

**СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ, ВЫЯВЛЕНИЯ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ
ТУБЕРКУЛЕЗА, 28.03.2022 Г.**

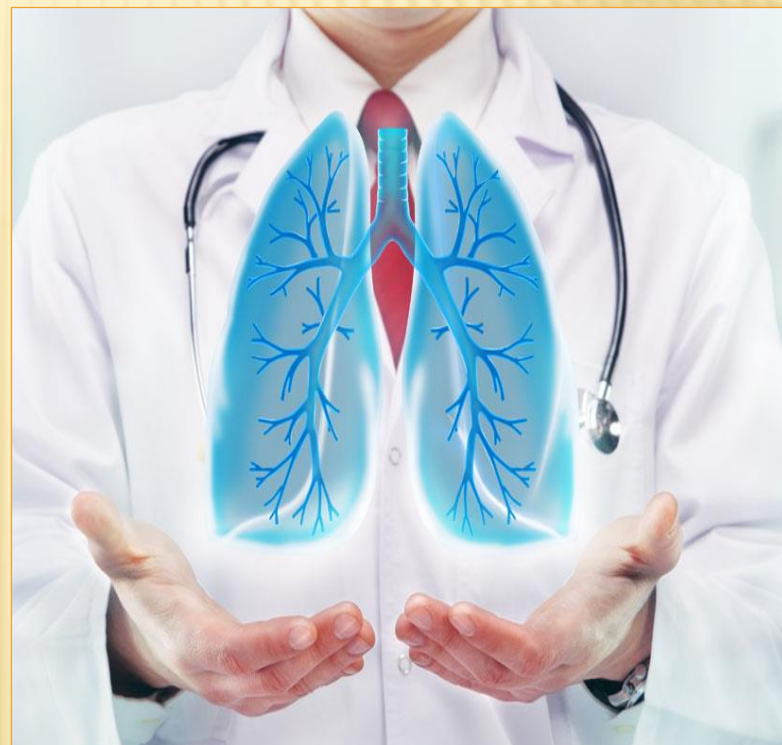
**ИММУНОДИАГНОСТИКА
ИННОВАЦИОННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ
ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ДИАГНОСТИКИ
ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ В РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДИСПАНСЕРНОГО
ОТДЕЛЕНИЯ №7 ГБУЗ «СОКПТД»
ТОМИЛИНА ТАТЬЯНА НИКОЛАЕВНА**

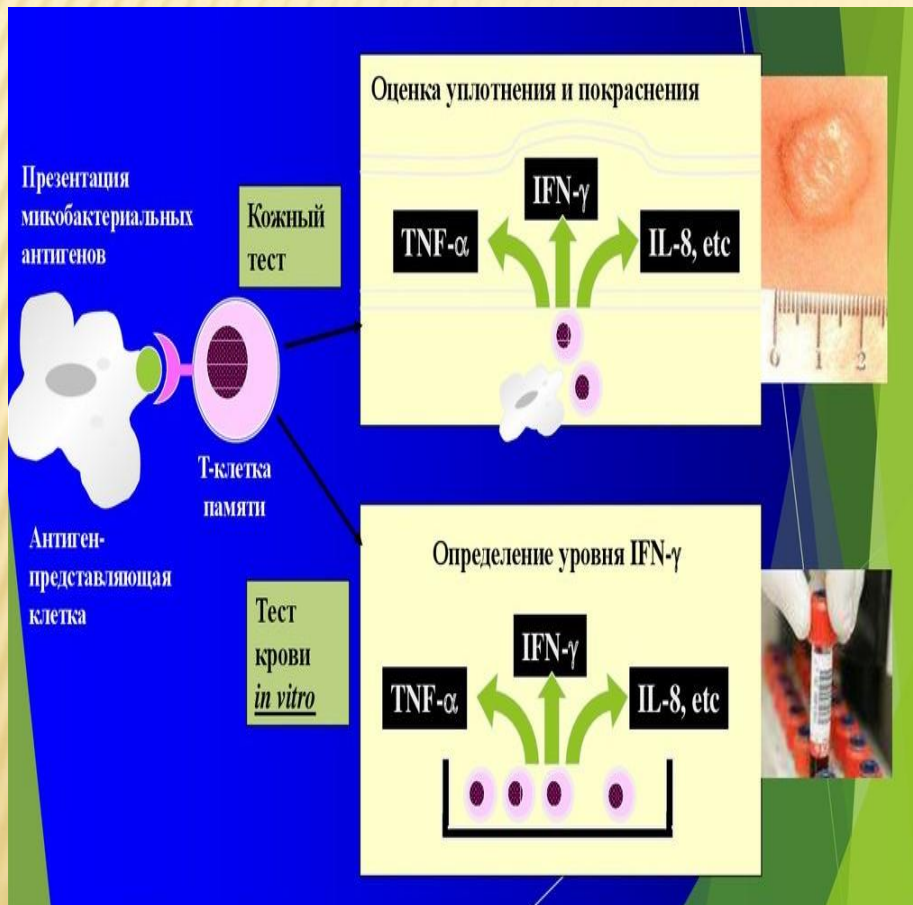
АКТУАЛЬНОСТЬ ВНЕДРЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ

