

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ  
ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА

Севостьянова Т.А., Аксенова В.А., Краснопрошина Л.И..

НИИ фтизиопульмонологии ММА им. И.М Сеченова, Москва

ГУ НИИ вакцин и сывороток имени И.И. Мечникова РАМН, Москва

Ключевые слова: БЦЖ, вакцинация, туберкулез, осложнения, иммунология.

CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL CHARACTERISTICS OF COMPLICATIONS  
OF ANTI-TUBERCULOSIS VACCINATION

Sevostyanova T.A., Aksenova V.A., Krasnoproshina L.I.

Research institute for Phthiziopulmonology of MMA named after I.M. Sechenov,  
Moscow

I. Mechnikov Research Institute of Vaccines and Sera, Russian Academy of Medical  
Sciences

Keywords: BCG, vaccination, tuberculosis, complication, immunology

Цель исследования: Изучить клинико-иммунологические особенности у больных с осложненным течением вакцинного процесса.

Материалы и методы: На базе городского консультативно-диагностического центра для детей при Туберкулезной клинической больнице №7 с 2004-2010гг. обследованы и пролечены 202 ребенка с осложненным течением вакцинного процесса в виде холодных абсцессов и лимфаденитов (соответственно 109 девочек - 54%, 93 мальчика – 46%). Возраст детей колебался от 1,5 месяцев до 3 лет.

Результаты исследования: Изучены клинико-anamnestические данные, результаты иммунного статуса у больных с осложненным течением вакцинного процесса. Контакта с больными туберкулезом не выявлено. Осложнения возникали через 1,5-6 месяцев у (70%) после введения вакцины. Учитывая, что холодные абсцессы были обусловлены нарушением техники введения вакцины, нами изучен иммунный статус детей с периферическими лимфаденитами.

Из 15 детей 12 (80%) привиты БЦЖ-М в родильном доме на 3-10 сутки жизни.

Иммунологические исследования определялись по уровню субпопуляций лимфоцитов Т и В клеток натуральных киллеров, фагоцитарная активность лейкоцитов крови. Установлено, что уровень Т (СД3+Сд45+) лимфоцитов общей популяции был снижен у 20% детей, уровень Т хелперов (СД4+СД3+СД45+) оказался в норме, уровень Т супрессоров (СД45+СД3+СД8+) супрессоров снижен у 4 (26%) детей у 11 был в норме.

Содержание В-лимфоцитов (CD45+CD3+CD19+) оставалось высоким у всех обследуемых. Было найдено снижение продукции IgA у 12 (80%) из 15 детей. Отмечалось значительное снижение уровня лимфоцитов CD16 (CD45+CD3+CD16) натуральных киллеров до 3-4% (у 3 из 15), в том числе у 10 детей IgA отсутствовал и одновременно у четырех детей с отсутствием IgA был существенно снижен IgG, содержание IgM не было понижено. Полученные результаты согласуются с ранее полученными данными о снижении IgA, CD16-лимфоцитов у детей с вакцинноассоциированным паралитическим полиомиелитом. Причиной осложнений в данном случае является дефицит IgA, IgG, CD-16.

Выводы: Рост осложнений БЦЖ диктует необходимость совершенствования диагностики осложнений с использованием современных иммунологических тестов. Показатели специфического иммунитета (IgA, G, CD-16) являются высокоинформативными тестами при комплексной клинико-лабораторной диагностике осложненного течения вакцинного процесса.

Контактные данные:

Севостьянова Татьяна Александровна

E-mail: sewata@yandex.ru