



Людмила Васильева, Наталья Горенкова и Наталья Олендарь.

Как известно, в СССР для диагностики туберкулеза использовали пробу Манту. Собственно, на ней и выросло не одно поколение нынешних россиян. И вот теперь детям старую добрую «пуговку» заменили на некий Диаскинтест. Правда, такое нововведение касается не всех. Но и этого хватило, чтобы у сторонников нового метода нашлись противники. Так кто же прав: те, кто считает, что Диаскинтест – прорыв в медицине, или их оппоненты? Зачем вообще нужен этот сравнительно новый метод диагностики? В этих и других вопросах мы попытались разобраться, пригласив в редакцию на традиционную встречу «За чашкой чая» главного детского фтизиатра Ярославской области Людмилу ВАСИЛЬЕВУ, главного фтизиатра Ярославской области Наталью ГОРЕНКОВУ и начальника отдела организации медицинской помощи женщинам и детям департамента здравоохранения Ярославской области Наталью ОЛЕНДАРЬ.

Манту или Диаскинтест? Вот в чем вопрос...

Взамен Пирке

— Ярославль — пилотный регион по внедрению Диаскинтеста. У нас его применяют для диагностики туберкулеза уже 7 лет — с 2009 года. Почему в нашей области было решено провести этот эксперимент?

Людмила ВАСИЛЬЕВА:

— Давайте разберемся. Во-первых, пилотным выступил не один Ярославский регион, а сразу несколько. Во-вторых, мы поступили очень правильно: в отличие от других областей, используя для диагностики Диаскинтест, не отказались от пробы Манту.

— Но зачем вообще нужен новый тест?

— Дело в том, что проба Манту, которая пришла на замену Пирке, это «вытяжка» из микобактерий туберкулеза, убитых нагреванием. Она реагирует на все: не только на вакцину БЦЖ, которую, как известно, делают младенцу прямо в роддоме, но и на все аллергены, а их с каждым годом становится все больше. Помните советские времена? Связку бананов на батарее, коробочку конфет на Новый год? Тогда аллергенов было в разы меньше, чем сейчас, но и 40 — 50 лет назад Манту могла давать ложноположительный результат. К примеру, папула («пуговка») выдавала размер 12 и более миллиметров у совершенно здорового человека. Что уж говорить про нынешнее время...

— То есть виной всему аллергии?

— И они в том числе. Но прежде всего это происходит потому, что все мы с вами уже инфицированы туберкулезом. Вернемся к прививке БЦЖ, которую ставят на третьи сутки жизни. Это делается для того, чтобы

при встрече с бактериями туберкулеза у ребенка уже был иммунитет к этой болезни. Туберкулез очень опасное заболевание, особенно тяжело оно протекает у детей. Так вот проба Манту показывает, насколько этот иммунитет сформирован после прививки и есть ли он вообще. Нормой считается папула до 12 миллиметров, «пуговку» замеряют через 72 часа после внутрикожного введения туберкулина. В норме папула к семи годам должна стать отрицательной, то есть год от года уменьшаться. Но иногда она бывает и 13, и 15 миллиметров, и больше. Что прикажете делать в этих случаях? Лечить ребенка от туберкулеза? А если он здоров и это просто чрезмерная аллергическая реакция на туберкулин?

▶ К СВЕДЕНИЮ

И в Европе, и в США больные туберкулезом живут в «резервации». К примеру, в Германии такого человека берут под домашний арест.

— А что делали раньше?

— Лечили! Именно поэтому ученые и пытались в течение длительного периода времени разработать новую методику диагностики туберкулеза. Диаскинтест был создан в 2007 году и после проведения клинических исследований, регистрации в Минздраве и апробации был запущен сразу в нескольких регионах России.

Результат отрицательный

— И чем же отличается Диаскинтест от Манту?

Наталья ГОРЕНКОВА:

— Диаскинтест — это генно-инженерный препарат, созданный на основе ДНК туберкулезной палочки, взятой от больного человека. Аналогом этому тесту нет нигде в мире. Он реагирует на два опасных для человека белка, которые присутствуют у штаммов микобактерий туберкулеза. Но реагирует только в том случае, когда у человека идет размножение туберкулезных палочек. Именно в этот момент пациента и нужно взять под наблюдение. Диаскинтест в отличие от Манту не дает ложноположительную реакцию на прививку БЦЖ, он на нее попросту не реагирует. А это значит, что, если человек не болен туберкулезом, в его организме не начнется процесс размножения палочек, Диаскинтест всегда покажет отрицательный результат.

