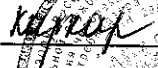

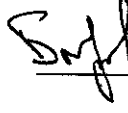



<p style="text-align: center;"><b>СОГЛАСОВАНО</b></p> <p style="text-align: center;">руководитель Управления федеральной службы по надзору в сфере потребителей и благополучия по Ненецкому АО</p> <p style="text-align: center;"> Н.В. Кирхар</p> 	<p style="text-align: center;"><b>СОГЛАСОВАНО</b></p> <p style="text-align: center;">главный врач ГБУЗ Ненецкого автономного округа «Окружной противотуберкулезный диспансер»</p> <p style="text-align: center;"> А.А. Бобренов</p> 
---	---

## ПАМЯТКА

### ПО МЕТОДАМ ИССЕДОВАНИЙ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ И РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА СРЕДИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

Туберкулиновая проба Манту, в просторечье «пуговка» — это специфический диагностический тест, применяемый при массовом обследовании детей на туберкулёз.

Для проведения туберкулиновых проб используют туберкулин. Туберкулин по своему биохимическому составу является сложным соединением. Он не содержит живых или убитых микобактерий туберкулёза, а только продукты их жизнедеятельности, элементы микробной клетки и часть среды, на которой росли микобактерии туберкулёза.

Для массового обследования населения на туберкулёз используют единую внутрикожную туберкулиновую пробу Манту с 2 туберкулиновыми единицами (2 ТЕ) очищенного туберкулина в стандартном разведении.

На введение туберкулина возникает ответная реакция организма. У детей, привитых против туберкулёза — это поствакцинальная реакция; у детей, инфицированных микобактериями туберкулёза — инфекционная аллергия. В обоих случаях в организме обследуемого находятся туберкулёзные палочки. Только в первом случае они внесены с вакциной БЦЖ и поддерживают иммунитет к туберкулёзу, а в другом попали в организм из окружающей среды и при определённых условиях могут вызвать заболевание.

Существует ряд критериев, по которым можно различить поствакцинальную и инфекционную аллергию. Помочь Вам правильно оценить ситуацию может врач педиатр. Однако, в более сложных случаях необходима консультация врача-фтизиатра.

Пробу Манту с 2 ТЕ проводят 1 раз в год всем привитым детям с 12-месячного возраста до 7 лет включительно. При отсутствии вакцинации БЦЖ (БЦЖ-М) пробу ставят, начиная уже с 6-месячного возраста и далее 2 раза в год.

Детям с 8 лет до 17 лет включительно проводят пробу Диаскинтест.

ДИАСКИНТЕСТ – внутрикожная диагностическая проба, предназначена для повышения качества диагностики туберкулёзной инфекции.

Методика постановки, учёт и оценка результатов осуществляется аналогично реакции Манту с 2ТЕ.

Для постановки пробы используется препарат – аллерген туберкулёзный рекомбинантный в стандартном разведении 0,2 мкг в 0,1 мл.

Ответная реакция организма на препарат ДИАСКИНТЕСТ будет только в случае активного размножения туберкулёзной палочки в организме.

При отказе родителей от проведения кожных тестов на туберкулёз существует альтернативная методика – метод T-SPOT.TB, который в отличие от пробы Манту или Диаскинтеста производится по желанию родителей (законных представителей) на платной основе.

Также для исключения наиболее распространённой и заразной формы туберкулёза – туберкулёза лёгких – с согласия родителей (законных представителей) возможно проведение ребёнку рентгенографического исследования органов грудной клетки.

В любом случае, родители (законные представители) при отказе от проведения кожных тестов на туберкулёз должны прийти к врачу-фтизиатру, который может рекомендовать альтернативные методы исследований, по результатам которых выдать заключение о наличии/отсутствии признаков заболевания туберкулёзом у ребёнка.

### **ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО:**

Конституцией Российской Федерации (ст.ст.41,42) установлено, что каждый имеет право на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения является одним из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду. Отношения в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения регулируются Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», а также принимаемыми в соответствии с ним иными нормативными правовыми актами.

Статьей 39 названного Закона установлено, что на территории Российской Федерации действуют федеральные санитарные правила, соблюдение которых является обязательным для граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц.

Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.10.2013 № 60 утверждены Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулёза», устанавливающие требования к комплексу организационных, лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических (профилактических), дезинфекционных мероприятий, полное и своевременное проведение

которых обеспечивает раннее выявление, предупреждение распространения заболеваний туберкулезом среди населения.

Согласно п.5.2 названных Правил, проба Манту проводится 2 раза в год детям, не вакцинированным против туберкулеза по медицинским противопоказаниям, а также не привитым против туберкулеза по причине отказа родителей (законных представителей) от иммунизации ребёнка, до получения ребёнком прививки против туберкулеза. Пункт 5.7 Правил предусматривает, допуск детей, туберкулинодиагностика которым не проводилась, в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.

Законность данной нормы подтверждена решением Верховного Суда Российской Федерации от 17.02.2015, в соответствии с которым названное требование направлено на предупреждение возникновения, распространения туберкулеза, а также соблюдения прав других граждан на охрану здоровья и благоприятную среду обитания.

Судебная практика, сложившаяся во многих субъектах Российской Федерации, признает законными действия врачей, отказывающих в выдаче медицинских заключений без прохождения консультации у врача-фтизиатра, а также действия администрации образовательных организаций, не допускающих детей без справки врача-фтизиатра.

**Таким образом, действия администрации образовательных организаций, не допускающих детей, не прошедших туберкулинодиагностику без справки врача-фтизиатра, отвечают требованиям действующего законодательства.**