

«Астана медицина университеті» АҚ
Фтизиатрия кафедрасы

Туберкулиндиагностика. Туберкулин сынамаларын қою әдісі мен техникасы.

Орындаған: Кабылдинов А.Е.
Топ: 422-ЖМ
Тексерген: Жандаркулов А.А.

Астана, 2017ж.

Жоспар:

Кіріспе

- Туберкулиндиагностика даму тарихы

Негізгі бөлім

- Туберкулин сынама түрлері

Қорытынды

- **Туберкуинадиагностика** дегеніміз ағзаның имуно спецификалық жаубын білу мақсатында тері ішілік немесе тері астына жасалатын сынама.

Туберкулиндиагностика даму тарихы

- 1882 ж неміс ғалымы Роберт Кох туберкулин ашқаны туралы хабарлады. 1907ж австраиалық педиатр Клеминс Пирке спецификалық туберкулин сынамасының негізін салды және медицинаға алергия және скарафикациондық терілік сынама ұғымын енгізді. Бір жыл өткен соң Шарль Манту диагностика мақсатында тері ішілік туберкулин енгізуді ұсынды.

- Түрлері:

Жаппай:

-Манту сынамасы 2ТЕ ППД-Л

Жеке:

Манту сынамасы

Кох сынамасы

Теріүстілік Пирке сынамасы(қазіргі кезде оның
модификациясы қолданылады-теріүстілік градуирленген
Гринчар-Карпиловского)

Диаскин тест

Пирке сынамы- скаринфикцонды терілік сынама , білек тері астына туберкулин Кох енгіземіз нәтижесін 48-72 сағат өткеннен соң бағалаймыз. Қазіргі уақыта бұл сынама түрін қолданылмайды себебі дигноз қоюға қолайсыз.

Градуированная кожная проба (ГКП) Пирке



1. Теріс
2. Айқындау
3. Айқың

Градуирленген пирке сыналасы (Карпиловкого-Гринчара) – модифицирленген Пирке сыналасы. Білек тері астына немесе жамбасқа 4 түрлі туберкулин 100%, 25%, 5%, 1% және контрольный 0,25% корбол қышқыл ерітіндісін 0,9% NaCl, енгізеді . Жергілікті реакция 48-72 сағ. Байқаймыз. Бұл сынақ көбінесе педитрияда қолданылады.

Кох сынамы тері астына туберкулин енгізу. Бұл сынама жалпы және жеке реакцияларды бақылауды қажет етеді. Нәтижесін 48-72 сағ кейін байқаймыз. Жалпы реакция гемограмма, протеинграмма және басқада анализ өзгерісімен байқалады . Ошактық реакция туберкулез кезінде аускультация және ренгенограмма, қақырық зертеуде көрінеді. Кох сынмасы кемшілішгі сезімталдығы төмен.

Манту сынамы тері ішілік жасалды. Көбінесе 0,1мл(2 ТЕ) тазартылған РРД-Л туберкулин енгізіледі. Нәтижесін 48-72 сағ кейін байқаймыз. Реакция оң деп саналды егер папула диаметрі 5мм көп болса . Папула диаметрі 17мм балларда немесе 21 мм ересектерде гиперергилық реакция болып саналды. 2 ТЕ реакциясы теріс болса дифференцилды диагностика ретінде 100 ТЕ манту сынамысын қолданамыз .

Техника проведения



Оценка реакции



Виды реакции на пробу



Отрицательная реакция
при полном отсутствии
папулы



Сомнительная реакция
при наличии гиперемии
без папулы



Положительная реакция
при наличии папулы
любого размера



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



Жалған оң нәтижелері:

- Туберкулездік емес микобактериямен инфекциялану
- Сынама қойылмастан кемінде 1 ай бұрын вакцинация болған
- Сынаманың дұрыс емес қойылуы
- Аллергиялық немесе инфекцияндық аурулар өршу стадиясында

Жалған теріс нәтижелері:

- Анергия
- Бала жасы 6 айға дейін иммунитет клеткалары жетілмеген
- Вирусты немесе бактериалды аурулар
- ГК қолдану 1 айдан артық уақыт немесе иммунодепрессия
- Лимфа тіндерін зақымдайтын аурулар:саркоидоз
- Туберкулинді сақтау ережелері бұзылғанда

Диаскин тест

- -Рекомбинантты туберкулездік антиген,құрамында ESAT6/CFP10 ақуыздары бар,жеке туберкулиндік диагностика кезінде қолданылады және оның поствакциналық аллергиядан айырмашылығын анықтау үшін,процесстің активтілігін анықтау үшін.

Құрамы

- Бір доза(0,1мл):белок ESAT6/CFP10-0,2мкг,натрий фосфорқышқылды 2-сулы-0,3876мг,натрий хлорид 0,46 мг, калий фосфорқышқылды-0,063мг,полисорбат 80-0,005 мг, фенол-0,25мг,инъекцияға арналған су-0,1мл.

	Проба Манту	ДТ
Отбор на вакцинаю/ревакцинацию	+	-
ПВА	+/-	+
Определение показателя инфицированности населения МБТ	+	-
Определение ежегодного риска первичного инфицирования	+	-
Оценка активности туберкулеза	+/-	+
Диф.д-ка с другими заболеваниями	низкая	высокая

Қорытынды

Туберкулин реакциясының виражын анықтау мақсатында жасалатын жаппай туберкулин диагностикасын әрбір мезгілдің және де басқа әсерлерді болдырмау үшін тексерулерді жыл сайын бір уақытта жасалған егуден кейін немесе бір аурудан сауыққаннан кейін 4-6 аптадан соң жасаған дұрыс.