

Проба Манту и Диаскинтест: что нужно знать медицинской сестре



Ирина Артамонова,

ст. медсестра отделения вакцинопрофилактики детей с отклонениями в состоянии здоровья НЦЗД Минздрава России

Главное в статье

1. Диаскинтест — дополнительный метод диагностики туберкулеза. Детям до 8 лет проводится вместе с пробой Манту. Не используется для допуска к ревакцинации БЦЖ/БЦЖ-м.
2. Родители нередко заблуждаются, что для поступления в детский сад ребенку достаточно сделать Диаскинтест.
3. Результаты незнания отличия пробы Манту от Диаскинтеста — самоназначения, неправильное использование и несвоевременное проведение диагностических проб, ошибочная интерпретация результатов.
4. Медицинская сестра ДОО должна следить за декретированными сроками проведения пробы Манту и вовремя информировать родителей.

С 2009 года для иммунодиагностики туберкулезной инфекции наравне с пробой Манту применяется препарат Диаскинтест — аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении. Однако даже сегодня не все медицинские работники знают, чем различаются эти методики и как их правильно использовать. А значит, они не смогут грамотно разъяснить родителям, какие пробы нужно поставить, чтобы ребенка приняли в дошкольную образовательную организацию.

В чем сходство и различие

Проба Манту

Цель проведения — определить наличие поствакцинального иммунитета к туберкулезу и своевременно выявить больных активной формой туберкулеза.

Задачи:

- 1) ранняя диагностика инфицированности микобактерией туберкулеза;
- 2) выявление детей, подлежащих ревакцинации от туберкулеза (в 7 лет при отрицательном результате пробы Манту);
- 3) определение сформировавшегося иммунитета к туберкулезу после вакцинации БЦЖ-м.

Пробу Манту ставят, если ребенок:

- привит вакциной БЦЖ-м в роддоме (в первые дни жизни) — проба Манту проводится ежегодно с 1 года до 7 лет включительно;

- не привит вакциной БЦЖ-м — проба Манту проводится с 6 месяцев каждые полгода до вакцинации против туберкулеза;
- контактировал с носителем туберкулеза — проба Манту проводится каждые 3–6 месяцев по назначению специалиста.

ВНИМАНИЕ

Диаскинтест не альтернатива пробе Манту

Диаскинтест

Цель проведения — повышение качества диагностики туберкулезной инфекции.

Задачи:

- 1) оценка активности процесса и выявление лиц с высоким риском развития активной формы туберкулеза;
- 2) дифференциальная диагностика туберкулеза, поствакцинальной и инфекционной аллергии;
- 3) наблюдение за эффективностью лечения туберкулеза (в комплексе с другими методами).

Диаскинтест проводят, если у ребенка есть подозрение на инфицирование микобактериями туберкулеза.

Другие характеристики пробы Манту и Диаскинтеста приведены в таблице 1.

Таблица 1

Сравнение методов туберкулинодиагностики

Критерии сравнения	Проба Манту	Диаскинтест
Различия		
Дозировка препарата	2 ТЕ 0,1 мл	0,1 мл
Выявление сформировавшегося иммунитета против туберкулеза после проведенной вакцинации/ревакцинации БЦЖ-м/БЦЖ	Применяется	Не применяется
Интервалы проведения проб	Ежегодно до 7 лет включительно	По назначению специалиста до 7 лет, с 8 до 17 лет ежегодно
Состав	Смесь фильтратов убитых туберкулезных культур (человеческий и бычий вид)	Белок рекомбинантный, полученный с помощью генной инженерии
Показания к вакцинации/ревакцинации БЦЖ-м/БЦЖ	Отрицательная реакция	Не является разрешением
Сходства		
Метод проведения	Внутрикожно 0,1 мл	
Оценка реакции	72 часа	
Уход за местом введения препарата	Требуется	
Осмотр специалиста перед внутрикожной пробой	Требуется	

ФАКТЫ

В 2015 году каждому третьему ребенку был необходим Диаскинтест после проведения пробы Манту. Это связано с «виражом» или отсутствием угасания туберкулиновой пробы

Как проводить пробы

Проводить пробу Манту и Диаскинтест необходимо до профилактических прививок либо через 30 дней после них.

