

Диаскинтест – что это такое, и как его делают.....

Несмотря на все виды профилактики и диагностики, проводимые у различных групп населения, количество больных туберкулезом не только не уменьшается, но и растет. Два основных метода обследования на туберкулез населения, которые используются уже давно – это флюорография и проба Манту.

В последнее время широкое распространение получил синтетический препарат «Диаскинтест». Его также используют для выявления туберкулеза и инфицированности им. Насколько эффективно применять «Диаскинтест», и в чем его отличие от пробы Манту?

Туберкулёз имеет много видов и форм проявления. Наиболее часто он поражает лёгкие. Заражение происходит воздушно-капельным и контактно-бытовым способом. Заразиться можно даже во время разговора с больным активной формой, но это не значит, что болезнь разовьётся. Люди с хорошим иммунитетом, а также привитые к туберкулёзу, вполне могут справиться с инфекцией самостоятельно. Организм уничтожит возбудителя и даже приобретёт специфический иммунитет против него. Но те люди, организм которых ослаблен, недостаточно закалён, или есть снижение общего иммунитета, могут заболеть и стать разносчиком инфекции.

Возбудитель болезни – микобактерии или палочки Коха. Они могут сохраняться вне организма, в сухой мокроте до 9-11 месяцев, хотя при высокой температуре быстро погибают. Их высокая способность приспосабливаться делает лечение сложным и длительным.

У взрослых для выявления болезни обычно применяют флюорографию. Её рекомендуется проходить всем людям с 15 лет один раз в год. Это эффективный способ выявления больных.

Детям проводят туберкулиновую диагностику. Это известная всем родителям проба Манту. Этот метод выявления туберкулёза часто дает положительные результаты, например, после излечения или вакцинации. Поэтому во многих клиниках используют препарат «Диаскинтест».

Белковые вещества, входящие в состав препарата более специфичны (высокая вероятность получения отрицательного результата диагностического теста в отсутствие болезни), чем туберкулин, который традиционно используется для проведения внутрикожной пробы Манту.

ДИАСКИНТЕСТ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ВНУТРИКОЖНОЙ ПРОБЫ, КОТОРАЯ ПРОВОДИТСЯ ПО ТЕМ ЖЕ ПРАВИЛАМ, ЧТО И ПРОБА МАНТУ С ТУБЕРКУЛИНОМ.

РЕАКЦИЯ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА НАЧИНАЕТ ФОРМИРОВАТЬСЯ ЧЕРЕЗ 6–9 ЧАСОВ И ДОСТИГАЕТ МАКСИМАЛЬНОЙ ВЫРАЖЕННОСТИ ЧЕРЕЗ 72 ЧАСА. ПОЭТОМУ РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ПОКАЗАТЬ ВРАЧУДЛЯ ПРОЧТЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТА ДИАСКИНТЕСТА ТОЛЬКО ЧЕРЕЗ 3 СУТОК ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ (НО НЕ ПОЗДНЕЕ, ТАК КАК РЕАКЦИЯ НАЧИНАЕТ УГАСАТЬ).

Родителям на заметку.

Следует помнить, что неправильный уход может повлиять на оценку результатов внутрикожной пробы с препаратом ДИАСКИНТЕСТ. ПОЭТОМУ: после постановки пробы не позволяйте ребенку расчесывать место введения препарата. Не стоит заклеивать воспалительное место лейкопластырем, обрабатывать зеленкой, йодом, перекисью водорода, кремами. Избегайте попадания на кожу в месте введения препарата химических раздражителей – шампуней, гелей для душа и т.д.

Родителям на заметку. У отдельных лиц после постановки пробы могут наблюдаться кратковременное недомогание, головная боль, повышение температуры тела. Никакой опасности в этом нет! Это признаки общей реакции организма, которые могут возникать у любого индивидуума на препараты, содержащие вещества белковой природы.

Техника проведения



Оценка реакции



Виды реакции на пробу



Отрицательная реакция
при полном отсутствии папулы



Положительная реакция
при наличии папулы
любого размера



Сомнительная реакция
при наличии гиперемии
без папулы



Гиперергическая реакция
при наличии папулы
≥ 15 мм или везикуло-
некротических
изменениях



Пациенты с сомнительной и положительной реакцией на внутрикожную пробу с препаратом ДИАСКИНТЕСТ в обязательном порядке должны направляться в специализированные противотуберкулезные учреждения на консультацию к врачу-фтизиатру для дополнительного обследования с целью раннего выявления туберкулеза и своевременного проведения противотуберкулезных лечебно-профилактических мероприятий (приказ Минздравсоцразвития РФ № 855 от 29 октября 2009г. «О внесении изменения в приложение № 4 к приказу Минздрава России от 21 марта 2003г. № 109»).