Самое важное о пробе Манту

Что такое туберкулиновая проба?

Туберкулин – препарат, содержащий фрагменты белков, входящих в состав туберкулезной палочки. Сами по себе эти «кусочки» вызвать заболевание не могут, но если в организме есть антитела к возбудителю туберкулеза, то после инъекции препарата в кожу они реагируют на знакомые белковые фрагменты и «прибегают» к месту их введения. Внешне это проявляется появлением красноты и припухлости в месте укола. Такую проверку врачи и называют туберкулиновой пробой или пробой Манту. Каждый год всем детям старше 12-ти месяцев делают пробу Манту. Если туберкулиновая проба отрицательна, значит, в организме нет антител к туберкулезной палочке. **Если отрицательный результат пробы Манту вдруг сменился положительным, значит, ребенок заразился?** Вовсе необязательно. Чаще всего она, действительно, говорит о произошедшей встрече человеческого организма с микобактерией туберкулеза. Ведь, к сожалению, эпидемическая ситуация в России такова, что вокруг очень много туберкулезных палочек. Они хорошо переносят любые климатические колебания и воздействие медикаментов, поэтому инфицирование микобактериями туберкулеза происходит у нас часто. Тем не менее, результат туберкулиновой пробы вовсе не означает, что в организме ребенка поселилась болезнь.

Иногда показатели меняются без всякого инфицирования у аллергиков или детей, недавно перенесших вирусную инфекцию. «Бурную» реакцию организма на пробу Манту легко спутать с аллергической реакцией на тот же туберкулин или на какой-то другой аллерген, в это же время «подвернувшийся» ребенку.



Потому окончательно разобраться в ситуации можно только после обследования у врача-фтизиатра.

Инфицирован – значит, болен?

Нет. Инфицированность означает только зараженность только тот факт, что микобактерии туберкулеза попали в организм. Заболеет ли зараженный человек, зависит от натиска микробной атаки и уровня защитных сил организма.

В каких случаях малышу нужно лечение?

Если у малыша выявили вираж туберкулиновой пробы и дополнительное обследование подтвердило инфицированность туберкулезом, ребенку обязательно нужно лечение. Оно будет, скорее, профилактическим ведь его главная цель – не дать болезни разыграться.



В течение многих дней и недель попавшие в человеческий организм микобактерии туберкулеза циркулируют в крови, пытаясь найти себе пристанище, где можно осесть и размножиться. В это же время иммунная система активно вырабатывает антитела к туберкулезной палочке, которые пытаются уничтожить агрессоров. Если антител будет достаточно, микробы погибнут, если нет – осядут в «тихой заводи», где разовьется воспаление и образуется туберкулезный очаг.

Какие препараты помогут ребенку, инфицированному туберкулезом?

Назначая медикаменты, медики пытаются помочь инфицированному организму победить туберкулезные палочки, циркулирующие в крови.

Для этого противотуберкулезные средства используют коротким курсом – не более 3-х месяцев. При этом никогда не назначают сильнодействующие антибиотики, имеющие много побочных эффектов, используют только производные изониазида и витамины. Кроме того, инфицированный ребенок нуждается в щадящем режиме и качественном питании, богатом белками и витаминами.

Раздумывая, отправляться или нет на реакцию Манту, давать или не давать малышу назначенные при вираже туберкулиновой пробы препараты, делать ли ему прививку от туберкулеза, родители часто решают судьбу ребенка. Недавно на врачебном сайте доктор рассказывала: «Ко мне пришла мама мальчика, у которого обнаружили первичный туберкулез. Она предъявляла претензии, что его вовремя не выявили. Я раскрыла карту и показала ей ее подпись под отказом в проведении туберкулиновой пробы...». Как говорится, комментарии излишни.

Диагностика туберкулеза у детей.

1. **Кому проводится проба Манту?**

Пробу Манту проводят один раз в год всем детям с 12 месячного возраста до 7 лет включительно, при отсутствии вакцинации БЦЖ (БЦЖ-М) – с 6-месячного возраста 2 раза в год до проведения вакцинации против туберкулеза.

2. **Когда можно проводить пробу Манту?**

- Сразу после снятия карантина по детским инфекциям.
- Через 2-4 недели после перенесенного острого или обострения хронического заболевания.
- Через 4 недели после проведения профилактических прививок.

Для проведения туберкулиновой пробы с диагностической целью при подозрении на заболевание туберкулезом противопоказаний нет!

3. Можно ли мочить пробу Манту?

Мочить можно, нельзя тереть мочалкой, заклеивать, чесать.

4. Когда оценивается результат?

Результат пробы оценивается через 72 часа врачом или специально обученной медицинской сестрой: прозрачной линейкой фабричного изготовления измеряют поперечный размер инфильтрата (папулы) в миллиметрах.