ЗА ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОИСХОДИТ НА ФОНЕ ВЫСОКОГО ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ОСМОТРАМИ, ШИРОКОГО ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ.

РАЗРАБОТАНЫ И ВНЕДРЕНА СОВРЕМЕННЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ), УЧИТЫВАЮЩИЕ МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОПЫТ.



КОЖНЫЙ ТЕСТ ИЛИ ТЕСТ КРОВИ IN VITRO



ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ с помощью кожной пробы с препаратом **АЛЛЕРГЕНОМ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ РЕКОМБИНАНТНЫМ (АТР)**, КОТОРЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ КАЧЕСТВЕННЫМ ТЕСТОМ *in vivo*

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АЛЬТЕРНАТИВНОГО метода обследования: **ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ in vitro** КОТРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ КОЛИЧЕСТВЕННЫМИ ТЕСТАМИ.

НОВЫЙ СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

АЛЛЕРГЕН РЕКОМБИНАНТНЫЙ РАЗВЕДЕНИИ – ЭТО **СРАВНИТЕЛЬНО НОВЫЙ СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ**, В ОСНОВЕ КОТОРОГО ЛЕЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА ОБСЛЕДУЕМОГО ЧЕЛОВЕКА НА **РЕКОМБИНАНТНЫЙ БЕЛОК CFP10-ESAT6**.

В РОССИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ С 2009 ГОДА.

ЭТОТ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ТЕСТ ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ И У ВЗРОСЛЫХ РАЗРАБОТАН ПОД РУКОВОДСТВОМ УЧЕНЫХ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК: Михаила Израйлевича Перельмана, Михаила Александровича Пальцева, Всеволода Ивановича Киселева.

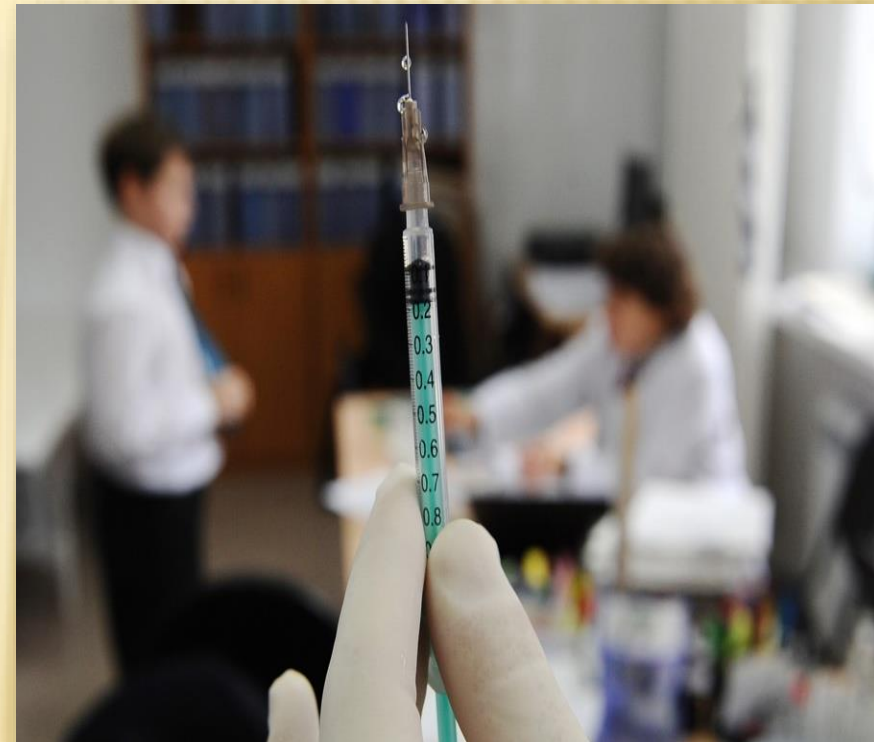
МЕТОД ОСНОВАН НА ВЫЯВЛЕНИИ КЛЕТОЧНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА.



