

# Реакция Манту: норма или пора к фтизиатру?



Реакция Манту для многих детей и взрослых – это настоящая медицинская «страшилка». В то же время туберкулез постоянно набирает свои силы, поражая всё больше людей. Проба Манту – это не прививка. Но как диагностика она способна защитить от развития страшного заболевания. Результат пробы можно предварительно оценить самостоятельно.

## Реакция Манту: назначение и проведение

Реакция Манту позволяет определить уровень восприимчивости ребенка к микобактериям туберкулеза. Эта диагностика может не только выявить заболевшего, но и контролировать состояние детей из группы риска.

Проведение пробы Манту проводится ежегодно, с 12 месяцев (по последнему приказу в Украине с 4 лет) до 14 лет в обязательном порядке. Если ребенку не была сделана прививка БЦЖ, то реакция Манту назначается два раза в год. Если ребенок проживает в семье, где есть больной туберкулезом, то реакция Манту может назначаться 3-4 раза в год.

Проба Манту ставится на руке (предплечье). Два раза подряд на одной руке проба не делается. В нечетные годы ее делают на левой руке, а в четные – на правой. Внутривенно туберкулиновым шприцем вводится туберкулин. После этого появляется набухание верхнего слоя кожи. Именно из-за такой реакции проба Манту называется «пуговка». На 2-3 сутки возвышающийся

участок кожи будет иметь округлый характер. Такое уплотнение называют «папула».

Реакцию Манту никогда не проводят в один день с другими прививками. Прививки до пробы Манту лучше провести за 4 недели. Если проводятся живые прививки, то перерыв увеличивается до 6 недель.

### **Уход за пробой Манту**

До проверки пробы Манту ее не стоит трогать. Нужно следить, чтобы ребенок её не расчесывал. Не стоит ее заклеивать пластырем, мазать йодом или зеленкой. Неправильный уход за Манту может изменить результаты, что навредит ребенку. А вот после проверки пробы можно ухаживать за ранкой, как обычно.

### **Оценка реакции Манту**

Спустя 72 часа после проведения пробы Манту, оцениваются ее результаты. Для измерения берем только уплотнение. Покраснение вокруг уплотнения к результату не имеет отношения. Исключение составляет только наличие покраснения при отсутствии папулы. Тогда подобное покраснение непременно отмечают в медицинских документах ребенка.

### **Выделяют 4 основных оценки пробы:**

1. Очень выраженная (гиперергическая) реакция Манту – диаметр папулы от 17 мм или заметно омертвление, образование гнойничков вне зависимости от размера папулы: ребенок направляется на консультацию к фтизиатру, а особо настораживающей такая проба является при предыдущей отрицательной, сомнительной пробе; ребенок может иметь очень высокую восприимчивость к возбудителю туберкулеза, или уже есть заболевание;
2. положительная реакция Манту – диаметр папулы от 5 до 16 мм: направление к фтизиатру необходимо для контроля степени восприимчивости ребенка к возбудителю туберкулеза, ее изменений в течение нескольких лет; ребенок здоров, но туберкулезные бактерии уже проникали в организм;
3. сомнительная реакция Манту – есть только покраснение или диаметр папулы – до 4 мм: может быть повторена проба Манту; сомнительность заключается в отсутствии результата, гарантирующего, что ребенок защищен от туберкулеза, в организм мог попасть небольшой объем болезнетворных бактерий;
4. отрицательная реакция Манту – реакция от укола до 1 мм, уплотнения и

покраснения нет: либо в организм не проникали бактерии, либо БЦЖ уже не защищает и нужно провести прививку БЦЖ повторно.

**«Вираз» пробы Манту** – изменение (увеличение) результата пробы (диаметра папулы) по сравнению с прошлогодним результатом. Является очень ценным диагностическим признаком. Критериями виража являются:

- появление впервые положительной реакции (папула 5 мм и более) после ранее отрицательной или сомнительной;
- усиление предыдущей реакции на 6 мм и более;
- гиперергическая реакция (более 17 мм) независимо от давности вакцинации;
- реакция более 12 мм спустя 3-4 года после вакцинации БЦЖ.

Именно вираз заставляет врача думать о произошедшем в течение последнего года инфицировании. Например, если результат пробы за последние три года выглядел как 12, 12, 12, а на четвертый год был получен результат 17 мм, то с большой долей вероятности можно говорить о произошедшем инфицировании. Естественно, что при этом надо исключить все влияющие факторы – аллергию к компонентам туберкулина, аллергию на другие вещества, недавно перенесенную инфекцию, факт недавней вакцинации БЦЖ или другой вакциной и т.п.

### **Если реакция Манту положительная...**

Положительная реакция Манту – это сигнал к действию, а не к панике. Повысившаяся восприимчивость к туберкулезу – это еще не болезнь. Важно уточнить диагноз при обследовании у фтизиатра, в противотуберкулезном диспансере. После обследования ребенка поставят на учет как принадлежащего к нулевой группе диспансерного наблюдения.

Тубинфицирован – значит, что микобактерии попали в организм, и они там останутся. Иммунитет будет подавлять размножение туберкулезной палочки, но опасность заболеть возникает при срыве иммунитета.

Для проверки инфицирования проводят микробиологический посев мокроты на определение микобактерий туберкулеза и рентген органов грудной клетки. При отрицательных результатах этой диагностики гиперергическая или положительная реакция Манту может быть расценена как аллергия.

Напомним, что прививка от туберкулеза – это БЦЖ, которую проводят в первые дни в роддоме. Хватает ее на 5-7 лет.

Будьте бдительны, при необходимости не избегайте консультации фтизиатра  
– от этого зависит здоровье и жизнь ребенка.

Растите здоровыми!