

ГБУЗ «САМАРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР ИМЕНИ  
Н. В. ПОСТНИКОВА»

КОНФЕРЕНЦИЯ  
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ, ДИАГНОСТИКИ  
И ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА»

**ДИАСКИНТЕСТ И T-SPOT.TB**  
– ИННОВАЦИОННЫЕ ПРЕПАРАТЫ  
ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ДИАГНОСТИКИ  
ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ В РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДИСПАНСЕРНОГО  
ОТДЕЛЕНИЯ №7 ГБУЗ «СОКПТД»

ТОМИЛИНА ТАТЬЯНА НИКОЛАЕВНА

27 АПРЕЛЯ 2021

# АКТУАЛЬНОСТЬ ВНЕДРЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ

**ЗА ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОИСХОДИТ НА ФОНЕ ВЫСОКОГО ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ОСМОТРАМИ, ШИРОКОГО ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ.**

**РАЗРАБОТАНЫ И ВНЕДРЕНА СОВРЕМЕННЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ), УЧИТЫВАЮЩИЕ МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОПЫТ.**

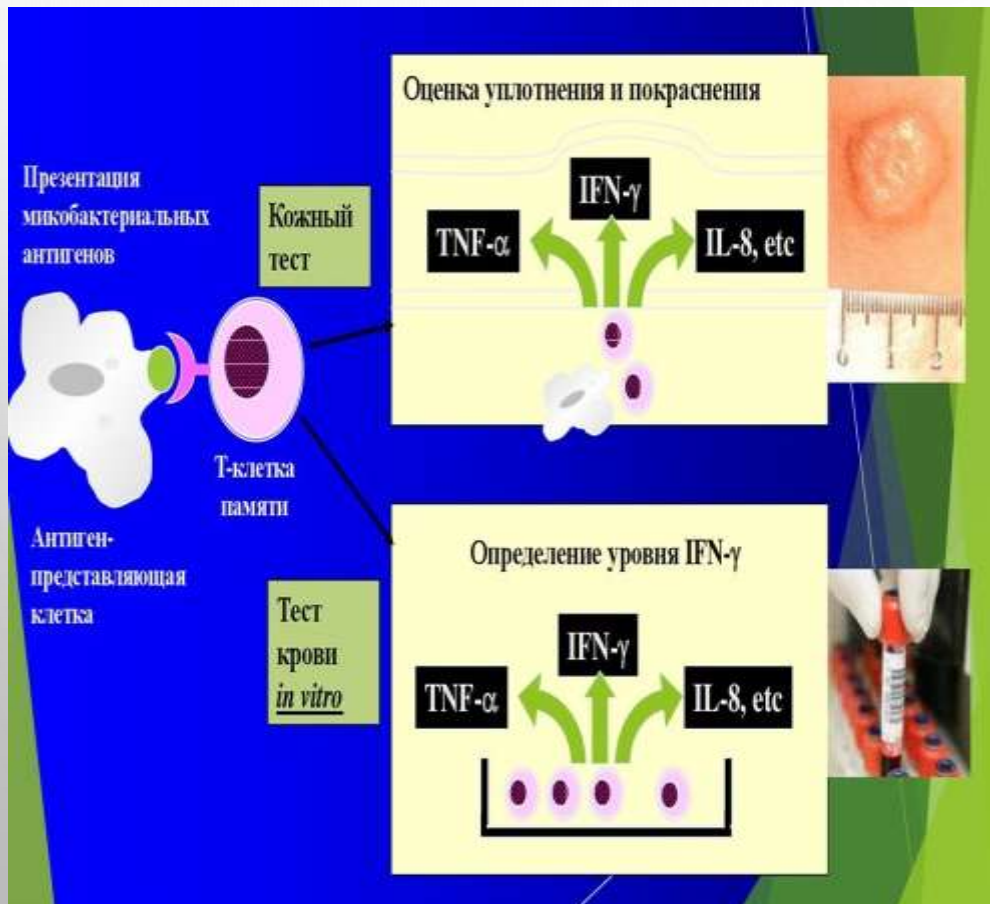
**И, КАК СЛЕДСТВИЕ, СНИЖЕНИЕ ДОЛИ ЛЕГОЧНЫХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА С РАСПАДОМ И ВЫДЕЛЕНИЕМ МИКОБАКТЕРИИ СРЕДИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ.**



# КОЖНЫЙ ТЕСТ ИЛИ ТЕСТ КРОВИ IN VITRO

ДИАГНОСТИКА  
ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ  
с помощью кожной пробы с  
препаратом **ДИАСКИНТЕСТ**,  
КОТОРЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ  
КАЧЕСТВЕННЫМ ТЕСТОМ.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ  
АЛЬТЕРНАТИВНОГО метода  
обследования, КАКИМ  
ЯВЛЯЕТСЯ **T-SPOT-TB**. ЭТО  
КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ТЕСТ.





