

ДИНАМИКА ВНУТРИКОЖНЫХ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЁЗОМ ДЕТЕЙ НА ФОНЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

Мотов И.Ю., Кузнецова А.С., Сурнин Н.В.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Яровая Ю.А.

Кафедра фтизиатрии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: оценка эффективности химиотерапии туберкулеза основана на данных клинического, бактериологического и рентгенологических исследований [1, 2]. Учет выраженности внутрикожных проб Манту с 2ТЕ и Диаскинтест позволит судить об изменении активности туберкулезной инфекции и состояния организма ребенка [3].

Цели исследования: анализ выраженности проб Манту с 2ТЕ и Диаскинтест у детей на фоне специфической терапии туберкулеза: на время диагностики заболевания и на фоне химиотерапии: к 2–3 месяцам, 5–6 месяцам лечения.

Материалы и методы: анализ историй болезни 45 детей в возрасте от 6 месяцев до 13 лет с активным туберкулезом на базе туберкулезного отделения ДИБ№ 3. Пациентам проводилось углубленное фтизиатрическое обследование, а также оценка внутрикожных проб при диагностике заболевания и в динамике на фоне химиотерапии.

Результаты: в начале заболевания туберкулеза все результаты пробы Манту с 2ТЕ были положительными, из них гиперергическими — 11,6% случаев. Результаты пробы Диаскинтест были положительны у 97,7% пациентов, из них гиперергическими — 55,8% случаев. К 2–3 месяцам химиотерапии при положительной клинико-рентгенологической динамике наблюдалось снижение количества гиперергических реакций на туберкулин до 9,3% случаев, к 5–6 месяцам — до 6,3% случаев. Оценка результатов пробы Диаскинтест показала снижение количества гиперергической чувствительности на аллерген туберкулезный рекомбинантный к 2–3 месяцам до 21,9% случаев; к 5–6 месяцам — до 18,9% случаев.

Выводы: на фоне эффективного специфического лечения у детей наблюдалось уменьшение количества гиперергических реакций иммунологических проб Манту с 2ТЕ и Диаскинтест к 3 и 6 месяцам терапии, что свидетельствует о снижении активности туберкулезной инфекции и сенсibilизации организма.

Литература

1. Васильева Е.Б., Клочкова Л.В., Король О.И., Лозовская М.Э., Яровая Ю.А., Степанов Г.А./ под редакцией О.И. Король, М.Э. Лозовской/ Туберкулез в детей и подростков. Руководство // Санкт-Петербург, 2005. С. 329–370.
2. Король О.И., Лозовская М.Э., Клочкова Л.В., Степанов Г.А., Васильева Е.Б., Шеремет А.В., Яровая Ю.А. Диагностика, клиника, лечение туберкулеза у детей и подростков. Учебник для студентов педиатрического и лечебного факультетов/ Санкт-Петербург, 2003. Сер. Библиотека педиатрической академии. 124 с.
3. Яровая Ю.А., Король О.И., Васильева Е.Б., Клочкова Л.В. //Оценка эффективности специфической химиопрофилактики с помощью пробы Манту с 2ТЕ и пробы с Диаскинтестом / Туберкулез и болезни легких. 2015, № 7. С. 169–170.