



ПРОБА МАНТУ

Приоритетный метод выявления туберкулеза у детей – иммунодиагностика. К кожным иммунологическим тестам, которые широко применяются в нашей стране, относятся две диагностические пробы – проба Манту и Диаскинтест.

Проба Манту — это внутрикожная проба с аллергеном туберкулезным (туберкулином) очищенным. Очищенный туберкулин представляет собой смесь убитых нагреванием фильтратов культур микобактерий туберкулеза человеческого и бычьего видов, прошедших определенную обработку.

Проба Манту – это не прививка! Это внутрикожный тест для диагностики туберкулёза. Проба Манту применяется для массового обследования детей до 17 лет (включительно) на туберкулез:

- для отбора на вакцинацию против туберкулеза детей старше 2-х месяцев, не получивших прививку в роддоме;
- для отбора детей на ревакцинацию против туберкулеза;
- для диагностики туберкулеза, в том числе для раннего выявления начальных и локальных форм туберкулеза;
- для определения инфицирования микобактериями туберкулеза.

Проба Манту проводится всем детям, получившим прививку БЦЖ (БЦЖ-М), ежегодно с 12-месячного возраста до 17 лет включительно независимо от результата предыдущих проб. Детям с 8-ми до 17 лет иногда по показаниям проводится альтернативный кожный иммунологический тест - диагностическая проба Диаскинтест.

Дважды в год внутрикожные пробы Манту проводятся детям из групп повышенного риска заболевания туберкулезом:

- детям, не вакцинированным против туберкулеза (до получения ребенком прививки);
- детям, больным хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, сахарным диабетом;
- детям, получающим кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию;
- ВИЧ-инфицированным детям;
- детям из социальных групп риска.

Противопоказания к проведению пробы Манту. Есть ситуации, когда проведение пробы Манту лучше отложить, чтобы результат был достоверным:

- период карантина по инфекционным заболеваниям в детском коллективе,
- период острого заболевания или обострения хронического,
- аллергические заболевания в период обострения,
- в течение месяца после проведения профилактических прививок,
- индивидуальная непереносимость туберкулина.

Постановку внутрикожных проб рекомендуется планировать до проведения вакцинации. Прививку можно сделать в день интерпретации результата внутрикожной пробы.

После постановки пробы Манту можно ходить в душ и бассейн. Однако не рекомендуется принимать горячую ванну, посещать баню, тереть мочалкой место укола, заклеивать пластырем и чесать.

Результат пробы Манту оценивается через 72 часа. Правильно интерпретировать результат пробы может только врач или специально обученная медицинская сестра.

Каким может быть результат пробы Манту?

- Отрицательный - полное отсутствие инфильтрата или гиперемии, наличие уколочной реакции (0-1 мм).
- Сомнительный - инфильтрат размером 2-4 мм или только гиперемия любого размера.
- Положительный - инфильтрат размером 5 мм и более.
- Гиперергический - инфильтрат 17 мм и более, а также везикуло-некротические реакции независимо от размера инфильтрата с лимфангитом или без него.

Положительная проба Манту еще не говорит о наличии активного заболевания. Это может быть поствакцинальная аллергия (у привитых) или инфекционная аллергия (у инфицированных микобактериями туберкулеза).

Помочь правильно оценить ситуацию может педиатр. В более сложных случаях необходима консультация фтизиатра и дополнительные методы диагностики.

Врач может направить на консультацию к фтизиатру в следующих ситуациях:

- положительная реакция впервые выявлена и не связана с предыдущей иммунизацией против туберкулеза,
- гиперреакция на туберкулин – инфильтрат 17 мм и более,
- увеличение пробы на 6 мм и более по сравнению с предыдущим годом,
- увеличение пробы менее чем на 6 мм, но с образованием инфильтрата размером 12 мм и более,
- длительно сохраняющийся инфильтрат размером 12 мм и более.

Диагноз «туберкулез» невозможно поставить только на основании положительного результата внутрикожной пробы. Для постановки диагноза необходимо проведение дополнительных обследований (компьютерная томография, рентгенография и другие), которые назначает фтизиатр.

Своевременное обращение к фтизиатру поможет правильно поставить диагноз и начать лечение, если оно требуется.

Врач-педиатр Эверстова К.А.