# НОВЫЙ СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

**АЛЛЕРГЕН ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ РЕКОМБИНАНТНЫЙ В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ – ЭТО СРАВНИТЕЛЬНО НОВЫЙ СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ, В ОСНОВЕ КОТОРОГО ЛЕЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА ОБСЛЕДУЕМОГО ЧЕЛОВЕКА НА СПЕЦИАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА, КОТОРЫЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ТОЛЬКО В МИКОБАКТЕРИЯХ ТУБЕРКУЛЁЗА (M.TUBERCULOSIS).**

**В РОССИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ С 2009 ГОДА.**

**ЭТОТ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ТЕСТ ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА КАК У ДЕТЕЙ, ТАК И У ВЗРОСЛЫХ РАЗРАБОТАН ПОД РУКОВОДСТВОМ УЧЕНЫХ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК: Михаила Израйлевича Перельмана, Михаила Александровича Пальцева, Всеволода Ивановича Киселева.**

**МЕТОД ОСНОВАН НА ВЫЯВЛЕНИИ КЛЕТОЧНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА.**



# ВНЕДРЕНИЕ НОВОГО СПОСОБА ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

РАБОТА НАД ВНЕДРЕНИЕМ НОВОГО ОТЕЧЕСТВЕННОГО ИННОВАЦИОННОГО МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ВЕЛАСЬ ГРУППОЙ УЧЕНЫХ - ИССЛЕДОВАТЕЛЕЙ В РОССИЙСКОМ НИИ МОСКОВСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ ИМЕНИ И. М. СЕЧЕНОВА.

В ГРУППЕ УЧЕНЫХ, ЗАНИМАВШИХСЯ АКТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ И ВНЕДРЕНИЕМ В ПРАКТИКУ **ДИАСКИНТЕСТА**, РАБОТАЛА ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО МЕДИЦИНСКОЙ ЧАСТИ ГБУЗ СОКПТД, Д.М.Н., ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ ПО ДЕТСКОЙ ФТИЗИАТРИИ СО и ПФО ЛАДА АНАТОЛЬЕВНА БАРЫШНИКОВА.



# ПРЕМИЯ «ПРИЗВАНИЕ» ЗА ИССЛЕДОВАНИЕ И ВНЕДРЕНИЕ В ПРАКТИКУ НОВОГО МЕТОДА



БЛАГОДАРЯ ПОДДЕРЖКЕ РЕГИОНАЛЬНОГО МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ СТАЛА ОДНОЙ ИЗ ПЕРВЫХ, ГДЕ НАЧАЛИ ПРИМЕНЯТЬ **ДИАСКИНТЕСТ**. БАЗОЙ ВНЕДРЕНИЯ НОВОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ РАЗРАБОТКИ СТАЛ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР ИМЕНИ Н.В. ПОСТНИКОВА.



В ЧИСЛЕ ДРУГИХ УЧЕНЫХ ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО МЕДИЦИНСКОЙ ЧАСТИ ГБУЗ СОКПТД, Д.М.Н. БАРЫШНИКОВА ЛАДА АНАТОЛЬЕВНА СТАЛА ЛАУРЕАТОМ НАЦИОНАЛЬНОЙ ПРЕМИИ «ПРИЗВАНИЕ» - 2018 В НОМИНАЦИИ "ЗА СОЗДАНИЕ НОВОГО МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ».



