
ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТОК

Туберкулиновая проба Менделя-Манту

Клиническая диагностика, целью которой является подтверждение наличия заболевания, включает в себя как рентген легких, так и туберкулиновую пробу Менделя-Манту.

Для обследования лиц, контактировавших с заболевшим туберкулезом, при наличии базисной величины достаточным является взятие туберкулиновой пробы Менделя-Манту через 6-8 недель после возможного контакта с возбудителями болезни. Необходимость проведения обследования определяет лечащий врач.

Взятие туберкулиновой пробы Менделя-Манту:

В Нижней Австрии для внутрикожной пробы Менделя-Манту “TUBERCULIN PPD RT 23 SSI, STATENS SERUM INSTITUT“. Проба проходит почти безболезненно. Раствор туберкулина с помощью одноразового шприца вводится строго внутрикожно (в кожу) с волярной или дорсальной (внутренней или внешней) стороны предплечья. Для этого производится инъекция 0,1 миллилитра разбавленного в требуемой степени раствора. В месте инъекции на непродолжительное время возникает волдырь. Позднее на этом месте может возникнуть индурация (ограниченное или диффузное затвердение и уплотнение ткани).

Достоверность туберкулиновой пробы Менделя-Манту возрастает, если в отношении указанного лица уже имеется в наличии базисная величина. Данная базисная величина определяется в 2 этапа (двухшаговая процедура). Первая проба служит для получения исходных данных, 2-я проба служит для ограничения ревакцинаторного эффекта. 2-я проба берется в течение 3-4 недель после взятия 1-й пробы, если в результате размер индурации не превышает 10 мм.

Оценка туберкулиновой пробы Менделя-Манту:

Снятие данных производится не ранее, чем через 48 часов, самое оптимальное, на третий день, однако не позднее, чем через неделю после введения пробы. Производится маркирование, измерение, документирование и оценка индурации. Индурация < 5 мм, в основном, не представляет интерес; размер в 10 мм указывает на возможное инфицирование туберкулезом в группе риска и при контактировании с лицами, болеющими открытой формой туберкулеза, в то время как индурация размером 15 мм или язвенная реакция кожи (образование нарыва) свидетельствует о высокой вероятности туберкулезной инфекции. Туберкулиновая проба Менделя-Манту не дает никакой информации о распространении, заразности или локализации туберкулезного заболевания, а только лишь свидетельствует о реакции антиген-антитело организма на возбудители туберкулеза.

Положительная кожная реакция указывает на то, что данное лицо имело контакт с возбудителями туберкулеза. Однако это не значит, что данный человек заболел туберкулезом.

Результат пробы заносится в паспорт прививок.

Разъяснение терминов:

Антиген: Чужеродный белок, вызывающий образование антител в крови или тканях.

Введение: применение препарата

Ревакцинаторный эффект: Иммунологическая вторичная реакция, т.е. более интенсивный ответ организма на повторный контакт с антигеном, чем ускоренная „анамнестическая“ реакция антиген-антитело и быстрое интенсивное выработка ранее практически не зарегистрированных специфических антител в качестве „реакции усилителя“ на относительно небольшое выделение антигенов.

Туберкулиновая проба Менделя-Манту: Внутрикожная туберкулиновая проба для диагностики туберкулезной инфекции на основании возникшей местной индурации (утолщения кожи), а также для определения аллергического состояния (перед прививкой БЦЖ) и контроля за трансформацией (изменением) после прививки.

Инфекция: заражение

Делать инъекцию: вводить препарат шприцем

Внутрикожно: Внутрь кожи

Волдырь: Накопление в коже жидкости при соответствующем ограниченном вздутии