ВНЕДРЕНИЕ НОВОГО СПОСОБА ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

РАБОТА НАД ВНЕДРЕНИЕМ НОВОГО ОТЕЧЕСТВЕННОГО ИННОВАЦИОННОГО МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ВЕЛАСЬ ГРУППОЙ УЧЕНЫХ - ИССЛЕДОВАТЕЛЕЙ В РОССИЙСКОМ НИИ МОСКОВСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ ИМЕНИ И. М. СЕЧЕНОВА.

В ГРУППЕ УЧЕНЫХ, ЗАНИМАВШИХСЯ АКТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ И ВНЕДРЕНИЕМ В ПРАКТИКУ **АЛЛЕРГЕНА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО РЕКОМБИНАНТНОГО**, РАБОТАЛА ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО МЕДИЦИНСКОЙ ЧАСТИ ГБУЗ СОКПТД, Д.М.Н., ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ ПО ДЕТСКОЙ ФТИЗИАТРИИ СО и ПФО ЛАДА АНАТОЛЬЕВНА БАРЫШНИКОВА.



ПРЕМИЯ «ПРИЗВАНИЕ» ЗА ИССЛЕДОВАНИЕ И ВНЕДРЕНИЕ В ПРАКТИКУ НОВОГО МЕТОДА



БЛАГОДАРЯ ПОДДЕРЖКЕ РЕГИОНАЛЬНОГО МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ СТАЛА ОДНОЙ ИЗ ПЕРВЫХ, ГДЕ НАЧАЛИ ПРИМЕНЯТЬ **АЛЛЕРГЕН ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ РЕКОМБИНАНТНЫЙ**. БАЗОЙ ВНЕДРЕНИЯ НОВОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ РАЗРАБОТКИ СТАЛ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР ИМЕНИ Н.В. ПОСТНИКОВА.

В ЧИСЛЕ ДРУГИХ УЧЕНЫХ ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО МЕДИЦИНСКОЙ ЧАСТИ ГБУЗ СОКПТД, Д.М.Н. БАРЫШНИКОВА ЛАДА АНАТОЛЬЕВНА СТАЛА ЛАУРЕАТОМ НАЦИОНАЛЬНОЙ ПРЕМИИ «ПРИЗВАНИЕ» - 2018 В НОМИНАЦИИ "ЗА СОЗДАНИЕ НОВОГО МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ».

АЛЛЕРГЕН ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ РЕКОМБИНАНТНЫЙ В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ

(ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ К ПРЕПАРАТУ)



АЛЛЕРГЕН ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ РЕКОМБИНАНТНЫЙ В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ - РЕКОМБИНАНТНЫЙ БЕЛОК, ПРОДУЦИРУЕМЫЙ ГЕНЕТИЧЕСКИ МОДИФИЦИРОВАННОЙ КУЛЬТУРОЙ ESCHERICHIA COLI BL21(DE3)/PCFP-ESAT. СОДЕРЖИТ ДВА АНТИГЕНА ESAT6 и CFP10, ПРИСУТСТВУЮЩИЕ В ВИРУЛЕНТНЫХ ШТАММАХ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА И ОТСУТСТВУЮЩИЕ В ВАКЦИННОМ ШТАММЕ БЦЖ И НЕТУБЕРКУЛЕЗНЫХ БАКТЕРИЙ.

**ПРЕПАРАТ ТРАНСПОРТИРУЮТ И ХРАНЯТ В ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОТ 2° ДО 8°С.
НЕ ЗАМОРАЖИВАТЬ.**

БИОЛОГИЧЕСКИЕ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА АЛЛЕРГЕНА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО РЕКОМБИНАНТНОГО

