

## Профилактика туберкулеза у детей

(памятка для родителей)

Большую роль в защите детского населения от туберкулеза играют противотуберкулезные прививки.

**Вакцинация новорожденных проводится в роддоме на 3-7 сутки ослабленной вакциной БЦЖ-М.**

**Ранняя вакцинация** обусловлена тем, что чем раньше иммунная система «познакомится» с возбудителем туберкулеза, тем эффективнее будет ее ответ в случае контакта с инфекцией. К 5-7 годам иммунитет ослабевает, поэтому проводится ревакцинация БЦЖ в 6-7 лет.

**Вакцина БЦЖ** защищает организм от распространенных и генерализованных форм туберкулеза. Дети, вакцинированные, в роддоме могут заболеть туберкулезом, но это будет малая форма, которая излечима. Не вакцинированные дети раннего возраста при контакте с больными туберкулезом заболевают генерализованными формами туберкулеза, которые имеют неблагоприятный прогноз.



Основным методом выявления туберкулеза у детей является туберкулинодиагностика. Проба – Манту с 2ТЕ ППД-Л безвредная как для здоровых детей, так и для детей с различными хроническими заболеваниями.

Охват туберкулинодиагностикой по нашей области составляет 98,6%. Кроме Р-Манту с 2009 года применяется кожная проба с препаратом диаскинтест, техника проведения данной пробы аналогична р. Манту. Диаскинтест назначается врачом фтизиатром. У подростков наряду с иммунодиагностикой применяется с 15 лет флюорографическое обследование органов грудной клетки. Этот метод может обнаружить различные изменения в легких на ранних стадиях заболевания.

**Туберкулез** не имеет специфических клинических проявлений и часто протекает под маской других заболеваний.

Дети и подростки, отобранные, по результатам иммунодиагностики в общей лечебной сети направляются для дальнейшего обследования к врачу фтизиатру.

Врач фтизиатр с целью исключения или подтверждения локального туберкулеза назначает обязательный диагностический минимум, который включает в себя: выявление жалоб, сбор анализа, обследования окружения ребенка на туберкулез, осмотр ребенка, общеклинические анализы крови, мочи, рентгенография органов грудной клетки; по показаниям, повторная иммунодиагностика, компьютерная томография, УЗИ внутренних органов. Выявление больных туберкулезом проводится с помощью скрининговых, периодических обследований. Для детей это ежегодная иммунодиагностика.

**Дополнительные методы обследования** на туберкулез микробиологические, молекулярно-генетические назначаются врачом фтизиатром при подозрении на туберкулез и используются не вместо кожных проб (р. Манту и Диаскинтеста), а вместе с ними.

Ситуация по туберкулезу в стране оценивается как весьма напряженная.

**Для профилактики туберкулеза необходима вакцинация БЦЖ и своевременное посещение врача-фтизиатра после проведения иммунодиагностики.**