

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПРИ ОЦЕНКЕ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ТУБЕРКУЛИНУ И ДИАСКИНТЕСТУ

Спиридонова Л.Г.¹, Клементьева И.Б.²¹ - ГБОУ ВПО «Оренбургская государственная медицинская академия» Минздрава России, ² - ГБУЗ «Оренбургский городской противотуберкулезный диспансер», г.Оренбург

THE COMPARATIVE ANALYSIS OF NONSPECIFIC REACTIONS AT CHILDREN AND TEENAGERS AT THE HYPERSENSITIVITY ASSESSMENT TO TUBERKULIN AND THE DIASKINTEST

Spiridonova L.G.¹, Klementyev I.B.²¹ - Orenburg State Medical Academy Ministry of Health Russian Federation, ² - Orenburg city antitubercular clinic", Orenburg

Ключевые слова: туберкулез, неспецифическая реакция, диагностика

Keywords: tuberculosis, nonspecific reaction, diagnostics

Рост частоты поливалентных аллергических реакций не позволяет адекватно оценить кожную реакцию при проведении туберкулинодиагностики и пробы с Диаскинтестом. Целью работы стало определение частоты и выраженности неспецифических аллергических реакций при проведении туберкулинодиагностики и Диаскинтеста. Было обследовано 95 детей и подростков, имеющих положительную реакцию Манту и Диаскинтест. Для выявления повышенной чувствительности к данным препаратам всем пациентам была выполнена реакция иммунолейколизиса (ИЛЛ) с туберкулином и Диаскинтест. Исследуемую группу составили 58 человек (61%), имеющих гиперэргическую реакцию с туберкулином и Диаскинтестом. Контрольная группа включала 37 пациентов (39%) с нормэргическими кожными реакциями. Отягощенный аллергологический анамнез (пищевые и лекарственные аллергические реакции, поллиноз, атопический дерматит) в исследуемой группе имели 16 пациентов (27,6%), в контрольной – 23 человека (62,2%), $p=0,04$. Повышенный уровень эозинофилов в крови ($0,56 \pm 0,09 \times 10^9/\text{л}$) отмечался в исследуемой группе у 12 детей и подростков (20,7%), в контрольной группе – у 4 обследуемых (10,8%), $p=0,04$. Положительный результат при проведении реакции иммунолейколизиса был зарегистрирован в исследуемой группе у 28 пациентов (50%), в контрольной группе – у 6 человек (16,2%), $p=0,02$. В исследуемой группе у 39 пациентов (67,2%) наблюдалось сочетание нескольких неблагоприятных факторов (отягощенный анамнез, эозинофилия в крови, положительная реакция иммунолейколизиса), что не было выявлено в контрольной группе. При сравнительном анализе выявлена зависимость между степенью выраженности реакции Манту и пробы с Диаскинтестом, а также степенью выраженности реакции иммунолейколизиса ($r=0,83$). Взаимосвязи между наличием аллергологического анамнеза, эозинофилией в крови и степенью выраженности кожной реакции выявлено не было (коэффициент корреляции в каждой из групп сравнения не превышал 0,5). Таким образом, отягощенный аллергический анамнез не оказывает влияния на степень выраженности кожных реакций при проведении туберкулинодиагностики и пробы с Диаскинтестом. При наличии гиперэргической реакции Манту и/или пробы с Диаскинтестом проведение реакции иммунолейколизиса позволяет подтвердить специфичность реакции.

Спиридонова Лилия Геннадьевна: моб. тел: 89058864344, e-mail: Spiridonovalilia@mail.ru