

*ДИНАМИКА РЕЗУЛЬТАТОВ ДИАСКИНТЕСТА НА ФОНЕ ОСНОВНОГО КУРСА ХИМИОТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ*

Поздеева Н.В.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кировская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.

Киров

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу, резко ухудшившаяся в 90-х годах XX столетия, несколько стабилизировалась за последние 3 года, но туберкулез, как во всем мире, так и в нашей стране, по-прежнему, является серьезной общественной проблемой. Будущая тенденция развития туберкулеза у взрослых формируется в детском возрасте и зависит от уровня инфицированности, эффективности профилактики, ранней диагностики и лечения. Сейчас более распространено выявление туберкулёза у детей и подростков из благополучных семей. Актуальна проблема выявления туберкулёза на начальном этапе развития специфического процесса, что может приводить к абсолютной нейтрализации туберкулёза и излечению с минимальными остаточными изменениями, предупреждая развитие рецидива заболевания.

Цель работы: Определить основные закономерности эффективности лечения локальных форм туберкулёза по результатам диаскинтеста у детей и подростков.

Задачи:

- 1) Сравнить течение туберкулёза у детей и подростков из установленного и неустановленного контакта с больным туберкулезом.

- 2) Оценить средний размер диаскинтеста у больных из установленного и неустановленного контакта.
- 3) Оценить чувствительность, структуру реакций к диаскинтесту до начала проведения химиотерапии.
- 4) Изучить изменение реакции к диаскинтесту на фоне специфического лечения.

Материалы и методы исследования: проведён ретроспективный анализ медицинской документации у 61 больного туберкулезом в возрасте до 18 лет, которые находились на обследовании и лечении в детском отделении Кировского областного противотуберкулезного диспансера в период с 2013 по 2014 год. Первую группу составили дети и подростки, больные активным туберкулезом из неустановленного контакта с бактериовыделителем (30 человек). Во вторую группу вошли больные, у которых туберкулез был выявлен при обследовании и наблюдению по контакту.

Результаты: в структуре клинических форм в каждой группе наблюдения преобладал туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. При этом у больных 1-й группы процесс преимущественно был выявлен в фазе уплотнения с поражением одной группы внутригрудных лимфатических узлов (69,2%), во 2-й группе малые формы туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов определялись у половины больных (53,8%), но в фазе инфильтрации. Во всех случаях туберкулезный процесс был выявлен своевременно. Больные 2 группы чаще являлись бактериовыделителями. По результатам оценки диаскинтеста наибольшая чувствительность к препарату при поступлении отмечалась у детей и подростков из установленного контакта с больным туберкулезом, менее выражена была в 1 группе, 73,9 % и 53,3 % соответственно. Средний размер инфильтрата у больных 1-й группы составил 15,3 мм, во 2-й группе – 17,5 мм. В структуре положительных реакций гиперергические пробы преобладали у

детей и подростков из 2-й группы – у 74,0% против 53,3%. На фоне проведённой терапии уменьшилась чувствительность к диаскинтесту в обеих группах наблюдения, однако по результатам сравнительного анализа среднего размера инфильтрата, уменьшению удельного веса гиперергических реакций в структуре положительных проб можно говорить о большей эффективности специфического лечения у больных из 2-й группы. В динамике средний размер пробы в 1-й составил 14,8 мм, во 2-й группе - 14,0. Процент гиперергий снизился соответственно на 20,0 и 33,4.

Заключение: на фоне проведённой терапии уменьшилась чувствительность к диаскинтесту в обеих группах наблюдения, однако по результатам сравнительного анализа среднего размера инфильтрата, уменьшению удельного веса гиперергических реакций в структуре положительных проб можно говорить о большей эффективности специфического лечения у детей и подростков, выявленных при обследовании по поводу контакта с больным туберкулезом. Это объясняется заведомо известной чувствительностью возбудителя у заболевших детей из контакта и избирательным назначением противотуберкулезных препаратов.

Ответственный за переписку:

Поздеева Наталья Владимировна, с.т.: 89128202970

e-mail: [nvpdoc@mail.ru](mailto:nvpdoc@mail.ru)