5. Каким может быть результат?

- Отрицательный - полное отсутствии инфильтрата или гиперемии, наличие уколочной реакции (0-1 мм).
- Сомнительный - инфильтрат размером 2-4 мм или только гиперемия любого размера.
- Положительный - инфильтрат размером 5 мм и более.
- Гиперергический - инфильтрат 17 мм и более, а также везикуло-некротические реакции независимо от размера инфильтрата с лимфангоитом или без него.

6. Когда необходимо обратиться к фтизиатру?

- с впервые выявленной положительной реакцией, не связанной с предыдущей иммунизацией против туберкулеза;
- с длительно сохраняющейся (4 года) реакцией (с инфильтратом 12 мм и более);
- с увеличением инфильтрата на 6 мм и более;
- увеличение менее чем на 6 мм, но с образованием инфильтрата размером 12 мм и более;
- с гиперреакцией на туберкулин - инфильтрат 17 мм и более.

7. Что такое Диаскинтест?

Это аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении. Представляет собой рекомбинантный белок, который содержит 2 антигена, присутствующие в вирулентных штаммах микобактерий туберкулеза и отсутствующие в вакцинном штамме БЦЖ.

Диаскинтест ежегодно проводится детям с 8-ми до 17 лет, взрослым по показаниям.

8. Для чего используется Диаскинтест?

- диагностика туберкулеза и оценки активности процесса;
- дифференциальная диагностика туберкулеза;
- дифференциальная диагностика поствакцинальной и инфекционной аллергии
- наблюдение за эффективностью лечения в комплексе с другими методами.

9. Когда оценивается результат?

Как и при пробе Манту, результат Диаскинтеста оценивается через 72 часа врачом или специально обученной медицинской сестрой: прозрачной линейкой фабричного изготовления измеряют поперечный размер инфильтрата (папулы) в миллиметрах.

10. Как оценивается результат Диаскинтеста?

- отрицательный - при полном отсутствии инфильтрата и гиперемии или при наличии "уколочной реакции";
- сомнительный - при наличии гиперемии без инфильтрата;
- положительный - при наличии инфильтрата (папулы) любого размера.

11. В каком случае необходимо обратиться к фтизиатру?

Лица с сомнительной и положительной реакцией на препарат подлежат обследованию на туберкулез.

12. Чем диаскинтест отличается от пробы Манту?

В организме ребёнка возможно присутствие трёх видов микобактерии туберкулёза:

- это вакцинный штамм БЦЖ, который ребёнок получает при прививке.
- это неактивные патогенные микобактерии (L-формы, они попали в организм и иммунитет с ними справился).
- это патогенные микобактерии, которые активные, размножаются и готовы вызвать или уже вызвали заболевание туберкулёзом.



При присутствии любого из этих возбудителей проба Манту будет положительной, так как она показывает его наличие в организме. А вот проба с Диаскинтестом будет положительной только у тех, у которых есть активные, размножающиеся патогенные микобактерии туберкулёза.

14. Что такое T-SPOT.TB?

Это альтернативный метод обследования на туберкулезную инфекцию. Он относится к диагностическим тестам in vitro, основанных на высвобождении Т-лимфоцитами гамма-интерферона.

Диагностический тест T-SPOT.TB является непрямым методом исследования инфекции, вызванной M.tuberculosis (включая заболевание), его использование рекомендуется в качестве дополнения к стандартным диагностическим исследованиям.

15. Как проводится T-SPOT.TB?

T-SPOT.TB проводится в лабораторных условиях, от обследуемого требуется только сдать кровь из вены.

16. В каких случаях проводят T-SPOT.TB?

Тест T-SPOT.TB используется при проведении скрининга среди пациентов, относящихся к группам риска по развитию туберкулеза (например ВИЧ - инфицированных). Кроме того, T-SPOT.TB может использоваться в качестве дополнительного диагностического метода при обследовании пациентов с подозрением на туберкулез, при отрицательных результатах других диагностических тестов (при аутоиммунных заболеваниях или иммуносупрессивной терапии).

17. Если T-SPOT.TB тест положительный, что это значит?

Положительные результаты тестов in vitro указывают на активность туберкулезной инфекции (как и АТР) и предполагают назначение КТ органов грудной клетки для исключения локального туберкулеза.

18. Можно ли на основании отрицательного результата T-SPOT.TB получить справку об отсутствии заболевания? В соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ и Российского общества фтизиатров по выявлению и диагностике туберкулеза у детей (2017), при проведении скринингового обследования детей отрицательный результат T-SPOT.TB при отсутствии клинических симптомов заболевания (респираторного и интоксикационного характера, других локальных патологических проявлений) позволяет врачу-фтизиатру выдать справку об отсутствии у ребенка в настоящий момент активного туберкулеза.