Правила постановки пробы Манту и Диаскинтеста идентичны:

- 1) можно использовать только одноразовые туберкулиновые шприцы с тонкими короткими иглами с коротким косым срезом. Инсулиновые шприцы для проведения туберкулинодиагностики запрещены;
- 2) перед употреблением нужно проверить дату выпуска и срок годности шприцев, стерильного материала и вводимого препарата;
- 3) детям инъекция проводится только в положении сидя;
- 4) туберкулиновым шприцем набрать 0,2 мл (две дозы) препарата, насадить иглу, выпустить раствор до метки 0,1 в стерильный ватный тампон;

ВНИМАНИЕ

Медсестра может проводить внутрикожные иммунологические пробы только после прохождения инструктажа в противотуберкулезном учреждении и получения справки-допуска

5) из шприца ввести в кожу 0,1 мл раствора — одну дозу. Если все выполнено правильно, на коже образуется папула в виде «лимонной корочки» беловатого цвета диаметром 7–9 мм;

6) если Диаскинтест проводят одновременно с пробой Манту, их ставят на разных предплечьях.

Как читать результаты проб

Оценку результатов проб медсестра проводит пластмассовой линейкой с миллиметровыми делениями ([раздел IV приложения № 4 к приказу Минздрава России от 21.03.2003 № 109](#)).

При этом в приказе Минздравсоцразвития России от 29.10.2009 № 855 уточняется, что линейка должна быть прозрачной. Для измерения размера инфильтрата (папулы) линейку располагают строго перпендикулярно оси предплечья. Примеры правильного и неправильного измерения приведены на рисунке 1. Правила оценки результатов проб — в таблице 2.

