

**Современные эндоскопические методы диагностики туберкулёза различных органов и систем, применяемые в ДДО:**



- **Фиброгастродуоденоскопия;**
- **Фибробронхоскопия;**
- **Колоноскопия**

Услуги эндоскопической диагностики предоставляются в том числе во время медикаментозного сна («под наркозом»), совершенно безболезненно для пациента.

**Диагностические методики:**

- биопсия слизистой;
- биопсия палогического образования слизистых;
- трансбронхиальная биопсия легкого;
- классическая пункция лимфатических узлов средостения или образований средостения;
- тонкоигольная биопсия лимфатических узлов средостения или образований средостения под контролем эндо-УЗИ;

с высокой точностью позволяют установить этиологию различных заболеваний с цитоморфологической верификацией.

**Лечебные методики:**

- клапанная бронхоблокация;
- лечебные лаважи;
- эндобронхиальные заливки

**Современные микробиологические методы диагностики туберкулёза и клинически значимой микрофлоры в условиях клиники №1:**

<b>МИКРОСКОПИЯ</b>	Определение <b>КУМ</b> люминесцентным методом	<b>24 часа</b>
	Определение <b>МБТ</b> на плотных питательных средах	<b>21 день - 12 недель</b>
<b>КУЛЬТУРАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА</b>	Определение <b>МБТ</b> на жидких питательных средах (Bactec)	<b>4-42 дня</b>
	<b>Посев крови</b> на стерильность, определение в крови <b>МБТ</b> (Bactec FX)	<b>4-42 дня</b>
	<b>Посев биологического материала на клинически значимую микрофлору</b>	<b>3-7 дней</b>
<b>МОЛЕКУЛЯРНЫЕ МЕТОДЫ</b>	<b>Real-time ПЦР</b> (GeneXpert, Синтоа)	<b>3-24 часа</b>
	<b>БИОЧИП-технология</b> для выявления ДНК МБТ	<b>7 дней</b>
	<b>Технология ДНК-стрипов</b> для выявления ДНК НГТМБ (Hain-test)	<b>48 часов</b>

- комплексное однократное исследование биоматериала на туберкулезные и нетуберкулезные микобактерии методами: люминесцентной микроскопии, ПЦР, посева на плотные и жидкие среды;
- исследование аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов, грибов, с идентификацией микроорганизмов до вида с определением лекарственной чувствительности;
- посев крови на туберкулезные и нетуберкулезные микобактерии, аэробную микрофлору, грибы с последующей идентификацией и определением чувствительности.

**Комплексный подход в условиях ДДО позволит добиться успеха при диагностике широкого спектра заболеваний, обеспечивая скорейшее выздоровление пациента!**

**Адрес для госпитализации:**

Мытищинский г.о., пос. Здравница, ул. Дубки, д. 7, приемное отделение (с 8.00 до 17.00)

По всем возникающим вопросам можно обратиться:

по тел.: 7 (495) 588- 40 -75

E-mail: clinic1@mokptd.ru

Телемедицинские консультации проводятся по эл.почте: сегмент "врач-врач" -otdgs@mokptd.ru, сегмент "врач-пациент" -tmk@mokptd.ru.

**ГБУЗ МО "МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР"**

Главный врач ГБУЗ МО «МОКПТД»  
д.м.н., профессор,  
заслуженный врач РФ  
**Смердин Сергей Викторович**



**Клиника №1  
Дифференциально-диагностическое отделение**

Заведующий Клиникой №1  
к.м.н., врач-фтизиатр высшей категории

www.mokptd.ru  
8 (495) 584-01-01;  
Клиника №1: 8 (495) 584-01-06  
E-mail: mz\_mokptd\_c1@mosreg.ru



Адрес: Мытищинский г.о.,  
пос. Здравница, ул. Дубки, д. 7

1904 - 2021

## 117 ЛЕТ НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ ЛЮДЕЙ



**История лечебницы:**  
В 1904 г. в деревне Свиноедово Московского уезда, был открыт дом призрения с лечебницей для «незаразных» туберкулезных больных.

Приют и лечебница были организованы в 3-х этажном корпусе на 180 коек с домовй церковью.

Больница развивалась, меняла названия, но всегда продолжала оказывать помощь больным туберкулезом.

20 декабря 2019 г. Распоряжением Правительства Московской области № 5-РП от 17.01.2019г. «О реорганизации противотуберкулезной службы» ГБУЗ МО «Мытищинская противотуберкулезная больница» присоединена к ГБУЗ МО «МОКПТД».



В 2012-2021 гг. в историческом корпусе произведён капитальный ремонт. Корпус располагается в зоне лесного массива и огорожен от «больничного городка» зелёным забором. С июня 2020 г. в корпусе открылось новое дифференциально-диагностическое отделение на 40 коек (далее - ДДО). В условиях ДДО предоставляются палаты повышенной комфортности, соответствующие требованиям пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологическим нормам. Палаты оборудованы мебелью, бытовыми приборами. Обеспечена доступность для инвалидов.



### Показания для направления в ДДО

1. пациенты с рентгенологическими синдромами поражения органов дыхания:



2. пациенты с подозрением на туберкулезный менингоэнцефалит;  
3. пациенты с подозрением на туберкулез опорно-двигательной и лимфатической систем.

### Медицинские услуги, оказываемые в ДДО



Несомненным преимуществом госпитализации в ДДО являются современная диагностическая база и высокая квалификация врачей.

**Максимальный срок установления окончательного диагноза – 14 дней!**

### Современные иммунологические методы диагностики туберкулёза, применяемые в ДДО:

- дополнительный метод, применяемый в диагностике туберкулёза, основной целью которого является выявление специфической сенсibilизации (аллергии) к микобактерии туберкулеза (МБТ).



**Кожная проба Манту с 2 ТЕ**  
- выявляет поствакцинальный иммунитет или инфекционную аллергию на *M. tuberculosis*;  
- внутрикожное введение, оценка через 72 часа



**Кожная проба с препаратом «аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении» (Диаскинтест)**  
- диагностирует активность латентной туберкулезной инфекции;  
- внутрикожное введение, оценка через 72 часа



**T-SPOT.TB**  
Положительная реакция - 100% инфицирование *M. Tuberculosis* (латентная туберкулезная инфекция или активный туберкулез);  
исследование 6 мл крови натощак, оценка через 72 часа

### Лучевые методы диагностики туберкулёза различных органов и систем

с использованием УЗИ, цифровой рентгенографии, рентгеноскопии, мультиспиральной компьютерной томографии:



Исследуются органы грудной и брюшной полости, забрюшинного пространства, полости малого таза, ЖКТ, головы, шеи, сосудов, костно-суставной системы, в том числе с внутривенным контрастированием