# ДИАСКИНТЕСТ

**АЛЛЕРГЕН ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ  
РЕКОМБИНАНТНЫЙ В СТАНДАРТНОМ  
РАЗВЕДЕНИИ - РЕКОМБИНАНТНЫЙ БЕЛОК,  
ПРОДУЦИРУЕМЫЙ ГЕНЕТИЧЕСКИ  
МОДИФИЦИРОВАННОЙ КУЛЬТУРОЙ  
ESCHERICHIA COLI BL21(DE3)/PCFP-ESAT.  
СОДЕРЖИТ ДВА АНТИГЕНА ESAT6 и CFP10,  
ПРИСУТСТВУЮЩИЕ В ВИРУЛЕНТНЫХ  
ШТАММАХ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА И  
ОТСУТСТВУЮЩИЕ В ВАКЦИННОМ ШТАММЕ  
БЦЖ И НЕТУБЕРКУЛЕЗНЫХ БАКТЕРИЙ.**



**В России производится в биотехнологической компании "ГЕНЕРИУМ" во Владимирской области под торговым наименованием «ДИАСКИНТЕСТ®».**

**ВЫПУСК: ПО 3 МЛ (30 ДОЗ) В СТЕКЛЯННЫХ ФЛАКОНАХ.**

**ПРЕПАРАТ ТРАНСПОРТИРУЮТ И ХРАНЯТ В ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОТ 2° ДО 8°С.**

**НЕ ЗАМОРАЖИВАТЬ.**

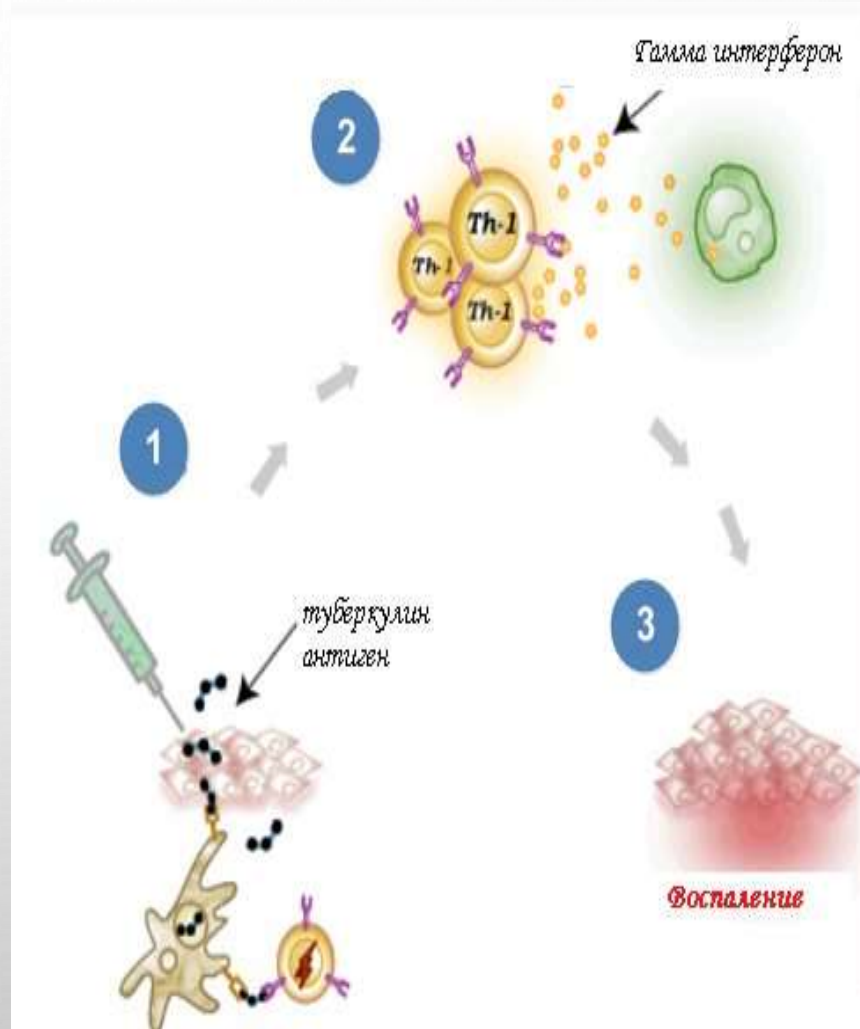
# БИОЛОГИЧЕСКИЕ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ДИАСКИНТЕСТА

АЛЛЕРГЕН ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ  
РЕКОМБИНАНТНЫЙ НЕ ОБЛАДАЕТ  
СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ, НЕ  
ТОКСИЧЕН.

