

Туберкулинодиагностика детей и подростков

Туберкулинодиагностику в образовательных организациях проводят в форме **пробы Манту** – внутрикожной аллергической пробы с туберкулином. Ее проводят, чтобы выявить:

- туберкулез на ранних стадиях;
- детей, впервые инфицированных микробактерией туберкулеза;
- детей с нарастающими реакциями на туберкулин;
- есть ли риск эпидемии.

Кому проводят

Туберкулинодиагностику проводят всем несовершеннолетним, в том числе обучающимся и воспитанникам образовательных организаций. Периодичность зависит от возраста ребенка:

Возраст ребенка	Периодичность проб
от 1 года до 7 лет	2 раза в год с интервалом 6 месяцев
от 7 лет и старше	1 раз в год с интервалом 12 месяцев

Пробу Манту проводят вакцинированным против туберкулеза детям с 12-месячного возраста и до достижения возраста 18 лет. Пробу ставят 1 раз в год независимо от результата предыдущих проб ([п. 5.1 СанПиН профилактики туберкулеза](#)).

Внимание: некоторым детям пробу Манту проводят дважды в год

Это дети:

- которых не вакцинировали по медицинским противопоказаниям и не прививали против туберкулеза из-за отказа родителей;
- больные хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, сахарным диабетом;
- которые получают кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию;
- ВИЧ-инфицированные.

Такие правила устанавливает [пункт 5.2](#) СанПиН профилактики туберкулеза.

Чтобы выявить туберкулез на ранних стадиях, дополнительно проводят периодические флюорографические осмотры детей 15 и 17 лет ([п. 6.10 СанПиН](#) профилактики туберкулеза).

Противопоказания

Не проводите пробу Манту детям, у которых есть следующие противопоказания:

- кожные заболевания, острые и хронические инфекционные заболевания;
- эпилепсия в период обострения;
- аллергические состояния, ревматизм в острой и подострой фазах, бронхиальная астма, идиосинкразии с выраженными кожными проявлениями в период обострения.

Такой перечень приводит Минздрав России в [разделе V](#) приложения № 4 к [приказу от 21 марта 2003 г. № 109](#).

Пробу Манту можно проводить только спустя месяц после исчезновения клинических симптомов заболевания или снятия карантина. Такой же интервал нужно выдержать и после профилактических прививок.

Чтобы выявить противопоказания, врач непосредственно перед пробой должен ознакомиться с медицинской картой обучающегося, провести его опрос и осмотр и обязательно получить письменное [информированное согласие](#) родителей или законных представителей ребенка.

Как проводят

Проконтролируйте, чтобы медицинский работник, который проводит пробу, прошел обучение на базе противотуберкулезного диспансера и имел справку-допуск.

Медицинский работник должен применять однограммовые туберкулиновые шприцы разового использования с тонкими короткими иглами с коротким косым срезом. Не применяют шприцы и иглы с истекшим сроком годности. Перед пробой медработник проверяет дату их выпуска и срок годности. Нельзя использовать инсулиновые шприцы.

В четный год пробу Манту проводят на правой руке, в нечетный — на левой. Пробу ставят в средней трети предплечья, участок кожи обрабатывают спиртом, просушивают стерильной ватой. Кожные покровы обрабатывают в области средней трети передней поверхности предплечья стерильным ватным шариком, смоченным 70%-м спиртом дважды. Иглу вводят срезом вверх в верхние слои кожи параллельно поверхности (внутрикожно). Затем вводят туберкулин в количестве 0,1 мл, что равняется 2 ТЕ (туберкулиновым единицам). Если технику соблюли, образуется беловатая «лимонная корочка» диаметром до 1 см.

Предупредите родителей и ребенка, что место инъекции нельзя тереть мочалкой, расчесывать, травмировать.

Такую технику пробы Манту устанавливает [приложение № 4](#) к [приказу Минздрава России от 21 марта 2003 г. № 109](#).

Внимание: не проводите пробу Манту во время карантина по инфекционным заболеваниям

Это требование [пункта 5.4](#) СанПиН профилактики туберкулеза.

Внимание: между любыми профилактическими прививками и пробой Манту должно пройти не менее одного месяца.

Перед пробой обучающиеся должны пройти медицинский осмотр.

Такие требования устанавливает [пункт 5.5](#) СанПиН профилактики туберкулеза.

Результаты пробы

Результаты туберкулиновой пробы оценивает врач или медсестра, которая проводила пробу.

Диаметр папулы или гиперемии на месте введения туберкулина измеряют перпендикулярно к оси руки прозрачной бесцветной миллиметровой линейкой. Если есть и папула, и гиперемия, учитывают только размер папулы. Размер гиперемии учитывают только в случае отсутствия папулы.

Результат пробы Манту оценивают через 72 часа после проведения.

Реакции на пробу Манту	
Вид	Признаки
отрицательная	папула и гиперемия отсутствуют либо есть только уколочная реакция
сомнительная	есть инфильтрат (папула) 2–4 мм или гиперемия любого размера без инфильтрата
положительная	есть инфильтрат (папула) 5–16 мм

Положительные реакции Манту бывают:

- слабо положительные – 5–9 мм;
- средней интенсивности – 10–14 мм;
- выраженные – 15–16 мм;
- гиперергические — папула 17 мм и более, реакции с отсевом, некрозом, наличие везикул независимо от размера папулы.