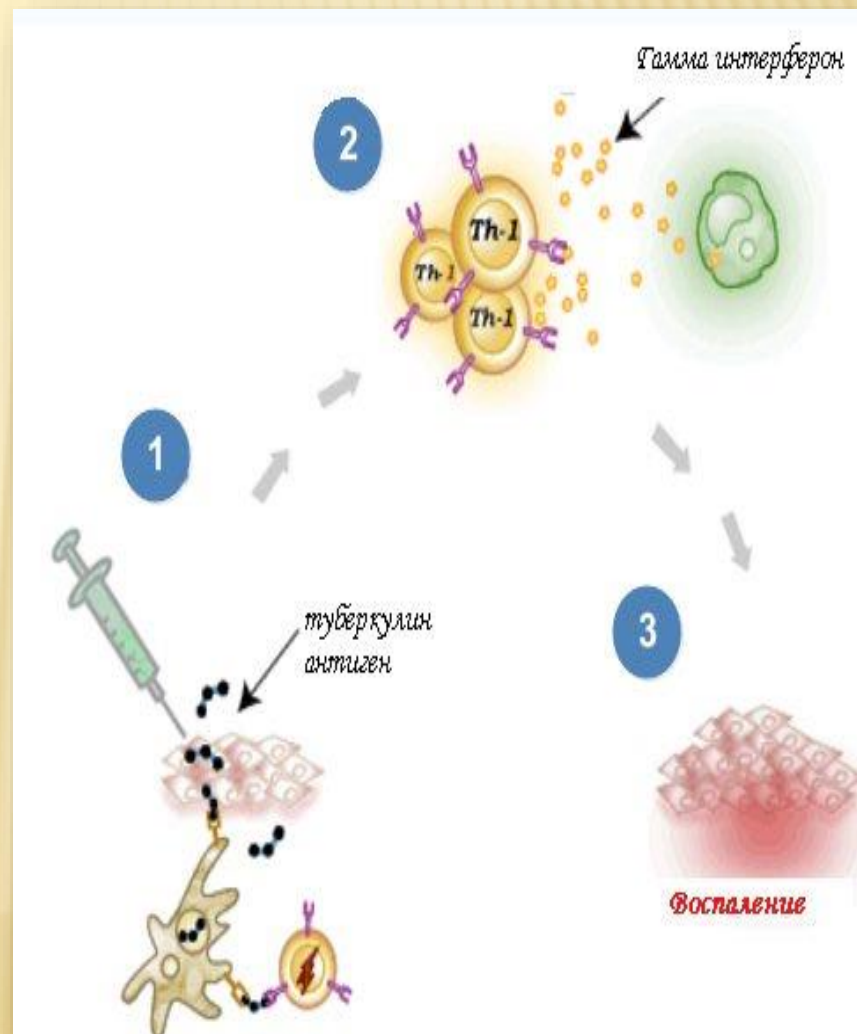
ПРИКАЗ ОТ 29 ОКТЯБРЯ 2009 Г. N 855 «О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ В ПРИЛОЖЕНИЕ № 4 К ПРИКАЗУ МЗ РОССИИ ОТ 21.03.2003 Г №109» ПРИЛОЖЕНИЕ N 2 К ИНСТРУКЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ТУБЕРКУЛИНОВЫХ ПРОБ

АЛЛЕРГЕН ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ
РЕКОМБИНАНТНЫЙ НЕ ОБЛАДАЕТ
СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ, НЕ
ТОКСИЧЕН.

ПРИ ВНУТРИКОЖНОМ ВВЕДЕНИИ ВЫЗЫВАЕТ У
ЛИЦ С ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ
СПЕЦИФИЧЕСКУЮ КОЖНУЮ РЕАКЦИЮ
ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗАМЕДЛЕННОГО
ТИПА.

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА
СОПОСТАВИМА С АКТИВНОСТЬЮ ТУБЕРКУЛИНА,
НО ЗАВИСИМОСТЬ ОТВЕТНОЙ РЕАКЦИИ ОТ
СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО
ПОРАЖЕНИЯ БОЛЕЕ ЗНАЧИТЕЛЬНА.

В СВЯЗИ С ТЕМ, ЧТО ПРЕПАРАТ НЕ ВЫЗЫВАЕТ
РЕАКЦИЮ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ
ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА, СВЯЗАННУЮ С
ВАКЦИНАЦИЕЙ БЦЖ, ПРОБА С ПРЕПАРАТОМ
ДИАСКИНТЕСТ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА
ВМЕСТО ПРОБЫ МАНТУ ДЛЯ ОТБОРА ЛИЦ НА
ПЕРВИЧНУЮ ВАКЦИНАЦИЮ И РЕВАКЦИНАЦИЮ
БЦЖ.



ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ТЕСТЫ IN VITRO ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

(КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ "ВЫЯВЛЕНИЕ И ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ, ПОСТУПАЮЩИХ И ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ" В.А.АКСЕНОВА, Н.И.КЛЕВНО, Л.А.БАРЫШНИКОВА, МОСКВА 2021Г)

К альтернативным методам обследования относятся тесты in vitro, основанные на высвобождении Т-лимфоцитами γ -интерферона. Это непрямой метод исследования туберкулезной инфекции, его использование рекомендуется в качестве дополнения к стандартным диагностическим исследованиям.

В РОССИИ МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ТЕСТЫ ПРОШЕДШИЕ ГОСУДАРСТВЕННУЮ РЕГИСТРАЦИЮ.

В настоящее время существует два коммерческих диагностических теста, основанных на данной технологии. Они не входят в программу государственных гарантий по организации бесплатной медицинской помощи гражданам и проводятся на платной основе. В обоих случаях для проведения исследования осуществляется забор крови из вены.



ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ТЕСТЫ IN VITRO ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

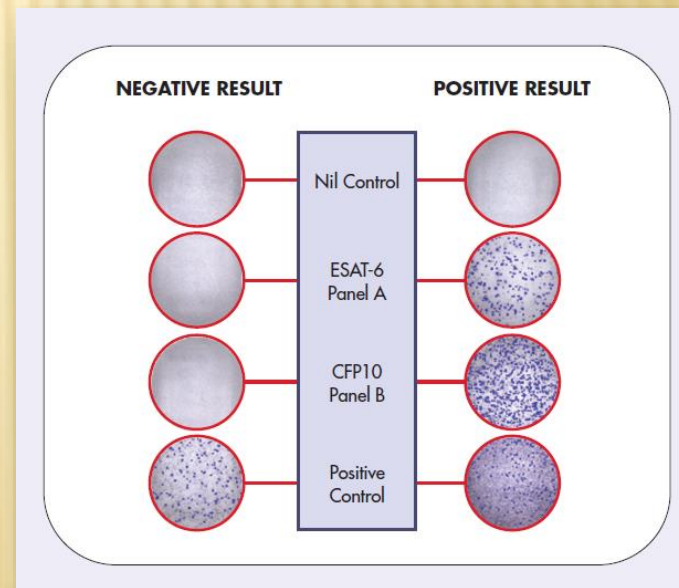
(КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ "ВЫЯВЛЕНИЕ И ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ, ПОСТУПАЮЩИХ И ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ" В.А.АКСЕНОВА, Н.И.КЛЕВНО, Л.А.БАРЫШНИКОВА. МОСКВА 2021Г)

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ТЕСТЫ IN VITRO для
ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПУТЕМ ВЫЯВЛЕНИЯ Т-
лимфоцитов, РЕАГИРУЮЩИХ НА СТИМУЛЯЦИЮ
АНТИГЕНОМ *Mycobacterium tuberculosis*.

ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ НЕ ВЛИЯЕТ НА РЕЗУЛЬТАТЫ
ТЕСТОВ IN VITRO

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТОВ IN VITRO
МОГУТ УКАЗЫВАТЬ НА АКТИВНОСТЬ
ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ (КАК И АЛЛЕРГЕН
ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ РЕКОМБИНАНТНЫЙ).

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ТЕСТОВ IN VITRO
ПРИ ОТСУТСТВИИ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ
ЗАБОЛЕВАНИЯ, ИЗМЕНЕНИЙ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ
ПОЛОСТИ ПРИ ЛУЧЕВЫХ МЕТОДАХ ИССЛЕДОВАНИЯ
ПОЗВОЛЯЮТ ВРАЧУ ФТИЗИАТРУ ДАТЬ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ОБ ОТСУТСТВИИ У ПАЦИЕНТА В НАСТОЯЩИЙ
МОМЕНТ АКТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА.

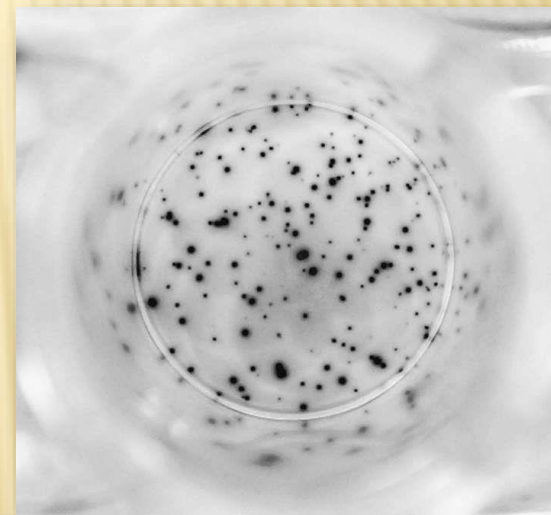


АНАЛИЗ КРОВИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ТЕСТОМ IN VITRO В ГБУЗ «СОКПТД»

В БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ГБУЗ «СОКПТД» С 2016 Г ВНЕДРЕНА МЕТОДИКА ПОСТАНОВКИ **ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ IN VITRO** .