ПРИ ВНУТРИКОЖНОМ ВВЕДЕНИИ ВЫЗЫВАЕТ У  
ЛИЦ С ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ  
СПЕЦИФИЧЕСКУЮ КОЖНУЮ РЕАКЦИЮ  
ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗАМЕДЛЕННОГО  
ТИПА.

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА  
СОПОСТАВИМА С АКТИВНОСТЬЮ ТУБЕРКУЛИНА,  
НО ЗАВИСИМОСТЬ ОТВЕТНОЙ РЕАКЦИИ ОТ  
СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО  
ПОРАЖЕНИЯ БОЛЕЕ ЗНАЧИТЕЛЬНА.

В СВЯЗИ С ТЕМ, ЧТО ПРЕПАРАТ НЕ ВЫЗЫВАЕТ  
РЕАКЦИЮ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ  
ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА, СВЯЗАННУЮ С  
ВАКЦИНАЦИЕЙ БЦЖ, ПРОБА С ПРЕПАРАТОМ  
ДИАСКИНТЕСТ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА  
ВМЕСТО ПРОБЫ МАНТУ ДЛЯ ОТБОРА ЛИЦ НА  
ПЕРВИЧНУЮ ВАКЦИНАЦИЮ И РЕВАКЦИНАЦИЮ  
БЦЖ.





# ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ТЕСТ T-SPOT.TB. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА



**T-SPOT.TB** БЫЛ РАЗРАБОТАН  
ИССЛЕДОВАТЕЛЯМИ В ОКСФОРДСКОМ  
УНИВЕРСИТЕТЕ В АНГЛИИ и производится  
компанией Oxford Immunotec.

В России производство теста с 2019 года  
налажено в биотехнологической компании  
"ГЕНЕРИУМ" ВО ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

Только для диагностики *in vitro*.

Закрытый набор реагентов следует  
хранить при температуре от 2 до 8 °С.

# АББРЕВИАТУРА T-SPOT.TB



- **T** ОБОЗНАЧАЕТ Т-ЛИМФОЦИТЫ (КЛЕТКИ КРОВИ) НА ОСНОВЕ ОТВЕТНОЙ РЕАКЦИИ КОТОРЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ.
- **SPOT** В ПЕРЕВОДЕ ОЗНАЧАЕТ «ПЯТНО», Т.Е. В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИКИ В ИССЛЕДУЕМОЙ ЗОНЕ ОБРАЗУЮТСЯ ПЯТНА, КОТОРЫЕ МАРКИРУЕТ СЕНСИБИЛИЗИРОВАННЫЙ Т-ЛИМФОЦИТ.
- **TB** - СОКРАЩЕННОЕ МЕЖДУНАРОДНОЕ ОБОЗНАЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА.

# T-SPOT.TB – ЭТО ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

**T-SPOT.TB** ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТОМ ДЛЯ IN VITRO ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПУТЁМ ВЫЯВЛЕНИЯ Т-лимфоцитов, РЕАГИРУЮЩИХ НА СТИМУЛЯЦИЮ АНТИГЕНОМ MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS.

ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ НЕ ВЛИЯЕТ НА РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТА **T-SPOT.TB**.

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТОВ IN VITRO МОГУТ УКАЗЫВАТЬ НА АКТИВНОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ (КАК И АЛЛЕРГЕН ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ РЕКОМБИНАНТНЫЙ ).

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ТЕСТОВ IN VITRO **T-SPOT.TB** ПРИ ОТСУТСТВИИ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ИЗМЕНЕНИЙ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ЛУЧЕВЫХ МЕТОДАХ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОЗВОЛЯЮТ ВРАЧУ ФТИЗИАТРУ ДАТЬ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБ ОТСУТСТВИИ У ПАЦИЕНТА В НАСТОЯЩИЙ МОМЕНТ АКТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА.

## Как работает тест T-SPOT®.TB

1. Для образца выделены белые клетки крови применены вещества: BCOPF или флуора.

2. Добавлены речничные клетки крови и антигены туберкулеза в лунку Т-споты в присутствии белковых молекул, способных интерферировать.

3. Интерференция осуществляется антигенами.

4. При добавлении вторичных антител, связанных с ферментом, происходит образование иммунного комплекса.

5. Добавление субстрата, способное вызвать реакцию окрашивания лунки.

6. Каждый отсчет представляет собой оптическое измерение T-споты, вызванное ИФА, так как световые лучи взаимодействуют.