— А если болен, всегда положительный? Известны случаи, когда дети были больны туберкулезом, но Диаскинтест его не распознал...

Людмила ВАСИЛЬЕВА:

— Это происходит крайне редко, нет в медицине тестов со 100-процентной точностью. И только в том случае, если у человека развивается внелегочная форма туберкулеза, что является обычно следствием резко сниженного иммунитета из-за приема подавляющих его лекарственных препаратов, например, при лечении онкологических заболеваний или запущенной ВИЧ-инфекции. Кроме того, такое бывает у детей при тяжелых формах туберкулеза. Но в этом случае диагностики и с помощью Манту, и с помощью Диаскинтеста будет мало. Здесь уже дает знать о себе соответствующая симптоматика. При внелегочном туберкулезе жалобы возникают со стороны органа, который поражен. Тут совершенно другие методы постановки диагноза, и здесь включаются знания и опыт фтизиатров и врачей

▶ ФАКТЫ

Вакцина БЦЖ существует с 1924 года. Изобрели ее французы. Они своеобразно «воспитывали» туберкулезную палочку, пересевая ее из одной пробирки в другую 230(!) раз. В итоге палочка не умерла, но потеряла свои свойства вызывать заболевание. В России первая прививка БЦЖ была сделана в 1925 году пятилетнему Мише. Его родители, сами страдающие туберкулезом, были согласны на любой «эксперимент» — трое их детей уже погибли от этой болезни. Миша выжил.

За десять лет вакцинации БЦЖ смертность детей от туберкулеза резко пошла на убыль во всем мире. Французскую вакцину БЦЖ советские ученые перерабатывали очень долго и наконец в 1962 году ввели в массовую вакцинацию наш, отечественный вариант. Он используется до сих пор и считается лучшим в мире.

других специальностей. Доктора обращают внимание на анализ мочи, увеличенные лимфоузлы и многое другое. Но мы-то с вами говорим о самой опасной, легочной форме заболевания, той, которой очень легко заразиться и которая практически никак себя не проявляет очень длительное время. Человек может чувствовать себя прекрасно и в то же время быть переносчиком инфекции, болеть открытой формой туберкулеза. Так вот с диагностикой именно легочной формы туберкулеза Диаскинтест справляется отлично.

Никто ничего не отменял

— Допустим, новый тест действительно лучше пробы Манту. Зачем тогда ее оставлять? Или Манту все-таки отменяют?

Людмила ВАСИЛЬЕВА:

— Не отменяют. Детям до восьми лет по-прежнему будут делать Манту, потому что поствакцинальная реакция на прививку БЦЖ сохраняется именно до этого возраста. Именно Манту позволяет до этого возраста выявить группу риска — тех, кому нужна ревакцинация, потому что иммунитет после прививки у них угас. Это дети, у которых не формируется папула, то есть место укола не краснеет, не напухает. Диаскинтест малышам проводится только в том случае,

когда Манту не уменьшается до 7 лет. Делается он и в том случае, если наблюдается так называемый вираж.

— Что это такое?

— Увеличение объема папулы по сравнению с прошлогодним результатом более чем на 6 миллиметров. Во всех этих случаях используется Диаскинтест, но только как дополнительный метод диагностики.

— А после восьми лет?

Наталья ГОРЕНКОВА:

— А после этого возраста делать Манту бесполезно! Если к восьми годам папула будет, к примеру, 10 миллиметров, то нормой — отрицательной — она уже никогда не станет. Какой тогда смысл в диагностике с помощью пробы Манту? Здесь более информативен Диаскинтест, это наше общее мнение. Заболеваемость туберкулезом детей и подростков Ярославской области выросла в 2009 году не потому, что у нас в регионе стали больше болеть туберкулезом, а потому, что в диагностике начали использовать Диаскинтест. Именно благодаря ему выявилась реальная группа риска, и всем детям и подросткам с положительными и сомнительными результатами этого теста начали проводить обследование на компьютерном томографе. Раньше эти дети были недообследованы,