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ ОБРАЗЦОВ КРОВИ ПАЦИЕНТОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ СОВРЕМЕННОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

В 2021 ГОДУ БЫЛО ПРОВЕДЕНО 62 ИССЛЕДОВАНИЯ. Положительный тест выявлен в 5 случаях.



НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ПРИМЕНЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ТЕСТЫ IN VITRO

В КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЯХ МЗ РФ И РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА ФТИЗИАТРОВ «ЛАТЕНТНАЯ ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ (ЛТИ) У ДЕТЕЙ» ОТ 2016 Г. РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ТЕСТА НА ТУБЕРКУЛЕЗНУЮ ИНФЕКЦИЮ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ IN VITRO. ДАННЫЙ ТЕСТ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ИЛИ ПО ЖЕЛАНИЮ РОДИТЕЛЕЙ.

В КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЯХ «ВЫЯВЛЕНИЕ И ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ, ПОСТУПАЮЩИХ И ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ» ОТ 2021Г. ПРИ ОТКАЗЕ РОДИТЕЛЕЙ РЕБЕНКА ОТ ВНУТРИКОЖНЫХ ПРОБ ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ИСКЛЮЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У РЕБЕНКА.

В КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЯХ МЗ РФ И РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА ФТИЗИАТРОВ «ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ВЗРОСЛЫХ» ОТ 2018 Г. ТАК ЖЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ IN VITRO.

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ПРИМЕНЕНИЕ АЛЛЕРГЕНА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО РЕКОМБИНАНТНОГО:

СанПиН 3.3686-21 «САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ» (раздел 8, Профилактика туберкулеза)

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ № 855 ОТ 29.10.09 «О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ В ПРИЛОЖЕНИЕ № 4 К ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА РОССИИ № 109 ОТ 21.03.03»

ПРИКАЗ МЗ РФ ОТ 29 ДЕКАБРЯ 2014 Г. N 951 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ 21 МАРТА 2017 Г. № 124Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА И СРОКОВ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ГРАЖДАН В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА»

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ АЛЛЕРГЕНА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО РЕКОМБИНАНТНОГО (ПРИЛАГАЕТСЯ К ПРЕПАРАТУ).



НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ПРИМЕНЕНИЕ АЛЛЕРГЕНА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО РЕКОМБИНАНТНОГО (продолжение):

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ЛАТЕНТНОЙ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ, УТВЕРЖДЕННЫЕ РОССИЙСКИМ ОБЩЕСТВОМ ФТИЗИАТРОВ, ПОД РЕД. Д.М.Н. ПРОФ. В.А. АКСЕНОВОЙ, МОСКВА 2015 г.

ЛАТЕНТНАЯ ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ (ЛТИ) У ДЕТЕЙ. КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ. МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ФТИЗИАТРОВ, МОСКВА 2016 г.

ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ВЗРОСЛЫХ. КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ. МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ФТИЗИАТРОВ, МОСКВА 2018 г.

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ "ВЫЯВЛЕНИЕ И ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ, ПОСТУПАЮЩИХ И ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ" В.А.АКСЕНОВА, Н.И.КЛЕВНО, Л.А.БАРЫШНИКОВА, МОСКВА 2021г.



ПРИКАЗ МЗ РФ ОТ 21 МАРТА 2017 Г. № 124Н “ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА И СРОКОВ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ГРАЖДАН В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА”

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:

ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 7 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) - ИММУНОДИАГНОСТИКА С ПРИМЕНЕНИЕМ АЛЛЕРГЕНА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ОЧИЩЕННОГО В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ С 2 ТЕ;

ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 8 ДО 14 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) - ИММУНОДИАГНОСТИКА С ПРИМЕНЕНИЕМ АЛЛЕРГЕНА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО РЕКОМБИНАНТНОГО В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ;

ПОДРОСТКИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 15 ДО 17 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) - ИММУНОДИАГНОСТИКА С ПРИМЕНЕНИЕМ АЛЛЕРГЕНА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО РЕКОМБИНАНТНОГО В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ И ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ (ЛЕГКИХ).



