



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

Ул. Ленина, д. 51, г. Пермь, 614006
Тел. (342) 217 79 00; факс (342) 217 76 81
E-mail: info@minzdrav.permkrai.ru
ОКПО 01970367, ОГРН 1065902004629,
ИНН/КПП 5902293308/590201001

25.01.2018 № СЭД-34-01-14-251

На № 435 от 27.12.2017

О направлении информации

Аппарат Уполномоченного по правам
человека в Пермском крае

Аппарат Уполномоченного по правам
ребенка в Пермском крае

Министерство образования и науки
Пермского края

Комиссия по делам
несовершеннолетних и защите их прав
Пермского края

Уважаемые коллеги!

Во исполнение п. 1 Протокола межведомственного совещания о профилактике туберкулеза среди детей, посещающих образовательные организации в Пермском крае, от 19 декабря 2017 г. направляю в Ваш адрес письмо Министерства здравоохранения от 11 января 2018 г. № СЭД-34-01-10-6822 «Об оформлении медицинской документации», содержащее алгоритм действий медицинских работников в случаях, когда законные представители отказываются проводить детям туберкулинодиагностику (далее – Письмо), а также информацию о профилактике туберкулеза, подготовленную зав. кафедрой фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера, д.м.н. А.А. Шурыгиным.

Приложения:

1. Письмо на 2 л. в 1 экз.
2. Информация «Профилактика туберкулеза» на 1 л. в 1 экз.

Заместитель министра

К.Б. Шипигузов



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

Ул. Ленина, д. 51, г. Пермь, 614006
Тел. (342) 217 79 00; факс (342) 217 76 81
E-mail: info@minzdrav.permkrai.ru
ОКПО 01970367, ОГРН 1065902004629,
ИНН/КПП 5902293308/590201001

11.01.2018 № СЭД-34-01-10-6822

Главным врачам государственных
учреждений здравоохранения
Пермского края, оказывающих
медицинскую помощь детям

На № _____ от _____

Об оформлении медицинской
документации

Уважаемые коллеги!

В соответствии с Федеральным законом от 18 июня 2001 г. №77 «О предупреждении распространения туберкулёза в Российской Федерации» противотуберкулёзная помощь гражданам оказывается только при наличии их согласия. При этом отказ родителей (иных законных представителей) ребенка от проведения внутрикожных проб (пробы Манту или пробы с аллергеном туберкулёзным рекомбинантным) не должен повлечь ограничение права на получение образования.

Отказ от проведения обследования ребенка на туберкулезную инфекцию должен быть оформлен письменно законным представителем ребенка и подшит к медицинской документации ребенка. При отказе законного представителя оформлять письменный отказ делается соответствующая запись в медицинской документации ребенка и скрепляется подписями двух медицинских работников с расшифровкой. Каждый законный представитель, отказавшийся от проведения внутрикожных проб на туберкулезную инфекцию, в обязательном порядке приглашается на заседание врачебной комиссии медицинской организации. Врачом-педиатром ребенок направляется на консультацию к врачу-фтизиатру.

При оформлении медицинской документации детям, поступающим в образовательные учреждения, законные представители которых отказались от проведения внутрикожных проб, а также при посещении ими образовательных учреждений, предлагаю использовать алгоритм выдачи заключений врачом-фтизиатром, рекомендованный клиническими рекомендациями «Выявление и диагностика туберкулеза у детей, поступающих и обучающихся в образовательных организациях» (далее – Клинические рекомендации), утвержденными Российским обществом фтизиатров.

Вопрос о выдаче заключения об отсутствии туберкулёза у ребенка фтизиатр решает индивидуально, по результатам одного из альтернативных методов обследования.

- В качестве альтернативных методов иммунодиагностики туберкулеза в настоящее время используется два диагностических теста: QuantiFERON-TB Gold и T-SPOT.TB. Обращаем Ваше внимание, что данные диагностические тесты являются коммерческими тестами.

В случае отказа родителей (иного законного представителя) от проведения любых иммунологических тестов и при наличии письменного согласия возможно проведение рентгенологического исследования — обзорной рентгенограммы органов грудной клетки (согласно Методическим рекомендациям по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания, утвержденным Приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 951).

Для раннего выявления туберкулезной инфекции у детей исследование крови методом полимеразной цепной реакции и методом иммуноферментного анализа не рекомендуется.

Прошу данную информацию довести до должностных лиц и сотрудников, ответственных за организацию противотуберкулезной службы.

Министр



Д.А. Матвеев

Н.В. Долгомирова
235 15 22
Д.А. Арбузова
217 79 94

Профилактика туберкулеза

В настоящее время туберкулез продолжает оставаться одной из наиболее актуальных медико-биологических и социально-экономических проблем, стоящих перед мировым сообществом. В 1993 г. ВОЗ провозгласила туберкулез глобальной опасностью для человечества.

Установлено, что в России наблюдается стабильное снижение заболеваемости туберкулезом, при этом эпидемическая ситуация по данной патологии на территории Пермского края продолжает оставаться напряженной. В последние годы в Пермском крае, несмотря на снижение заболеваемости туберкулезом, наметилась тенденция к увеличению популяции числа детей с иммунопатологическими синдромами - нарушением противоинфекционной защиты; аллергические, аутоиммунные, иммунопролиферативные заболевания. Дети с такими состояниями обладают большей восприимчивостью к различным заболеваниям, в том числе и туберкулезу. Рост лекарственно-резистентных форм среди больных туберкулезом ставит проблему напряженности этой инфекции и трудности в подборе препаратов для лечения, а, следовательно, и снижение эффективности лечения.

Во избежание развития активной формы туберкулеза необходимо проводить меры специфической профилактики, как у детей, так и у взрослых.

К специфической профилактике относится введение вакцины БЦЖ новорожденным в первые 3-7 дней жизни. Вакцина содержит ослабленные бактерии, похожие на те, которые вызывают туберкулез у человека. Поскольку они ослаблены, вакцина не приводит к развитию заболевания, однако оказывает стимулирующее действие на иммунную систему ребенка, в результате чего вырабатывается специфический иммунитет. Вакцинация БЦЖ у ребенка позволяет снизить риск заболевания туберкулезом, а в случае заболевания предупреждает развитие тяжелых форм приводящим к инвалидизации или смерти пациента.

Кроме, непосредственно, вакцинации, к мерам профилактики относят ежегодную туберкулинодиагностику (проба Манту) и пробу с препаратом «Диаскинтест». Проба Манту проводится детям с 12 мес. до 7 лет, с 8 лет проводится проба с препаратом «Диаскинтест». Проба Манту позволяет выявить детей и подростков с повышенным риском или заболеванием

туберкулезом, а проба с препаратом «Диаскинтест» свидетельствует непосредственно о наличии активной туберкулезной инфекции в организме. Таким образом, своевременно проведенные пробы позволяют в более ранние сроки определить состояние здоровья ребенка, риск заболевания или заболевание.

Флюорография (ФЛГ) населения также направлена на массовую диагностику туберкулеза. Сегодня наиболее часто применяется цифровая ФЛГ, которая позволяет выявить патологические изменения в легких. ФЛГ в Пермском крае проводится всем ежегодно начиная с 15-летнего возраста.

Отказ от вакцинации, несвоевременное или позднее выявление туберкулеза, приводит к поздно начатому лечению, больные туберкулезом становятся опасными для окружающих, возможно прогрессирование, что в свою очередь может привести к инвалидности или летальному исходу.