

## **ПАМЯТКА для родителей о выявлении и диагностике туберкулеза у детей, поступающих и обучающихся в образовательных организациях.**

В число основных принципов охраны здоровья граждан в РФ входят приоритет охраны здоровья детей и приоритет профилактики в сфере охраны здоровья (ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»)

Порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза регламентированы Приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2017 г. № 124. В частности:

Пункт 8: Профилактические осмотры представляют собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза, с применением следующих методов обследования в зависимости от возраста:

а) дети в возрасте от 1 до 7 лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении;

б) дети в возрасте от 8 до 14 лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении;

в) дети в возрасте от 15 до 17 лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении или рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких).

Все эти обследования проводятся в медицинских организациях по месту прикрепления или прививочных кабинетах образовательных организаций.

В случае отказа от родителей от проведения кожных диагностических тестов на туберкулез ребенок должен быть направлен к фтизиатру (Пункт 5.7 СП 3.1.2.3114-13 (Профилактика туберкулеза) (Решение Верховного Суда Российской Федерации от 17.02.2015 №АКПИ14-1454, абзац второй пункта 5.7 санитарных правил признан не противоречащим действующему законодательству) устанавливает, что дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания).

Основаниями для оформления заключения врачом-фтизиатром справки или медицинского заключения об отсутствии заболевания являются:

- результаты скрининга (проба Манту или Диаскинтест);
- результаты коммерческих альтернативных методов обследования ( T-SPOT.TB и QuantiFERON\*-TB Gold);
- результаты флюорографического обследования окружения ребенка давностью не более 6 мес.;
- данные лучевых методов исследования органов грудной клетки;
- данные о контакте с больным туберкулезом;
- отсутствие или наличие жалоб или симптомов, подозрительных на заболевание

- нет никаких изменений или только уколочная реакция – *отрицательный*;
- покраснение кожи — *гиперемия*;
- образование *папулы* (это возвышающийся над кожей округлый участок повышенной плотности).

Основной целью анализа результатов иммунодиагностики различие реакций, вызванных противотуберкулезной прививкой (*послевакцинная аллергия*) от тех, что являются результатом инфицирования микобактериями туберкулеза (*инфекционная аллергия*).

При результатах, свидетельствующих об инфекционной аллергии, дети должны быть направлены на дальнейшее обследование с целью исключения туберкулеза к фтизиатру.

При отказе родителей от проведения кожных диагностических тестов на туберкулёз возможно проведение коммерческих альтернативных тестов, когда проводится забор венозной крови у ребенка - T-SPOT.TB и QuantiFERON\*-TB Gold.

Также для исключения наиболее распространённой и заразной формы туберкулёза возможно проведение ребёнку рентгенографического исследования органов грудной клетки. Не рекомендуется для выявления туберкулезной инфекции у детей исследование крови методами ПЦР и ИФА.

При отказе от проведения кожных тестов на туберкулёз должны быть направлены к врачу-фтизиатру для исключения туберкулеза. Основаниями для оформления заключения врачом-фтизиатром справки или медицинского заключения об отсутствии заболевания являются:

- результаты иммунодиагностики;
- результаты альтернативных методов обследования;
- результаты флюорографического обследования окружения ребенка давностью не более 6 мес.;
- данные лучевых методов исследования органов грудной клетки;
- данные о контакте с больным туберкулезом;
- отсутствие или наличие жалоб или симптомов, подозрительных на заболевание туберкулезом (осмотр фтизиатром обязателен!)

### **Справочно:**

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.

В соответствии с п. 5.7 санитарно – эпидемиологических правил СП 3.1.3114-13 «Профилактика туберкулеза», дети, иммунодиагностика туберкулеза которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания. Если родители в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту не представят заключения фтизиатра об

по причине отказа законных представителей последнего, регламентирован Клиническими рекомендациями «Выявление и диагностика туберкулеза у детей, поступающих и обучающихся в образовательных организациях».

*Памятка согласована с Управление Роспотребнадзора по Калининградской области,  
Министерством здравоохранения Калининградской области*