ПРИКАЗ МЗ РФ ОТ 29.12.2014Г. № 951 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ.

В СООТВЕТСТВИИ С ДАННЫМ ПРИКАЗОМ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА РЕКОМЕНДОВАНО :

ДЕТЯМ С 12 МЕСЯЧНОГО ВОЗРАСТА ДО 7 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ПО ПОКАЗАНИЯМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ИНФИЦИРОВАНИЕ МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ ПРОБА МАНТУ (АЛЛЕРГЕН ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ОЧИЩЕННЫЙ) И АЛЛЕРГЕН ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ РЕКОМБИНАНТНЫЙ В СТАНДАРТНЫХ РАЗВЕДЕНИЯХ.

ДОПУСКАЕТСЯ ОДНОВРЕМЕННАЯ ПОСТАНОВКА ПРОБЫ МАНТУ И АЛЛЕРГЕНА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО РЕКОМБИНАНТНОГО НА РАЗНЫХ РУКАХ.



КОГДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ АЛЛЕРГЕН ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ РЕКОМБИНАНТНЫЙ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ДИСПАНСЕРАХ

ПРИКАЗ МЗ РФ ОТ 29.12.2014Г. № 951 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ
ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ
ДИАГНОСТИКЕ ИНФЕКЦИОННОЙ
АЛЛЕРГИИ

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА
И ВЫЯВЛЕНИИ ЛИЦ С ВЫСОКИМ
РИСКОМ РАЗВИТИЯ АКТИВНОГО
ТУБЕРКУЛЕЗА;

ПРИ ОЦЕНКЕ АКТИВНОСТИ
ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА;

ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО
ЛЕЧЕНИЯ В КОМПЛЕКСЕ С ДРУГИМИ
МЕТОДАМИ



ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ IN VITRO :

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ "ВЫЯВЛЕНИЕ И ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ, ПОСТУПАЮЩИХ И ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ" В.А.АКСЕНОВА, Н.И.КЛЕВНО, Л.А.БАРЫШНИКОВА. МОСКВА 2021Г.

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ТЕСТЫ in vitro используются при проведении скрининга среди пациентов, относящихся к группам риска по развитию туберкулеза (например ВИЧ - инфицированных);

Кроме того, тесты могут 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);

При подозрении на внелегочные формы туберкулеза;

В случаях отказа родителей от проведения кожных тестов (по собственной инициативе родителей).

ПОДГОТОВКА К ИССЛЕДОВАНИЯМ

АЛЛЕРГЕН ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ РЕКОМБИНАНТНЫЙ

ПРОВОДИТСЯ ПО
НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА ДЕТЯМ,
ПОДРОСТКАМ И ВЗРОСЛЫМ
СПЕЦИАЛЬНО ОБУЧЕННОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ,
ИМЕЮЩЕЙ ДОПУСК К
ПРОВЕДЕНИЮ
ВНУТРИКОЖНЫХ ТЕСТОВ.

ЛИЦАМ, У КОТОРЫХ В
АНАМНЕЗЕ ИМЕЛИСЬ
ПРОЯВЛЕНИЯ
НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ
АЛЛЕРГИИ, ПРобу
РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ
НА ФОНЕ ПРИЕМА
ДЕСЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИХ
ПРЕПАРАТОВ.

ЗАБОР КРОВИ НА **ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ТЕСТЫ in vitro** ПРОИЗВОДИТСЯ ИЗ ВЕНЫ НА ЛОКТЕВОМ СГИБЕ, НАТОЩАК.

ОБРАЗЦЫ БИОМАТЕРИАЛА ЗАБИРАЮТ У ПАЦИЕНТОВ В ПРОБИРКИ VACUTAINER С АНТИКОАГУЛЯНТОМ ГЕПАРИН.

ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ КРОВИ, В ПЕРВЫЕ 2-3 СЕКУНДЫ, ПРОБИРКУ НЕОБХОДИМО ПЕРЕВЕРНУТЬ 3-4 РАЗА. НО СДЕЛАТЬ ЭТО НЕОБХОДИМО АККУРАТНО, БЕЗ ПЕНООБРАЗОВАНИЯ.