Результаты пробы фиксируют в учетной форме № 063/у, в медицинской карте ребенка для образовательных учреждений ([форма № 026/у-2000](#)), в истории развития ребенка (форма № 112/у) и прививочном сертификате. При этом отметьте:

- предприятие-изготовитель препарата;
- номер серии, срок годности;
- дату проведения пробы;

- результат пробы – инфильтрат (папула) или гиперемии (при отсутствии инфильтрата) в мм.

После пробы дети должны прийти на повторный осмотр. Если медработник выявит у них положительную реакцию, он направит их в тубдиспансер. Такие правила устанавливают пункты [5.6](#) и [6.7](#) СанПиН профилактики туберкулеза.

Внимание: не допускайте в образовательную организацию детей, которых направили в тубдиспансер и которые не представили в течение одного месяца после пробы Манту заключение врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом

Это требование [пункта 5.7](#) СанПиН профилактики туберкулеза.

Реакцию на пробу Манту сравнивают с реакцией прошлого года.

Признаки положительной реакции по сравнению с прошлым годом	
дети младше 15 лет:	дети старше 15 лет:
<ul style="list-style-type: none"> – впервые выявленная положительная реакция (папула 5 мм и более), которая не связана с предыдущей иммунизацией против туберкулеза; – длительно сохраняющаяся (4 года) реакция (с инфильтратом 12 мм и более); – нарастающая чувствительность к туберкулину у туберкулиноположительных детей – увеличение инфильтрата на 6 мм и более (выраж туберкулиновой чувствительности); – увеличение менее чем на 6 мм, но с образованием инфильтрата размером 12 мм и более (возможная инфекционная аллергия); – гиперреакция на туберкулин – инфильтрат 17 мм и более; – везикулонекротическая реакция и лимфангит. 	<ul style="list-style-type: none"> – впервые обнаруженная положительная реакция на туберкулин (инфильтрат 5 мм и более), не связанная с предшествующей иммунизацией против туберкулеза; – гиперреакция на туберкулин (инфильтрат 17 мм и более или меньших размеров, но везикулонекротического характера и с наличием лимфангита); – нарастающая чувствительность к туберкулину – увеличение инфильтрата на 6 мм и более; – постепенное нарастание чувствительности к туберкулину по годам до 12 мм и более.

Добровольное информированное согласие

Противотуберкулезную помощь оказывают, если есть добровольное информированное согласие родителей или законных представителей несовершеннолетних ([ст. 7 Закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ](#)).

Исключение составляют случаи массовых инфекционных заболеваний или угроза эпидемий.

В обязательном порядке обследуют детей:

- из социально неблагополучных семей;
- иностранных граждан, которые прибыли из неблагополучных по туберкулезу стран.

Такие правила устанавливает [пункт 5.1](#) СанПиН профилактики туберкулеза.

Чтобы провести пробу Манту и флюорографическое обследование ребенка, получите от его родителей информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Согласие составляют по [форме](#), которую утвердило Минздравсоцразвития России [приказом от 26 января 2009 г. № 19н](#). Согласие храните в медицинских документах ребенка.

Последствия отказа

Родители могут отказаться от пробы Манту, флюорографического либо рентгенологического обследования. Свой отказ они должны зафиксировать по [форме](#), которую утвердило Минздравсоцразвития России [приказом от 26 января 2009 г. № 19н](#).

Разъясните родителям возможные последствия отказа:

- ребенка могут допустить в образовательную организацию, только если у него есть заключение врача-фтизиатра об отсутствии заболевания ([п. 5.7 СанПиН профилактики туберкулеза](#));
- непривитый ребенок может заболеть туберкулезом.

Сделайте запись о том, что родитель отказался от туберкулинодиагностики ребенка и его предупредили о последствиях, в истории развития ребенка (форма № 112/у) и медицинской карте ребенка ([форма № 026/у-2000](#)).

Родитель расписывается под записью об отказе от профилактической прививки. Если он этого не делает, отказ оформляют за подписью двух медработников.

Внимание: если образовательная организация допустит в детский коллектив ребенка, который не проходил туберкулинодиагностику и не имеет заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания, то ей и ее работникам грозит административная ответственность по [статье 6.3](#) КоАП

Проверяющие органы могут оштрафовать:

- должностных лиц – в размере от 500 до 1000 руб.;
- образовательную организацию – от 10 тыс. до 20 тыс. руб.

Также проверяющие могут приостановить деятельность образовательной организации на срок до 90 суток.

Ситуация: что делать, если родители отказываются давать согласие на туберкулинодиагностику ребенка и не приносят справку от врача-фтизиатра

Не допускайте ребенка в детский коллектив, пока ему не сделают пробу Манту или он не принесет заключение врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.

Такие действия поддерживает Конституционный суд в [определении от 23.06.2016 № 1229-О](#), Верховный суд в [решении от 17.02.2015 № АКПИ14-1454](#) и суды субъектов РФ, например [определение Верховного суда Республики Марий Эл от 05.04.2016 № 33-597/2016](#).

Отказ образовательной организации допустить ребенка без пробы Манту и справки врача-фтизиатра в здоровый детский коллектив – это не принуждение к проведению туберкулинодиагностики или вакцинации, а соблюдение норм санитарного законодательства и законная мера, направленная на охрану здоровья других детей.

Кроме того, образовательная организация вправе предложить родителям ребенка перевести его на дистанционное обучение или обучение в заочной форме, чтобы ребенок не посещал общий коллектив, но мог продолжить обучение. В таком случае нарушения санитарного законодательства не будет.