

## АНАЛИЗ РЕАКЦИИ НА ДИАСКИНТЕСТ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С РАЗЛИЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ

Козлова О.Ф., Тюлькова Т.Е., Козлова А.В., Сазонова Н.И., Понасюк В.Н., Чернова А.П., Аброскина Н.И., Юровских В.Ю.

ГБОУ ВПО «Тюменская государственная медицинская академия» Минздрава России, г.Тюмень

## THE ANALYSIS OF REACTION TO THE DIASKINTEST AT CHILDREN AND TEENAGERS WITH VARIOUS MANIFESTATIONS OF THE TUBERCULOSIS INFECTION

Kozlova O. F. Tyulkova T.E., Kozlova A.V., Sazonov N. I., Ponasyuk V. N., Chernova A.P., Abroskina N. I., Yurovsky V.U.

Tyumen State Medical Academy Ministry of Health Russian Federation, Tyumen

Ключевые слова: туберкулез, диаскинтест, аллергия

Keywords: tuberculosis, diaskintest, allergy

Исследования заключались в изучении реакции на диаскинтест в сравнении с таковой на пробу Манту с двумя туберкулиновыми единицами (2 ТЕ) очищенного туберкулина (ППД-Л) у детей и подростков с различными проявлениями туберкулезной инфекции. С этой целью проведен анализ 81 амбулаторной карты указанного контингента детей с учетом возраста, пола, эпидемиологического анамнеза, динамики туберкулиновых проб, сопутствующей патологии, размера постпрививочного кожного знака после БЦЖ, результатов лабораторного исследования гемограммы, предполагаемой нозологии. Возраст обследованных колебался от 2 до 17 лет, составив в среднем 7,2 года, то есть, в основном это были дети. Превалировали лица мужского пола – 55,6%. Почти все дети (98,8%) были вакцинированы БЦЖ. Средний размер постпрививочного кожного знака составил 5,52 мм. Пациенты, взятые на учет в противотуберкулезном диспансере, были лица с различным характером инфицирования, верифицированном на основании данных туберкулинодиагностики (вираж, гиперпроба, нарастание чувствительности к туберкулину), что составило 66,7%. Контактных лиц было 16,04%. Наблюдаемые с локальной патологией – 9,9% (туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, первичный туберкулезный комплекс и очаговый туберкулез легких). У одного ребенка имело место осложнение вакцинации БЦЖ. Сопутствующая патология выявлена у 41,9% пациентов. Анализ показал, что положительным диаскинтест чаще всего наблюдался в группах пациентов из семейного контакта, положительно реагиовавших и на пробу Манту с 2ТЕ (63,6%), а также у лиц с локальными проявлениями туберкулеза (71,4%). Что касается лиц с предположительным диагнозом «туберкулезное инфицирование», то в данном случае диаскинтест лишь в 1/3 случаев коррелировал с результатами туберкулинодиагностики. У большинства детей, с достаточно длительно сохраняющейся реакцией на туберкулин, выявлялся выраженный поствакцинный кожный знак (7 и более мм), что составило 18,75%. Сохранению положительной реакции на туберкулин могли способствовать различные заболевания, сопровождавшиеся наличием аллергического компонента (описторхоз, дисбактериоз, атопический дерматит и другие), что встречалось в 12,9% случаев. В связи с выше сказанным, использование в педиатрической практике диаскинтеста имеет большое значение для верификации истинности инфицирования, особенно среди пациентов с неотягощенным эпидемиологическим анамнезом и наличием других сенсibilизирующих неспецифических факторов. Диаскинтест должен получить «право гражданства», но пока только во фтизиопедиатрической практике, не умаляя значение туберкулинодиагностики. Сочетанное применение этих двух тестов поможет и помогает значительно сократить число лиц, подлежащих химиопрофилактике. В соответствии с нашими данными – это 48,57% лиц, то есть в 2 раза меньше предполагаемого объема пациентов.

Тюлькова Татьяна Евгеньевна: моб. тел. 89129249710, e-mail: tulkova2006@rambler.ru