

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

1. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ

Формирование иммунитета:

- вакцинация против туберкулеза вакциной БЦЖ на 3 сутки после рождения при отсутствии противопоказаний;
- ревакцинация в возрасте 6-7 лет при отрицательных кожных пробах на туберкулез для продления специфического иммунитета против этого заболевания.

При контакте с больным туберкулезом:

- обследование ребенка у врача-фтизиатра;
- обработка очага инфекции дезсредствами, кварцевание места работы или учебы, дома;
- профилактическое лечение при наличии показаний.



ОТКАЗ ОТ ВАКЦИНАЦИИ ГРОЗИТ:

- ✓ риском заражения туберкулезом;
- ✓ развитием тяжелых форм туберкулеза;
- ✓ вплоть до смертельного исхода.

Вакцина предотвращает развитие остро текущих и смертельно-опасных форм туберкулеза у детей, таких как милиарный генерализованный туберкулез, туберкулезный менингит.



2. НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ

➤ здоровый образ жизни:

- закаливание организма путем регулярного выполнения зарядки, занятий физкультурой, использования закаливающих водных процедур, активного отдыха на свежем воздухе;
- рациональный режим труда, учебы и отдыха;
- полноценное сбалансированное питание с обязательным содержанием достаточного количества полноценных животных белков и витаминов;
- отказ от вредных привычек (курения; злоупотребление алкоголем и т.п.);

➤ соблюдение режима проветривания помещений;

➤ снижение запыленности помещений, регулярное проведение влажной уборки;

➤ избегать мест массового скопления людей и контакта с кашляющими;

➤ борьба со стрессами;

➤ соблюдение правил личной гигиены;

➤ ежегодное прохождение профилактических обследований на туберкулез.

Ваш отказ от профосмотра и вакцинации ребенка от туберкулеза – это лишение несовершеннолетнего гражданина страны возможности защититься от опасной инфекции.



Родители (законные представители) – в ответе за здоровье и жизнь ребенка!



www.aocmp.ru



Присоединяйтесь к нам в социальных сетях!



Тиражировано в рамках государственной программы Амурской области «Профилактика преступлений и правонарушений на территории Амурской области» («Мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни у населения, включая сокращение потребления алкоголя и табака»). Министерство здравоохранения Амурской области, ГБУЗ АО «Амурский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», г. Благовещенск, ул. Шимановского, 45.

www.aocmp.ru

Отпечатано в ООО «Медиа-Мост», Тираж 2000 экз. 2025 год.

Министерство здравоохранения Амурской области
ГБУЗ АО «Амурский областной противотуберкулезный диспансер»
ГБУЗ АО «Амурский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА



**В ДЕТСКО-ПОДРОСТКОВОМ
ВОЗРАСТЕ**

(памятка родителям)

ТУБЕРКУЛЕЗ – опасное, высокозаразное инфекционное заболевание, которое вначале протекает бессимптомно. Если вовремя не выявить, то болезнь прогрессирует, переходя в хроническую форму с характерными симптомами:



- **длительный сухой кашель, или с выделением мокроты, возможно с примесью крови;**
- **недомогание,**
- **слабость,**
- **снижение веса,**
- **повышение температуры тела,**
- **потливость,**
- **боль в грудной клетке.**



Для того, чтобы новорожденный ребенок не попал в очаг инфекции после роддома, все взрослые, проживающие совместно, должны пройти флюорографическое обследование.

С целью **раннего выявления туберкулеза** применяют, в зависимости от возраста, следующие виды диагностики:

- **дети** от 1 года до 7 лет – ежегодная проба Манту;
- **дети** от 8 до 17 лет – ежегодная проба Диаскинтест;
- **подростки** 15-17 лет и взрослые – ежегодная флюорография органов грудной клетки.

ОТКАЗ ОТ ДИАГНОСТИКИ

(Манту, Диаскинтест, флюорография) приводит к:

- позднему выявлению запущенных форм туберкулеза;
- удлинению сроков лечения до 1 года и более;
- риску формирования устойчивости к лекарствам и высокой вероятности побочных эффектов от препаратов;
- развитию осложнений, инвалидности;
- ухудшению качества жизни.

ВАЖНО! При отказе от кожных диагностических проб на туберкулезную инфекцию (Проба Манту, Диаскинтест) В соответствии с п.817 Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм Санпин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» могут применяться альтернативные методы обследования – in vitro тесты, основанные на оценке высвобождения Т-лимфоцитами гамма-интерферона.

Т-SPOT.TB и TB фероновый тест – два теста, в основе которых лежит иммунологический способ диагностики туберкулеза по крови. Очень важно, что эти тесты могут применяться для всех детей и взрослых, даже беременных, так как проводятся вне организма («в пробирке»). Методика их проведения не только позволяет определить формы туберкулеза (активную или латентную), но и способна их дифференцировать, также исключить ложноположительные реакции.



ФИНАНСОВАЯ ВЫГОДА СЕМЬИ

- Профосмотры, вакцинация БЦЖ, флюорография, лечение – гарантированы государством бесплатно.
- Альтернативные методы обследования на туберкулезную инфекцию (при отказе от Манту, Диаскинтест, рентген/флюорография) – коммерческие тесты Т-SPOT.TB и TB фероновый тест – анализ венозной крови. Стоимость их от 6 до 11 тыс. рублей. Более дешевые методы обследования крови на ИФА иммуноферментный анализ (< 1 тыс. руб.) – не рекомендованы нормативными документами.

ПРАВОВЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ОТКАЗА ОТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Если родители отказываются от проведения кожных проб, то тактика обследования определяется врачом-фтизиатром индивидуально в каждом конкретном случае, в т. ч. на основе клинических рекомендаций о применении диагностического теста T-SPOT.TB.

С учетом принципа добровольности получения противотуберкулезной помощи при отсутствии контакта с туберкулезным больным родители вправе отказаться от туберкулинодиагностики, что не ограничивает права ребенка посещать образовательное учреждение. **Однако у врача-фтизиатра нужно получить заключение об отсутствии заболевания туберкулезом.**

Отмечаем, что приказом Минздравсоцразвития России от 2 мая 2012 № 441н утвержден Порядок выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, согласно которому справки и медицинские заключения выдаются гражданам при их личном обращении за получением указанных документов в медицинскую организацию. Подготовка медицинского заключения осуществляется врачом фтизиатром, проводящим обследование.

(Санитарно-эпидемиологические правила сп 3.12.3114-13 «Профилактика туберкулеза», Письмо МЗ РФ от 8.04.2019 №15 2/927-07 «О порядке приема в образовательные организации детей, не прошедших туберкулинодиагностику»).