© 2011 MyShared

# АНАЛИЗ КРОВИ МЕТОДОМ T-SPOT.TB В ГБУЗ «СОКПТД»

В БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ГБУЗ  
«СОКПТД» С 2016 Г ВНЕДРЕНА МЕТОДИКА  
ПОСТАНОВКИ **T-SPOT.TB** ТЕСТА.

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ ОБРАЗЦОВ  
КРОВИ ПАЦИЕНТОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ  
ОБОРУДОВАНИЕ ПРОИЗВОДСТВА ГЕРМАНИИ  
ИНКУБАТОР CO<sub>2</sub> MEMMERT.

В 2020 ГОДУ БЫЛО ПРОВЕДЕНО 42  
ИССЛЕДОВАНИЯ.





# НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ПРИМЕНЕНИЕ T-SPOT.TB

В КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЯХ МЗ РФ И РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА ФТИЗИАТРОВ «ЛАТЕНТНАЯ ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ (ЛТИ) У ДЕТЕЙ» ОТ 2016 Г. РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ТЕСТА НА ТУБЕРКУЛЕЗНУЮ ИНФЕКЦИЮ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ IN VITRO (T-SPOT.TB). ДАННЫЙ ТЕСТ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ИЛИ ПО ЖЕЛАНИЮ РОДИТЕЛЕЙ.

В РЕКОМЕНДАЦИЯХ «ВЫЯВЛЕНИЕ И ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ, ПОСТУПАЮЩИХ И ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ» ОТ 2017Г. ПРИ ОТКАЗЕ РОДИТЕЛЕЙ РЕБЕНКА ОТ ВНУТРИКОЖНЫХ ПРОБ ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ИСКЛЮЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У РЕБЕНКА.

В КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЯХ МЗ РФ И РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА ФТИЗИАТРОВ «ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ВЗРОСЛЫХ» ОТ 2018 Г. ТАК ЖЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ IN VITRO.

- В РОССИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДИКИ T-SPOT.TB УТВЕРЖДЕНО В 2012ГОДУ. РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ № ФСЗ 2012/648.
- Иммунологический тест in vitro (T-Spot.tb) проводится как альтернативный метод, он не входит в программу государственных гарантий по организации бесплатной медицинской помощи гражданам и проводятся на платной основе.

# **НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ПРИМЕНЕНИЕ ДИАСКИНТЕСТА:**

**ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ № 855 ОТ 29.10.09 «О  
ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ В ПРИЛОЖЕНИЕ № 4 К  
ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА РОССИИ № 109 ОТ 21.03.03»**

**ПРИКАЗ МЗ РФ ОТ 29 ДЕКАБРЯ 2014 Г. N 951 ОБ  
УТВЕРЖДЕНИИ МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ  
ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ДИАГНОСТИКИ И  
ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**

**ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ  
ОТ 21 МАРТА 2017 Г. № 124Н “ОБ УТВЕРЖДЕНИИ  
ПОРЯДКА И СРОКОВ ПРОВЕДЕНИЯ  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ  
ГРАЖДАН В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА”**

**ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ДИАСКИНТЕСТА  
(ПРИЛАГАЕТСЯ К ПРЕПАРАТУ).**



# **НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ПРИМЕНЕНИЕ **ДИАСКИНТЕСТА** (ПРОДОЛЖЕНИЕ):**

**ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО  
ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ЛАТЕНТНОЙ  
ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ,  
УТВЕРЖДЕННЫЕ РОССИЙСКИМ ОБЩЕСТВОМ  
ФТИЗИАТРОВ, ПОД РЕД. Д.М.Н. ПРОФ. В.А.  
АКСЕНОВОЙ, 2015Г.**

**ЛАТЕНТНАЯ ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ (ЛТИ) У  
ДЕТЕЙ. КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ.  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ, РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ФТИЗИАТРОВ.  
– М. 2016.**

**КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ "ВЫЯВЛЕНИЕ И  
ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ,  
ПОСТУПАЮЩИХ И ОБУЧАЮЩИХСЯ В  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ" ПОД РЕД.  
Д.М.Н. ПРОФ. В.А. АКСЕНОВОЙ, 2017Г.**

**ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ВЗРОСЛЫХ.  
КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ. МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,  
РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ФТИЗИАТРОВ. – М. 2018.**





# ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ 21 МАРТА 2017 Г. № 124Н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА И СРОКОВ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ГРАЖДАН В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА"

