

В детский сад без реакции Манту?

Туберкулез — это хроническая бактериальная инфекция, вызывающая наибольшее количество смертей во всем мире. Возбудитель заболевания, микобактерия туберкулеза (палочка Коха, бацилла Коха), распространяется воздушно-капельным путем — при чихании, кашле, разговоре. Первоначально опасная бацилла поражает легкие, однако инфекции могут быть подвержены и другие органы. У большинства инфицированных никогда не развивается сам туберкулез. Это происходит только у людей с ослабленной иммунной системой (особенно ВИЧ-инфицированных), когда бацилла преодолевает все защитные барьеры организма, размножается и вызывает активно текущее заболевание.

Раннее выявление туберкулёза у детей и подростков является одним из важных разделов комплексного плана борьбы с туберкулёзом. От правильной организации и качественного выполнения этого раздела зависит своевременное выявление туберкулёза среди детей, что обеспечивает возможность предупреждения развития локального туберкулёза. Основным методом раннего выявления туберкулёзной инфекции у детей является систематическая туберкулинодиагностика. Основной её целью является изучение инфицированности микробактериями туберкулёза населения, основанное на применении туберкулиновых проб.

Проба Манту (ее другие названия — проба Пирке, туберкулиновая проба, туберкулинодиагностика, tuberculin skin-test, PPD test) представляет собой иммунологический тест на наличие в организме туберкулезной инфекции. Туберкулин, используемый для постановки пробы Манту, не содержит живых микобактерий, поэтому заразиться туберкулезом после пробы невозможно. Кроме того в мире не описано ни одного случая, когда бы туберкулин вызывал аллергию. Другое дело, если у ребенка имеется аллергия. Как правило, аллергики в течение двух недель принимают антигистаминные препараты, и только после этого им ставится реакция Манту. Санитарно - эпидемиологическими правилами СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013 г. № 60) установлено требование, обязательное для исполнения образовательной организацией: дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания (ч. 2 п. 5.7.). Заключение врача-фтизиатра, оформляется по итогам обследования в соответствии с приказом Министерства здравоохранения от 21.03.2003 №109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в РФ» и включают в себя туберкулинодиагностику, рентгено-томографическое обследование, общие клинические анализы крови и мочи. В соответствии с пп. 2 п. 6 ст. 28 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» образовательная организация обязана создавать безопасные условия обучения, воспитания обучающихся, присмотра и ухода за обучающимися, их содержания в соответствии с установленными нормами, обеспечивающими жизнь и здоровье обучающихся, работников образовательной организации. Согласно п.1 ст. 28 Федерального Закона от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно – эпидемиологическом благополучии населения» в дошкольных образовательных организациях должны осуществляться меры по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению здоровья обучающихся и воспитанников, выполняться требования санитарного законодательства. Согласно ст.10 и ст. 39 данного закона соблюдение санитарных правил является обязательным для граждан и юридических лиц. Требование руководителя дошкольного образовательного учреждения предоставить в детский сад заключение врача-фтизиатра об отсутствии заболевания у детей является правомочным, направлено на предупреждение возникновения, распространения туберкулёза, инфекционного заболевания, характеризующего тяжелым течением, высоким

уровнем смертности и инвалидности, быстрым распространением среди населения (эпидемия), а также соблюдение прав других граждан на охрану здоровья и благоприятную среду обитания.