

Каждый год 24 марта отмечается Всемирный день борьбы с туберкулезом, призванный повысить осведомленность общественности о губительных последствиях туберкулеза для здоровья, общества и экономики и активизировать усилия по борьбе с глобальной туберкулезной эпидемией.

Согласно п. 8 ст. 4 гл. 2 Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», одним из основных принципов охраны здоровья является приоритет профилактики.

Профилактика туберкулеза – совокупность мероприятий, направленных на раннее выявление туберкулеза в целях предупреждения его распространения. К таким мероприятиям относится постановка иммунодиагностических тестов (реакция Манту, Диаскинтест), позволяющих обнаружить реакцию иммунной системы на наличие микобактерий туберкулеза в организме человека.

Отсутствие клинических симптомов не исключает заболевания. Более чем в 50% случаев туберкулез у детей протекает бессимптомно, поэтому иммунодиагностика была и остается основным методом раннего выявления туберкулеза и инфицирования возбудителями туберкулеза у детей и подростков.

Туберкулез у детей наиболее часто развивается при первичном заражении микобактериями туберкулеза (МБТ). Особое значение при заражении МБТ детей имеет прямой длительный контакт с больными туберкулезом родственниками.

Иммунодиагностика проводится вакцинированным против туберкулеза детям с 12-месячного возраста и до достижения возраста 18 лет. Внутрикожную аллергическую пробу с туберкулином (пробу Манту) ставят 1 раз в год, независимо от результатов предыдущих проб до 7-летнего возраста включительно. Внутрикожную аллергическую пробу с АТР ставят 1 раз в год, независимо от результатов предыдущих проб с 8-летнего и до 17-летнего возраста включительно. Не вакцинированным против туберкулеза - 2 раза в год, начиная с возраста 6 месяцев, проводится проба Манту (до получения прививки).

В случаях повышенного риска инфицирования иммунодиагностика проводится 2 раза в год детям с некоторыми хроническими заболеваниями (хронические неспецифические заболевания органов дыхания и желудочно-кишечного тракта, сахарный диабет, ВИЧ-инфекция, прием иммуносупрессивных препаратов и др.).

При отказе родителей (законных представителей) ребенка от внутрикожных проб (Манту, Диаскинтест), возможно назначение альтернативных методов обследования с целью исключения туберкулеза у ребенка.

Дети с подозрением на инфицирование или заболевание туберкулезом, выявленные по результатам реакции Манту или Диаскинтеста, подлежат обследованию у врача-фтизиатра с целью исключения или подтверждения локального туберкулеза. По показаниям проводится профилактическая терапия и общеукрепляющие мероприятия в целях предупреждения развития заболевания туберкулезом. Кроме этого, в обязательном порядке проводится обследование на туберкулез лиц из окружения таких детей.

При отказе родителей от проведения иммунодиагностики, ребенок подвергается риску развития заболевания в случае его инфицирования возбудителями туберкулеза. В таком случае заболевание будет выявлено только тогда, когда в организме начнутся специфические изменения и появятся клинические проявления, характерные для туберкулеза. В этот период ребенок становится эпидемически опасен, в том числе для детского коллектива, лечение его будет более сложным и длительным, прогноз - менее благоприятным, чем при раннем выявлении заболевания.

С целью профилактики туберкулеза у детей рекомендуется проведение комплекса мероприятий, способствующих предупреждению инфицирования микобактериями и возникновению новых случаев туберкулеза:

- наиболее эффективным мероприятием является предупреждение контакта с больным активной формой туберкулеза;

- вакцинация против туберкулеза в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок. Противотуберкулезная вакцинация обеспечивает

предупреждение тяжелых распространенных форм заболевания у детей, снижая риск летальных исходов.

Борьба с туберкулезом сегодня – важнейшая задача государства и общества.