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИХ О НАЛИЧИИ ТУБЕРКУЛЕЗА, С ПРИМЕНЕНИЕМ СЛЕДУЮЩИХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА:**

**ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 7 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) - ИММУНОДИАГНОСТИКА С ПРИМЕНЕНИЕМ АЛЛЕРГЕНА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ОЧИЩЕННОГО В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ С 2 ТЕ;**

**ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 8 ДО 14 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) - ИММУНОДИАГНОСТИКА С ПРИМЕНЕНИЕМ АЛЛЕРГЕНА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО РЕКОМБИНАНТНОГО В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ;**

**ПОДРОСТКИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 15 ДО 17 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) - ИММУНОДИАГНОСТИКА С ПРИМЕНЕНИЕМ АЛЛЕРГЕНА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО РЕКОМБИНАНТНОГО В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ И ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ (ЛЕГКИХ).**





**ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 29.12.2014Г. № 951 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ.**

**В СООТВЕТСТВИИ С ДАННЫМ ПРИКАЗОМ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА РЕКОМЕНДОВАНО :**

**ДЕТЯМ С 12 МЕСЯЧНОГО ВОЗРАСТА ДО 7 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ПО ПОКАЗАНИЯМ ( при подозрении на ИНФИЦИРОВАНИЕ МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА) ПРОВОДИТСЯ НАРЯДУ С ПРОБОЙ МАНТУ ДИАСКИНТЕСТ.**

**ДОПУСКАЕТСЯ ОДНОВРЕМЕННАЯ ПОСТАНОВКА ПРОБЫ МАНТУ И ДИАСКИНТЕСТА НА РАЗНЫХ РУКАХ.**



# КОГДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ **ДИАСКИНТЕСТ** В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ДИСПАНСЕРАХ

**ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ  
ДИАГНОСТИКЕ ИНФЕКЦИОННОЙ  
АЛЛЕРГИИ**

**ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА  
И ВЫЯВЛЕНИИ ЛИЦ С ВЫСОКИМ  
РИСКОМ РАЗВИТИЯ АКТИВНОГО  
ТУБЕРКУЛЕЗА;**

**ПРИ ОЦЕНКЕ АКТИВНОСТИ  
ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА;**

**ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ  
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ  
В КОМПЛЕКСЕ С ДРУГИМИ МЕТОДАМИ**



## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ T.SPOT.TB :

● Тест **T-SPOT.TB** используется при проведении скрининга среди пациентов, относящихся к группам риска по развитию туберкулеза (например ВИЧ - инфицированных);

Кроме того, **T-SPOT.TB** тест может использоваться в качестве дополнительного диагностического метода при обследовании пациентов с подозрением на туберкулез, при отрицательных результатах других диагностических тестов (при аутоиммунных заболеваниях или иммуносупрессивной терапии);

При подозрении на внелегочные формы туберкулеза;

В случаях отказа родителей от проведения кожных тестов (по собственной инициативе родителей).

# ПОДГОТОВКА К ИССЛЕДОВАНИЯМ

**ДИАСКИНТЕСТ** ПРОВОДИТСЯ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА ДЕТЯМ, ПОДРОСТКАМ И ВЗРОСЛЫМ СПЕЦИАЛЬНО ОБУЧЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ, ИМЕЮЩЕЙ ДОПУСК К ПРОВЕДЕНИЮ ВНУТРИКОЖНЫХ ТЕСТОВ.

ЛИЦАМ, У КОТОРЫХ В АНАМНЕЗЕ ИМЕЛИСЬ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ АЛЛЕРГИИ, ПРОБУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ НА ФОНЕ ПРИЕМА ДЕСЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ.

ЗАБОР КРОВИ НА **T-SPOT.TB** ПРОИЗВОДИТСЯ ИЗ ВЕНЫ НА ЛОКТЕВОМ СГИБЕ, НАТОЩАК.

ОБРАЗЦЫ БИОМАТЕРИАЛА ЗАБИРАЮТ У ПАЦИЕНТОВ В ПРОБИРКИ VACUTAINER С АНТИКОАГУЛЯНТОМ ГЕПАРИН.

ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ КРОВИ, В ПЕРВЫЕ 2-3 СЕКУНДЫ, ПРОБИРКУ НЕОБХОДИМО ПЕРЕВЕРНУТЬ 3-4 РАЗА. НО СДЕЛАТЬ ЭТО НЕОБХОДИМО АККУРАТНО, БЕЗ ПЕНООБРАЗОВАНИЯ.

