



ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ

Уважаемые родители!

К Уполномоченному по правам ребенка в Томской области ежегодно поступают обращения по вопросам проведения пробы Манту.

В предлагаемой Вашему вниманию брошюре приведена выборка актуальных норм, которые устанавливают правила, порядок действий после получения результатов пробы и др. Также даются разъяснения по вопросам использования альтернативных методов диагностики туберкулёза *in vitro* – когда исследование осуществляется без постановки подкожных препаратов.

28 января 2021 г. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ утверждены новые санитарные правила и нормы «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (СанПиН 3.3686–21), которые исключили разночтения в иммунодиагностике туберкулёза и постановке пробы Манту.

Надеемся, что предложенные Вашему вниманию материалы будут способствовать пониманию родителей (законных представителей) детей важность иммунодиагностики и разъяснят имеющиеся вопросы и сомнения.

***Уполномоченный по правам ребенка
в Томской области Лариса Лоскутова***

Иммунодиагностика – это использование иммунологических методов для диагностики заболеваний или нарушений защитных функций организма.

Туберкулез

По данным Томского Фтизиопульмонологического Медицинского Центра в 2021 году среди детского населения Томской области в возрасте до 17 лет заболеваемость туберкулезом регистрировалась на уровне 9,3 на 100 тыс. чел., что выше уровня 2020 года на 6,9%.

Более чем в 50% случаев туберкулез у детей протекает бессимптомно, поэтому основным методом выявления туберкулезной инфекции (туберкулеза) у детей является туберкулинодиагностика (иммунодиагностика).

Каким категориям детей, и с какой периодичностью необходимо проходить туберкулинодиагностику?

Согласно Постановлению Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686–21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

В целях раннего выявления туберкулеза у детей (до 14 лет включительно) проводится иммунодиагностика. Внутрикожную аллергическую пробу с туберкулином (далее – проба Манту) проводят 1 раз в год всем вакцинированным против туберкулеза детям начиная с 12-месячного возраста до 7 лет включительно независимо от результата предыдущих проб, а также детям в возрасте от 8 до 14 лет включительно, не ревакцинированным против туберкулеза, у которых при предыдущем обследовании проба Манту дала отрицательный результат. Остальным детям в возрасте от 8 до 14 лет включительно проводится проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным или, при наличии противопоказаний, *in vitro* тесты, основанные на оценке высвобождения Т-лимфоцитами гамма-интерферона.

Проба Манту проводится 2 раза в год:

- детям, не вакцинированным против туберкулеза по медицинским противопоказаниям, а также по причине отказа родителей от иммунизации ребенка, начиная с 6-месячного возраста и до получения ребенком прививки против туберкулеза;
- детям, больным хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, сахарным диабетом;
- детям, получающим кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию, генноинженерные иммунобиологические препараты;
- ВИЧ-инфицированным детям.

В целях раннего выявления туберкулеза у детей от 15 до 18 лет проводятся:

- плановая ежегодная туберкулинодиагностика;
- периодические флюорографические обследования.

Пробу Манту проводят 1 раз в год всем детям в возрасте от 15 до 18 лет, независимо от результата предыдущих проб.

Пробу Манту проводят 2 раз в год подросткам:

- больным хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, сахарным диабетом;
- получающим кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию, генноинженерные иммунобиологические препараты;
- из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев;
- проживающим в организациях социального обслуживания.

Постановка пробы Манту осуществляется средними медицинскими работниками, прошедшими обучение в противотуберкулезных медицинских организациях и имеющими справку-допуск.

Детям в возрасте от 15 до 18 лет, посещающим организации, осуществляющие образовательную деятельность, в том числе по программам среднего профессионального и высшего образования, имеющие медицинский кабинет, туберкулинодиагностика проводится медицинскими работниками данной организации, имеющими справку-допуск, а при их отсутствии – медицинскими работниками, имеющими справку-допуск, медицинской организации, на территории обслуживания которой располагается организация, осуществляющая образовательную деятельность.

Детям в возрасте от 15 до 18 лет, не работающим и не посещающим организации, осуществляющие образовательную деятельность, проба Манту ставится в амбулаторно-поликлинической медицинской организации по месту жительства.

Оценка результатов проводится врачом или средним медицинским работником, прошедшим специальную подготовку в медицинской противотуберкулезной организации.

Результаты кожной пробы на туберкулез оцениваются в соответствии с инструкцией к препарату.

Постановка пробы Манту проводится до профилактических прививок. В случае, если пробу Манту проводят после проведения профилактической прививки, то интервал между профилактической прививкой и пробой Манту должен быть не менее одного месяца. В день постановки туберкулиновых проб проводится медицинский осмотр детей.

В течение 6 календарных дней с момента постановки пробы Манту направляются на консультацию медицинскую противотуберкулезную организацию следующие категории детей:

- с впервые выявленной положительной реакцией (папула 5 мм и более), не связанной с предыдущей иммунизацией против туберкулеза;
- с повторной положительной реакцией (с инфильтратом 12 мм и более);
- с нарастанием чувствительности к туберкулину у туберкулиноположительных детей – увеличение 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;
- при везикуло-некротической реакции или лимфангите.

