

ТУБЕРКУЛЕЗ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

РОЛЬ ИММУНОДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА В ГРУППАХ РИСКА СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Александрова Е.Н., Морозова Т.И.

(Саратов, ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского
Минздрава России», allenik238@mail.ru)

Раннее выявление туберкулеза у детей включает туберкулинодиагностику, а у подростков – ежегодные контрольные флюорографические обследования, чередующиеся с проведением пробы Манту с 2 ТЕ. В группах риска по заболеванию туберкулезом помимо постановки пробы Манту с 2 ТЕ осуществляется постановка внутрикожного теста с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (ДИАСКИНТЕСТ) в стандартном разведении.

Цель: анализ результатов ДИАСКИНТЕСТА (ДСТ) проведенного в группах риска по заболеванию туберкулезом у детей (n=12620 чел.) и подростков (n=6161 чел.) в Саратовской области в 2014 г.

Материалы и методы: в Саратовской области в 2014 г. группа детей с медико-социальными факторами риска по туберкулезу составляла - 8,2% от всего детского населения области. У 96,7% (2013 г. – 93,4%) пациентов этой группы туберкулиновые пробы были поставлены 2 раза в год. В 2014 г. параллельно с постановкой пробы Манту с 2 ТЕ ставилась проба с ДСТ. Анализ результатов поставленного ДСТ показал, что среди детей отрицательные пробы составляли – 82,8%, сомнительный результат встречался у 5,5% детей, положительные пробы (от слабоположительных значений до выраженной чувствительности) были у 5,5% обследованных, гиперергическая чувствительность отмечалась в 3,4% случаев. У подростков отрицательные значения ДСТ составляли 80,1%, сомнительные пробы – 3,0%, число положительных проб было в 1,4 раза больше, чем у детей - 11,8%, гиперергическая чувствительность имела место у 5,1% подростков.

Лица с сомнительной чувствительностью были обследованы лучевыми методами в 49,4% случаев, с положительными пробами в 84,9%, с гиперергической чувствительностью в 95,6% случаев. При этом профилактическое лечение по отношению к результатам ДСТ получали соответственно: 35,6% - 77,0% - 80,9% детей. Среди подростков рентгено-томографические исследования были проведены лицам с сомнительной чувствительностью в 61,0% случаев, с положительными пробами у 77,9% лиц, с гиперергической чувствительностью у 92,7% пациентов. Профилактическое лечение получали с сомнительными, положительными, гиперергическими пробами соответственно: 47,3% – 73,8% - 82,2% подростков. При дообследовании, включая лучевые методы диагностики, торакальный туберкулез и внелегочные, локализации туберкулеза не были выявлены.

Выводы: таким образом, по мере нарастания чувствительности к ДСТ увеличивается настороженность врачей к туберкулезной инфекции. Из числа лиц, не обследованных лучевыми методами (дети 24,2% и подростки 20,5%) и не получивших профилактическое лечение (дети – 35,3% и подростки – 28,0%) в последующие годы могут рекрутироваться больные туберкулезом.