



Д Е П А Р Т А М Е Н Т  
О Б Р А З О ВАНИЯ  
МЭРИИ ГОРОДА ЯРОСЛАВЛЯ

Волжская Набережная, 27, г. Ярославль, 150000  
телефон (4852) 40-51-00, факс (4852) 30-46-73  
e-mail: [edudep@city-yar.ru](mailto:edudep@city-yar.ru)  
ОКПО 02119231, ОГРН 1027600685276  
ИНН/КПП 7604011463/760401001

от 06.12.2016 № 01-14/8767

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

О туберкулиновидагностике  
несовершеннолетних

Уважаемые руководители!

Департамент образования мэрии города Ярославля направляет Вам информационное письмо для родителей (законных представителей) обучающихся по вопросу иммунодиагностики туберкулезной инфекции.

С целью ознакомления родителей (законных представителей) детей просим Вас разместить данную информацию на информационных стендах Вашей образовательной организации (в том числе на сайте образовательной организации), а также рекомендуем проводить систематическую разъяснительную работу по туберкулиновидагностике на родительских собраниях.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Директор департамента

Е.А. Иванова

Ряжских Анна Владимировна,  
40-51-21

**ИНФОРМАЦИЯ**  
для родителей (законных представителей) обучающихся  
по иммунодиагностике туберкулезной инфекции

В настоящее время туберкулёт перестал быть только социальным заболеванием. Туберкулез поражает все слои населения независимо от социального статуса, возраста и места проживания. По данным противотуберкулёзной службы, в 2015 году выявлено 53 случая туберкулёза у детей, в том числе у 20 детей до шестилетнего возраста. Больше половины всех случаев составляли малые формы туберкулёза, протекавшие без клинических проявлений и выявленные только благодаря диагностическим туберкулиновым пробам с последующим подтверждением компьютерной томографией органов грудной клетки. Такие формы не видны даже на обычном рентгенологическом исследовании. Часть детей выявлены в семьях, не имеющих больных туберкулёзом, после длительных отказов от постановки туберкулиновых проб.

Порядок выявления больных туберкулём определён санитарными требованиями СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулёза», утверждёнными Постановлением Главного санитарного врача Российской Федерации от 22 октября 2013 г. № 60 (далее - санитарные правила).

Данными санитарными правилами (раздел V) предусмотрено проведение туберкулиодиагностики у детей ежегодно до достижения возраста 18 лет. Согласно п.1.3. данные санитарные правила являются обязательными к исполнению для физических и юридических лиц

Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" предусмотрены не только права, но и обязанности граждан. В соответствии со статьёй 27 граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья, обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.

В соответствии с действующим законодательством, медицинские вмешательства, в том числе и диагностические пробы на туберкулёт детям, должны проводиться с согласия законных представителей ребёнка. В случае отказа законных представителей ребёнка от проведения пробы Манту или иных методов обследования с целью своевременного выявления заболевания туберкулём, они несут ответственность за возможные последствия состояния здоровья ребёнка и окружающих, связанные с данным заболеванием.

Дети, туберкулиодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания. Такие дети направляются к фтизиатру с целью исключения наличия туберкулёзной инфекции независимо от наличия клинической симптоматики.

Если туберкулиновидиагностика ребёнку не проводилась до поступления в детский сад или школу, эта информация отражается педиатром в справке, выдаваемой в образовательное учреждение и учётной форме № 026/у.

Врач фтизиатр для исключения туберкулёзной инфекции у детей руководствуется:

- санитарными правилами;
- приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2003г. № 109 «О совершенствовании противотуберкулёзных мероприятий в РФ»;
- приказом Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2014 г. № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулёза органов дыхания»;
- приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 октября 2009 г. N 855 "О внесении изменения в приложение N 4 к приказу Минздрава России от 21 марта 2003 г. N 109";
- Федеральными клиническими рекомендациями по диагностике и лечению латентной туберкулезной инфекции у детей (2015 г.).

Первоначальным методом исключения туберкулёзной инфекции у детей до 18 лет является туберкулиновидиагностика и с 15 лет дополнительно флюорография. Теркулиновидиагностика проводится посредством диагностических проб:

- аллерген туберкулезный очищенный жидкий в стандартном разведении (очищенный туберкулин Линниковой - ППД-Л), биологическая активность которого измеряется в туберкулиновых единицах (ТЕ) - **проба Манту с 2 ТЕ**;
- аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении (белок CFP10-ESAT6 0,2 мкг) – **диаскинвест**.

В случаях, когда нет возможности провести внутрикожный тест (дерматиты, токсико-аллергические реакции на туберкулин, отказ родителей) возможно проведение диагностических тестов, основанных на высвобождении Т-лимфоцитами *in vitro* ИФН- $\gamma$ .

В Федеральных клинических рекомендациях по диагностике и лечению латентной туберкулезной инфекции у детей (2015 г.) рекомендованы два коммерческих теста: **квантифероновый тест** и **T-SPOT**. В стандарт обследования они не входят, проводятся в платных лабораториях и могут быть приняты к учёту фтизиатрами как альтернативные диаскинвесту, если родители предоставят их результаты.

В части посещения образовательных организаций. Администрация образовательной организации несёт юридическую, в том числе уголовную ответственность за нарушение санитарного законодательства особенно в случае регистрации туберкулёза и его распространении в подведомственном учреждении. При отсутствии данных туберкулиновидиагностики или заключения фтизиатра об отсутствии туберкулёза у ребёнка руководитель образовательного учреждения вправе не допускать ребёнка в организованный коллектив. (Решением Верховного Суда РФ от 17 февраля 2015 г. N АКПИ14-1454 абзац второй пункта 5.7 настоящих санитарных правил признан не противоречащим действующему законодательству).