Дети, направленные на консультацию в медицинскую противотуберкулезную организацию, родители или законные представители которых **не представили в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, не допускаются в дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации.**

Дети, которым не проводилась туберкулинодиагностика, допускаются в дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации, организации отдыха детей и их оздоровления, а также госпитализируются в плановом порядке в медицинские организации при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом.

Профилактическое рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких) детей в возрасте от 15 до 18 лет осуществляется в амбулаторно-поликлинической медицинской организации по месту нахождения организации, осуществляющей образовательную деятельность, или в амбулаторно-поликлинической медицинской организации по месту жительства. Профилактический медицинский (флюорографический) осмотр проводится детям в возрасте 15 и 17 лет. При отсутствии у ребенка в возрасте 16 лет данных о прохождении флюорографического обследования, указанное обследование проводится во внеочередном порядке.

Какие есть противопоказания? Кому нельзя ставить пробу Манту?

Согласно Приказу Минздрава России от 21.03.2003 N 109 (ред. от 05.06.2017) «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации» туберкулиновые пробы нельзя делать:

- больным кожными заболеваниями;
- в период обострения инфекционных, хронических заболеваний;
- при аллергических состояниях.

Какие еще существуют методы диагностики детского туберкулеза?

- Помимо туберкулинодиагностики (постановки Манту), используют:
- метод флюорографии (дети с 15 лет, рекомендуется не реже одного раза в два года). Для обеих возрастных групп измерение результата – через 72 часа.
 - иммунодиагностические тесты *in vitro* – IGRA. Наиболее доступные в Российской Федерации тесты данной категории – T-Spot.TB и квантифероновый тест («Клинические рекомендации «Туберкулез у детей» (утв. Минздравом России)). Следует обратить внимание, что данные тесты не входят в программу государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи и осуществляются за счет законных представителей ребенка.

Иммунодиагностика туберкулеза – право или обязанность?

Какие могут быть последствия отказа от нее?

Часто возникает такая ситуация, когда родители, отказывающиеся от туберкулинодиагностики, мотивируют свой отказ гарантированным правом, предоставленным им п. 8 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: право на отказ от медицинского вмешательства. Однако, ст. 5 Федерального закона от 17.09.1998 N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» устанавливает право на отказ именно от профилактических прививок, но не на отказ от диагностики или профилактических медицинских осмотров. Проба Манту не является профилактической прививкой, а относится только к методу диагностики туберкулеза. При этом своим отказом родители нарушают как права своего ребенка, так и права других детей, которым гарантирована охрана здоровья (ст. 7 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») устанавливает: Государство признает охрану здоровья детей как одно из важнейших и необходимых условий физического и психического развития детей. Дети независимо от их семейного и социального благополучия подлежат особой охране, включая заботу об их здоровье

и надлежащую правовую защиту в сфере охраны здоровья, и имеют приоритетные права при оказании медицинской помощи). Кроме того, важно отметить, что туберкулез законодательно относится к социально-значимым заболеваниям и включен в «Перечень социально значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих», утвержденный постановлением Правительства РФ от 01.12.2004 № 715, что также требует более серьезного подхода родителей к вопросам профилактики их детей от данного заболевания.

Согласно ст. 10 Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

Граждане обязаны:

- выполнять требования санитарного законодательства, а также постановлений, предписаний осуществляющих федеральный 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.

Но если родители, несмотря на все вышесказанное, все равно не согласны на туберкулинодиагностику или не получили заключение фтизиатра об отсутствии у их ребенка заболевания, они должны быть готовы к социальным последствиям, а именно к недопуску такого ребенка в дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации. Складывающаяся практика Верховного Суда РФ, судебная практика в субъектах РФ идет по пути отказа в удовлетворении исков родителей, несогласных с недопуском их детей ввиду отсутствия результатов туберкулинодиагностики или заключения врача-фтизиатра.

***Уполномоченный по правам ребенка
в Томской области***

Адрес: 634050, Томская область, г. Томск, пер. Нахановича, 3А

Телефон: +7 (3822) 714–831

Сайт: <http://todeti.tomsk.ru>

E-mail: todeti@mail.ru

***Департамент здравоохранения
Томской области***

Адрес: 634041, Томская область, г. Томск, пр. Кирова, 41

Телефон: +7 (3822) 999–101

Сайт: depzdrav.tomsk.gov.ru

E-mail: ozo@dzato.tomsk.ru

Телефон «Горячей линии»: (3822) 516–616

Уполномоченный по правам ребенка

в Томской области

**Лоскутова
Лариса Анатольевна**

Почтовый адрес: 634050,
город Томск, пер. Нахановича, За
Адрес электронной почты:
todeti@mail.ru

Получить консультацию
и записаться на прием можно
в рабочие дни с 10-00 до 12-00
и с 14-00 до 17-00
по телефону: 8 (3822) **71-48-31**

www.todeti.tomsk.ru



Основными задачами Уполномоченного являются:

- обеспечение защиты прав ребенка;
- содействие совершенствованию законодательства о правах ребенка и приведению его в соответствие с общепризнанными принципами и нормами международного права;
- разработка мероприятий, направленных на усиление социальной защищенности детей на территории Томской области;
- содействие восстановлению нарушенных прав ребенка.

Приоритетным в деятельности Уполномоченного является:

- защита прав, свобод и законных интересов детей – сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и иных категорий детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.