НА ПРОБИРКУ НАНОСИТСЯ МАРКИРОВКА: ФИО ПАЦИЕНТА, ВОЗРАСТ, ДАТА И ВРЕМЯ ЗАБОРА МАТЕРИАЛА.

ОБРАЗЦЫ ХРАНЯТСЯ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ, СТРОГО ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОТ 18 ДО 25 °С НЕ БОЛЕЕ 8 Ч. МАТЕРИАЛ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕ ОХЛАЖДАЮТ И НЕ ЗАМОРАЖИВАЮТ.



# ДОПУСК К ИММУНОДИАГНОСТИКЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

**СПЕЦИАЛИСТАМИ ГБУЗ «СОКПТД» ЕЖЕГОДНО ПРОВОДИТСЯ ИНСТРУКТАЖ ПО ИММУНОДИАГНОСТИКЕ И ТЕХНИКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ЗАНИМАЮЩИХСЯ ВАКЦИНАЦИЕЙ И ИММУНОДИАГНОСТИКОЙ В ОБЩЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ СЕТИ.**

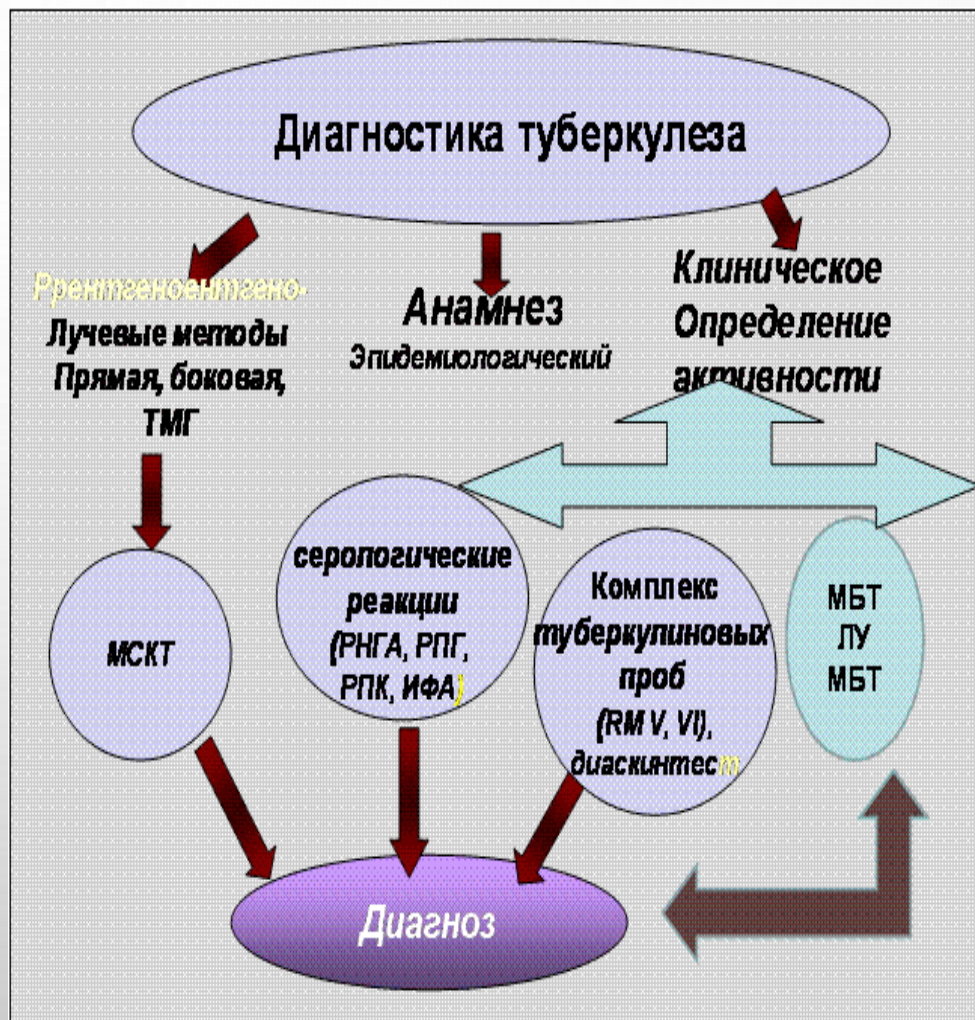
**ИНСТРУКТАЖ СОСТОИТ ИЗ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ, ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ И ПРОВЕРКИ НАВЫКОВ ТЕХНИКИ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИКОЖНОЙ ПРОБЫ.**

