулинового шприца, который позволяет проводить диагностический препарат внутримышечно в противотуберкулезных диспансерах, специализированных кабинетах детских поликлиник, санatoria, а также специально обученные медицинские работниками. При правильном проведении процедуры диаметр инфильтрата «плугуши» в виде белесоватой «шмыглы» не менее 7-9 мм, диаметром не более 2-3 мм.

РЕАКЦИЯ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА НАЧИНАЕТ ФОРМИРОВАТЬСЯ ЧЕРЕЗ 6-9 ЧАСОВ И ДОСТИГАЕТ МАКСИМАЛЬНОЙ ВЫРАЖЕННОСТИ ЧЕРЕЗ 72 ЧАС. ПОЭТОМУ РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ПОКАЗАТЬ ВРАЧУ-ФТИЗИАТРУ ТОЛЬКО ЧЕРЕЗ 3 СУТКИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ (НО НЕ ПОЗДНЕЕ, ТАК КАК РЕАКЦИЯ НАЧИНАЕТ УГАСАТЬ).

Родителям на заметку. Следует помнить, что неправильный уход может повлиять на outcome результатов внутримозной пробы с препаратом ДИАСИНТЕСТ. Поэтому постановку пробы на возможность ребенку расчесать место введения препарата. Не стоит заклеивать место укола лейкопластырем, обрабатывать зеленкой, йодом, перекисью водорода, кремами. Упомянутые выше виды ухода не влияют на результат ДИАСИНТЕСТА. Избегайте попадания на кожу в месте введения препарата химических раздражителей – шампуней, гелей для душа и т.д.

Родителям на заметку. У отдельных лиц после постановки пробы могут наблюдаться кратковременное недомогание, головная боль, повышение температуры тела. Минимальной опасности в этом нет! Это признаки общей реакции организма, которые могут возникнуть у любого индивидуума на препараты, содержащие вещества белковой природы.

КАК ОЦЕНИТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕУТРОБНОЙ ПРОБЫ С ПРЕПАРАТОМ ДИАБИНЕТ И СЛЕДУЕТ ЛИ ПРЕДПРИНИМАТЬ КАКИЕ-ЛИБО ДЕЙСТВИЯ?

Если при постановке внеутробной пробы с препаратом ДИАБИНЕТ[®] никаких изменений в месте введения не возникает, кроме уколочной реакции, то есть реакция на проб с препаратом ДИАБИНЕТ[®] отсутствует, результат пробы считается отрицательным. В случае отрицательного результата вынашивания беременности и в анамнезе беременности у неинфицированных микроорганизмами туляриемии и вакцинированных БНН-ли в случае появления в месте введения препарата покраснения (утолщения) следует ра или местной воспалительной реакции в виде инфильтрации (пупулы), внеутробная проба с препаратом ДИАБИНЕТ[®] считается сомнительной или положительной. Количество одной реакции пропорционально по размерам пупулы чем больше в организме возбудителя заболевания, тем больше пупулы!

Родителям на заметку. Пациенты с соматической и психосоматической реакцией и/или транзиторную пробу с препаратом ДНАСИНТЕСТ в обязательном порядке должны направляться в специализированные противотуберкулезные учреждения на консультативную и/или функциональную для дополнительного обследования, а также раннего выявления туберкулеза и своевременного проведения противотуберкулезных лечебно-профилактических мероприятий. Гривна Минздрава России № 19 от 29.12.2014 г. № 406 утверждена; методические рекомендации по совершенствованию деятельности органов исполнительной власти.

- острые и хронические в период обострения инфекционные заболевания, за исключением случаев, подорванных на туберкулез;
- соматические и др. заболевания в период обострения;
- распространенные кожные заболевания;
- аллергические состояния;
- эпилепсия.

В детских коллективах, где имеются карантины по детским инфекциям, проба проводится только после снятия карантина.

Техника проведения



	Отрицательная реакция при полном отсутствии папулы
	Сомнительная реакция при наличии гиперемии без папулы
	Положительная реакция при наличии папулы любого размера
	Гиперергическая реакция при наличии папулы >15 мм или везикуло-некротических изменениях

 **Диаскинтест**

Спустя 6-12 месяцев после выража
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.



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