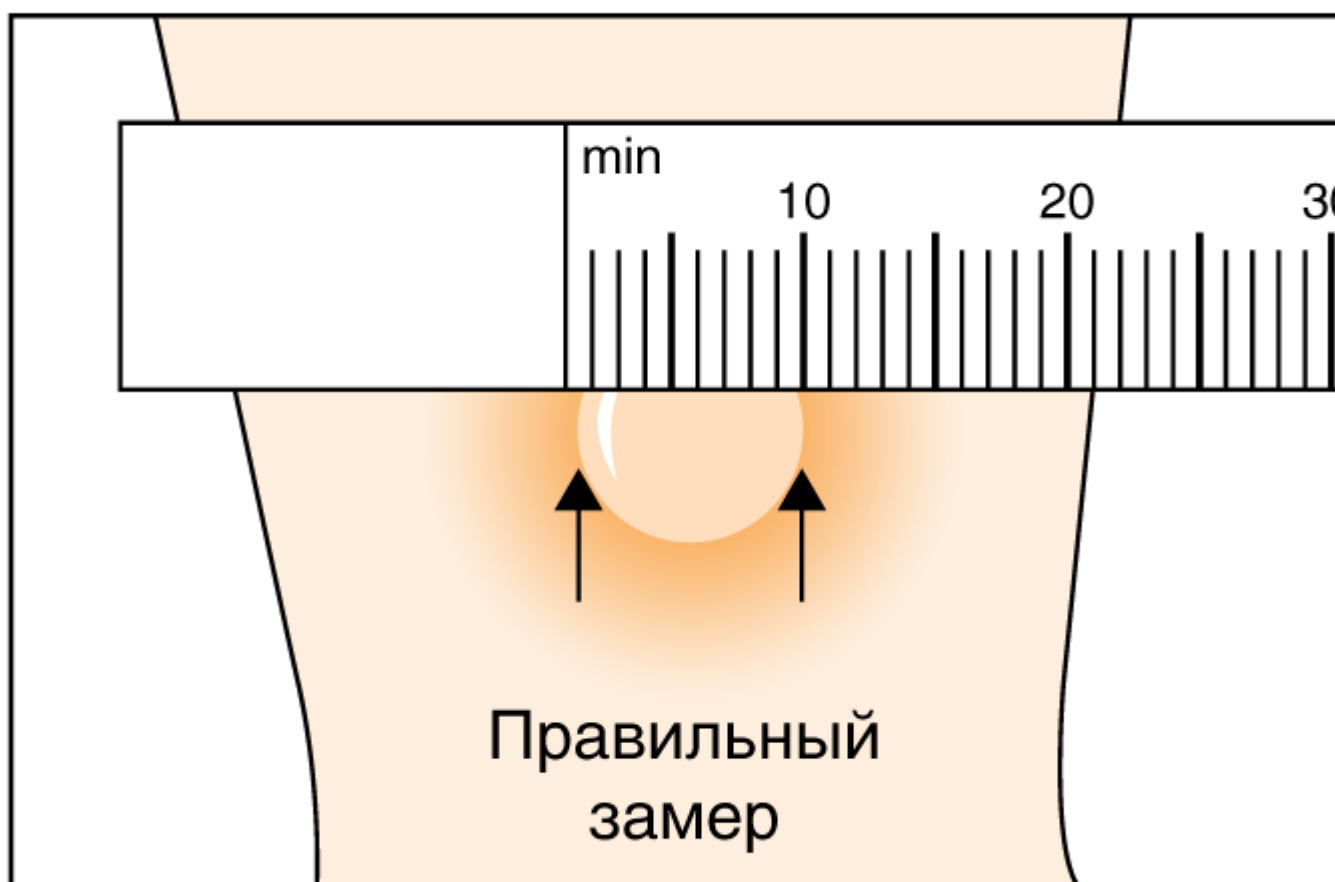


Рисунок 1. Пример измерения диаметра инфильтрата

Таблица 2

Интерпретация результатов проб

Результат	Проба Манту	Диаскинтест
Отрицательный	При уколочной реакции (0–1 мм)	Без инфильтрата и гиперемии, при наличии уколочной реакции до 2 мм или «синяка» до 1–3 мм в диаметре
Сомнительный	Папула 2–4 мм или гиперемия любого размера без инфильтрата	Гиперемия без инфильтрата
Положительный	Размер инфильтрата 5 мм и более	Инфильтрат любого размера

ИНТЕРЕСНО

Чем руководствоваться при проведении туберкулинодиагностики

Инструкцией по применению туберкулиновых проб ([приложение № 4 к приказу Минздрава России от 21.03.2003 № 109](#)). В ней подробно описывается цель проведения пробы Манту, препараты туберкулина (кроме Диаскинтеста), техника проведения и оценка результатов пробы Манту с 2 ТЕ.

В приложении № 2 к данной Инструкции (специально дополнено приказом Минздравсоцразвития России от 29.10.2009 № 855) даны рекомендации по использованию аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении: назначение, критерии, метод проведения пробы и чтение результата.

В разделе V методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания ([приказ Минздрава России от 29.12.2014 № 951](#)) описано

проведение проб Манту и Диаскинтеста, а в разделах VIII–IX — лечение туберкулеза, особенности проведения химиотерапии, в том числе у детей.

Ребенка нужно направить к фтизиатру, если:

- наблюдается гиперреакция пробы Манту — папула 17 мм и более;
- наблюдается «вираж» — после отрицательной пробы Манту впервые положительный результат или нарастание на 6 мм и более;
- результат Диаскинтеста сомнительный или положительный;
- результат пробы Манту несколько лет один и тот же;
- результат пробы Манту с каждым годом нарастает.

МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА ЗНАТЬ

Попадание воды на кожу в месте введения препарата не влияет на результат. Родителям нужно объяснить, что место пробы — папулу — нельзя тереть мочалкой, мазать кремами, заклеивать пластырем

Почему нужно работать с родителями

Важно, чтобы медицинские работники не только сами четко понимали разницу между Диаскинтестом и пробой Манту, но и могли объяснить ее родителям. Это доказывает практика работы отделения вакцинопрофилактики детей с отклонениями в состоянии здоровья ФГАУ НЦЗД Минздрава России. В отделение родители обращаются за услугой туберкулинодиагностики для своих детей. Не зная разницы между пробами, некоторые из них считали, что Диаскинтест лучше, и просили поставить ребенку именно этот препарат. После введения обязательного осмотра и консультации врача-педиатра перед пробами доля проведения Диаскинтеста снизилась с 34,5 до 25,1%.

Чтобы оценить глубину проблемы, специалисты НЦЗД провели исследование знаний родителей о туберкулинодиагностике. В опросе участвовали 89 человек 20–43 лет, имеющие детей в возрасте от 4 месяцев до 12 лет.

Также читайте статью [«О новых методических рекомендациях по иммунодиагностике туберкулеза у детей»](#)

Родителям было предложено выбрать правильные варианты ответов на вопросы:

- Проба Манту — это...
- Информированы ли вас о необходимости ежегодно проводить пробу Манту?
- Вы ежегодно проводите пробу Манту своему ребенку?
- Знаете ли вы, что такое Диаскинтест?
- Диаскинтест — это...
- Рекомендовали вам провести Диаскинтест вместо пробы Манту?

Опрос показал, что о пробе Манту большинство родителей имеют верное представление: только 3 человека ошибочно назвали ее прививкой.

При этом далеко не все родители знают о том, что пробу Манту нужно проводить ежегодно. Но даже те, кто знают, не соблюдают рекомендации врачей. Тем самым они лишают своего ребенка своевременной диагностики туберкулезной инфекции. Примерно четверть опрошенных не информированы о пробе Манту (рис. 2).

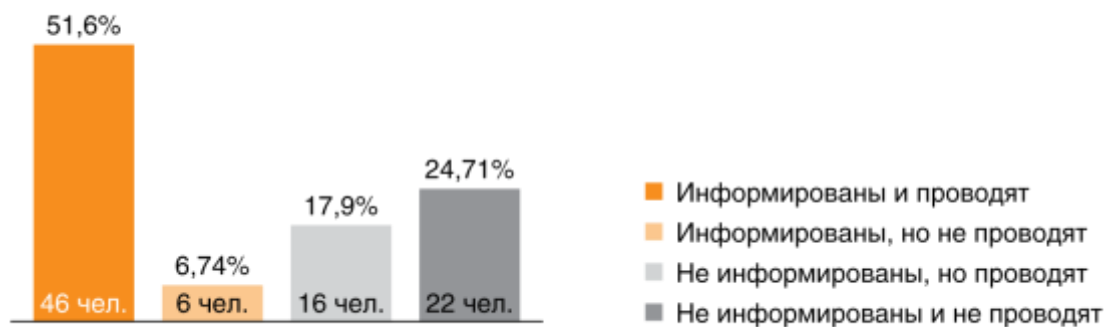


Рисунок 2. Соотношение информированности родителей и проведения пробы Манту по факту

О Диаскинтесте родители осведомлены хуже: только 12 человек знают, что это такое. При этом половина родителей ошибочно указали, что это проба на наличие иммунитета к туберкулезу.

Наконец, 9% респондентов ответили, что им рекомендовали провести Диаскинтест вместо пробы Манту. Все они — родители детей до 8 лет. Это значит, что некоторые медицинские работники до сих пор не знают, что Диаскинтест детям в этом возрасте можно проводить только вместе с пробой Манту, но никак не вместо нее.

Исследование выявило пробелы в знаниях не только родителей, но и медицинских работников. Как следствие — несвоевременная или неправильная диагностика, которая отражается на здоровье детей.