**ПО ОКОНЧАНИИ ИНСТРУКТАЖА ВСЕМ МЕДИЦИНСКИМ СЕСТРАМ ВЫДАЮТСЯ СПРАВКИ-ДОПУСКИ, ДАЮЩИЕ ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОДОЛЖАТЬ РАБОТУ ПО ИММУНОДИАГНОСТИКЕ ДЕТЕЙ, ПОДРОСТКОВ И ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕТСКОГО И ПОДРОСТКОВОГО НАСЕЛЕНИЯ.**



# КОМПЛЕКСНАЯ ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

ВСЕ ЛИЦА, У КОТОРЫХ БЫЛА ВЫЯВЛЕНА СОМНИТЕЛЬНАЯ ИЛИ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ **ДИАСКИНТЕСТА** НУЖДАЮТСЯ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НА ТУБЕРКУЛЁЗ. ДООБСЛЕДОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ: ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ, КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ, РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ. **T-SPOT.TB** РЕКОМЕНДОВАН, КАК АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ.



## ТАКИМ ОБРАЗОМ:

**ПРИМЕНЕНИЕ**  
**ДИАСКИНТЕСТА** В КАЧЕСТВЕ  
СКРИНИНГОВОГО МЕТОДА  
ОБСЛЕДОВАНИЯ  
СПОСОБСТВУЕТ ВЫЯВЛЕНИЮ  
ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ВЫСОКИЙ  
РИСК ЗАБОЛЕВАНИЯ  
ТУБЕРКУЛЕЗОМ.

А ИСПОЛЬЗОВАНИЕ  
**T.SPOT.TB**, КАК  
АЛЬТЕРНАТИВНОГО МЕТОДА  
ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЕТ  
ПОВЫСИТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ  
РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ  
ЛАТЕНТНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ  
ИНФЕКЦИИ

ПОЭТОМУ ВНЕДРЕНИЕ  
СОВРЕМЕННЫХ  
ИННОВАЦИОННЫХ  
ПРЕПАРАТОВ ДИАГНОСТИКИ  
ТУБЕРКУЛЕЗА ЗНАЧИТЕЛЬНО  
ПОВЫСИЛО ЭФФЕКТИВНОСТЬ  
РАБОТЫ ПО РАННЕМУ  
ВЫЯВЛЕНИЮ РАЗЛИЧНЫХ  
ПРОЯВЛЕНИЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ  
ИНФЕКЦИИ, СОСРЕДОТОЧИЛО  
УСИЛИЯ ВРАЧЕЙ- ФТИЗИАТРОВ  
НА РАБОТЕ В ОЧАГАХ  
ВЫЯВЛЕННОЙ ИНФЕКЦИИ.





# ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

- ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ № 855 ОТ 29.10.09 «О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ В ПРИЛОЖЕНИЕ № 4 К ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА РОССИИ № 109 ОТ 21.03.03»
- ЛАТЕНТНАЯ ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ДЕТЕЙ. РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ФТИЗИАТРОВ. – М. 2016.
- КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ "ВЫЯВЛЕНИЕ И ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ, ПОСТУПАЮЩИХ И ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ" ПОД РЕД. Д.М.Н. ПРОФ. В.А. АКСЕНОВОЙ, 2017Г.
- ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ 21 МАРТА 2017 Г. № 124Н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА И СРОКОВ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ГРАЖДАН В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА"
- ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 29.12.2014Г. № 951 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ
- ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ДИАСКИНТЕСТА
- КИСЕЛЕВ В.И., БАРАНОВСКИЙ П.М., ПУПЫШЕВ С.А. И ДР. НОВЫЙ КОЖНЫЙ ТЕСТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА НА ОСНОВЕ РЕКОМБИНАНТНОГО БЕЛКА ESAT-СFP. МОЛ. МЕД. -2008.





Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
"Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер им. Н.В.Постникова"

ПРЕДУПРЕДИТЬ, ВЫЯВИТЬ, ИЗЛЕЧИТЬ

**Спасибо  
за внимание**