

ТУБЕРКУЛЕЗ – НЕ ЕДИНСТВЕННАЯ ПРИЧИНА ЛИМФАДЕНОПАТИИ У ДЕТЕЙ

Тюлькова Т.Е.¹, Земцов А.И.², Карпенко Р.А.², Ульянова Т.Ю.², Белобородова Н.Г.²¹ГБОУ ВПО ТюмГМА Минздрава РФ, г. Тюмень²ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер», г. Тюмень

Ключевые слова: туберкулез, лимфаденопатия у детей, туберкулиновая чувствительность, компьютерная томография

TUBERCULOSIS - NOT A SINGLE CAUSE OF LYMPHADENOPATHY IN CHILDREN

T.E. Tulkova¹, A.I. Zemtsov², R.A. Karpenko², T.U. Ulyanova², N.G. Beloborodova²¹Tumen State Medical University of Ministry of Health of the Russian Federation²Tumen Regional tuberculosis dispensary

Keywords: tuberculosis, lymphadenopathy in children, tuberculin sensitivity

Термин лимфаденопатия – ведущий симптом заболевания или рабочий предварительный диагноз, требующий уточнения при дообследовании.

Цель – изучить спектр инфекционной патологии у лиц с измененной туберкулиновой чувствительностью (ИТЧ) при выявлении у них внутригрудной лимфаденопатии (ВГЛУ).

Материалы и методы: Обследованы 11 детей от 3 до 6 лет из VI ГДУ ОПТД г. Тюмени в 2012 г. Группы сформированы на основании установленного контакта с бактериовыделителем (К) – 1-ая группа (n=6) и без такового – 2-я группа (n=5).

Результаты и обсуждение: У пациентов обеих групп при проведении компьютерной томографии (КТ) органов грудной клетки обнаружены увеличенные ВГЛУ. Из анамнеза жизни известно, что рецидивирующие респираторные заболевания встречались у 3 из 6 больных 1-ой и 4 из 5 пациентов 2-ой групп. Патология лор-органов отмечена у 4 из 6 в 1-ой и 4 из 5 во 2-ой группах. Гепатомегалия доказана УЗИ у 2 из 5 во 2-ой группе. При обследовании 2-ой группы: у всех обнаружено наличие иммуноглобулинов класса IgG к ВЭБ и ЦМВ, в единичном случае IgG VCA к ВЭБ и у 2 детей IgM к ЦМВ, аденовирусная инфекция (АВИ) установлена в 1 случае. В 1-ой группе отмечалось наличие антител класса IgG к ВЭБ у 2 из 6, к ЦМВ у 5 из 6, АВИ не было. Обнаруженные вирусные инфекции пролечены, после чего зафиксировано уменьшение или исчезновение ВГЛУ (по данным КТ) и уменьшения частоты простудных заболеваний в течении 1 года наблюдения. Всем пациентам 1 группы выставлен диагноз ТВГЛУ, что потребовало перевода в I ГДУ.

Т.о.», диагностируемое увеличение ВГЛУ требует тщательного поиска этиологического фактора, в т.ч. у наблюдаемых в VI ГДУ. В результате пилотного исследования из-за малой выборки статистических различий не выявлено, но нам видится интересным продолжить изучение причин увеличения ВГЛУ у пациентов с ИТЧ.

Контактное лицо:

Тюлькова Татьяна Евгеньевна

Тел – 8-3452-430-432

Эл.адрес: tulkova2006@rambler.ru