НА ПРОБИРКУ НАНОСИТСЯ МАРКИРОВКА: ФИО ПАЦИЕНТА, ВОЗРАСТ, ДАТА И ВРЕМЯ ЗАБОРА МАТЕРИАЛА.

ОБРАЗЦЫ ХРАНЯТСЯ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ, СТРОГО ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОТ 18 ДО 25 °С НЕ БОЛЕЕ 8 Ч. МАТЕРИАЛ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕ ОХЛАЖДАЮТ И НЕ ЗАМОРАЖИВАЮТ.

ДОПУСК К ИММУНОДИАГНОСТИКЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

САНПИН 3.3686-21 «САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ»
(РАЗДЕЛ 8, ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА П 819)

СПЕЦИАЛИСТАМИ ГБУЗ «СОКПТД» ЕЖЕГОДНО ПРОВОДИТСЯ ИНСТРУКТАЖ ПО ИММУНОДИАГНОСТИКЕ И ТЕХНИКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ЗАНИМАЮЩИХСЯ ВАКЦИНАЦИЕЙ И ИММУНОДИАГНОСТИКОЙ В ОБЩЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ СЕТИ.

ИНСТРУКТАЖ СОСТОИТ ИЗ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ, ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ И ПРОВЕРКИ НАВЫКОВ ТЕХНИКИ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИКОЖНОЙ ПРОБЫ.

ПО ОКОНЧАНИИ ИНСТРУКТАЖА ВСЕМ МЕДИЦИНСКИМ СЕСТРАМ ВЫДАЮТСЯ СПРАВКИ-ДОПУСКИ, ДАЮЩИЕ ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОДОЛЖАТЬ РАБОТУ ПО ИММУНОДИАГНОСТИКЕ ДЕТЕЙ, ПОДРОСТКОВ И ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕТСКОГО И ПОДРОСТКОВОГО НАСЕЛЕНИЯ.



КОМПЛЕКСНАЯ ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

ВСЕ ЛИЦА, У КОТОРЫХ БЫЛА ВЫЯВЛЕНА СОМНИТЕЛЬНАЯ ИЛИ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА **АЛЛЕРГЕН ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ РЕКОМБИНАНТНЫЙ** НУЖДАЮТСЯ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НА ТУБЕРКУЛЁЗ. ДООБСЛЕДОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ: ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ, КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ, РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ. **ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ТЕСТЫ IN VITRO** РЕКОМЕНДОВАНЫ, КАК АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ.



ТАКИМ ОБРАЗОМ:

- × ПРИМЕНЕНИЕ **АЛЛЕРГЕНА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО РЕКОМБИНАНТНОГО** В КАЧЕСТВЕ СКРИНИНГОВОГО МЕТОДА ОБСЛЕДОВАНИЯ СПОСОБСТВУЕТ ВЫЯВЛЕНИЮ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ВЫСОКИЙ РИСК ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ.
- × А ИСПОЛЬЗОВАНИЕ **ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ IN VITRO** КАК АЛЬТЕРНАТИВНОГО МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЕТ ПОВЫСИТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ЛАТЕНТНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ

- × ПОЭТОМУ ВНЕДРЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИННОВАЦИОННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЗНАЧИТЕЛЬНО ПОВЫСИЛО ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАБОТЫ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ РАЗЛИЧНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ, СОСРЕДОТОЧИЛО УСИЛИЯ ВРАЧЕЙ- ФТИЗИАТРОВ НА РАБОТЕ В ОЧАГАХ ВЫЯВЛЕННОЙ ИНФЕКЦИИ.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

- × СанПин 3.3686-21 «САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ» (раздел 8, Профилактика туберкулеза)
- × Приказ МЗ и СР РФ № 855 от 29.10.09 «О внесении изменения в приложение № 4 к приказу Минздрава России № 109 от 21.03.03»
- × ЛАТЕНТНАЯ ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ДЕТЕЙ. РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ФТИЗИАТРОВ. – М. 2016.
- × ПРИКАЗ МЗ РФ ОТ 21 МАРТА 2017 Г. № 124Н “ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА И СРОКОВ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ГРАЖДАН В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА”
- × Приказ МЗ РФ от 29.12.2014г. № 951 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ
- × ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ДИАСКИНТЕСТА
- × Клинические рекомендации "Выявление и диагностика туберкулеза у детей, поступающих и обучающихся в образовательных организациях" под ред. д.м.н. проф. В.А. Аксеновой, 2021г.

**Спасибо
за внимание**