

ПАРАСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ У ДЕТЕЙ С ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

© Тимершина А.А.

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

Кафедра фтизиатрии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Тимершина Арина Айратовна — студентка 6 курса, педиатрического факультета.

E-mail: timershinaarina98@mail.ru

Ключевые слова: туберкулез; параспецифические реакции; дети.

Актуальность: Параспецифические реакции характерны для первичного периода туберкулезной инфекции и могут быть в различной степени выражены как у детей с активным туберкулезом, так и с латентной туберкулезной инфекцией [3]. Выявление параспецифических реакций способствует раннему и своевременному выявлению туберкулеза. Совершенствование методов диагностики [1, 2], часто скрытое течение туберкулеза у детей привело к мало выраженным проявлениям параспецифических реакций, что требует их изучения.

Цель работы: определить проявления и частоту параспецифических реакций у детей с активным туберкулезом органов дыхания и с латентной туберкулезной инфекцией.

Материалы и методы: Обследованы 2 группы пациентов на базе туберкулезного отделения СПбГБУЗ ДИБ №3: 1 группа — 29 детей с активным туберкулезом органов дыхания (ТОД), 2 группа — 31 ребенок с латентной туберкулезной инфекцией (ЛТИ), возраст детей 1–14 лет. Фтизиатрическое обследование проводилось с применением методов внутрикожной иммунодиагностики, мультиспиральной компьютерной томографии органов грудной клетки (МСКТ ОГП), ультразвуковой диагностики органов брюшной полости (УЗД ОБП).

Результаты: Большинство детей были вакцинированы против туберкулеза: 89,6% и 93,5% пациентов 1 и 2 группы соответственно. Туберкулезный контакт был установлен у 58,6% детей с ТОД, реже у детей с ЛТИ — в 35,5% случаев. В структуре активных форм у детей с ТОД преобладал туберкулез внутригрудных лимфатических узлов (68,9% случаев), реже наблюдался первичный туберкулезный комплекс (24,14% случаев), инфильтративный туберкулез (6,89% случаев). Параспецифические реакции были выявлены несколько чаще у детей с ТОД — в $72,4 \pm 8,3\%$ случаев, чем у детей с ЛТИ ($51,6 \pm 9,0\%$ случаев). Наиболее часто определялась периферическая полиадения: у $51,7 \pm 9,3\%$ детей с ТОД и у $41,9 \pm 8,9\%$ детей с ЛТИ. У части пациентов при МСКТ ОГП были выявлены внутрилегочные лимфатические узлы: в $27,6 \pm 8,3\%$ и в $16,1 \pm 6,6\%$ случаев у детей 1 и 2 групп соответственно, что подтверждало реактивность их организма. УЗД выявила реактивные изменения печени у $3,4 \pm 3,4\%$ детей 1 группы и у $9,6 \pm 5,3\%$ детей 2 группы. Синдром интоксикации был у детей с активным ТОД с наличием параспецифических изменений в $27,6 \pm 8,3\%$ случаев, при отсутствии данных реакций — в $20,7 \pm 7,3\%$ случаев.

Выводы: 1. Параспецифические реакции чаще наблюдались у детей с активным ТОД ($72,4 \pm 8,3\%$ случаев, чем у детей с ЛТИ ($51,6 \pm 9,0\%$ случаев). 2. Наиболее частой параспецифической реакцией была периферическая полиадения, выявленная у $51,7 \pm 9,3\%$ и у $41,9 \pm 8,9\%$ случаев у детей с ТОД и с ЛТИ соответственно. 3. МСКТ ОГП выявила внутрилегочные лимфатические узлы в $27,6 \pm 8,3\%$ случаев у детей с ТОД, у детей с ЛТИ — в $16,1 \pm 6,6\%$ случаев. 4. Реактивные изменения печени, определяемые методом УЗД, были выявлены у $3,4 \pm 3,4\%$ детей с ТОД и у $9,6 \pm 5,3\%$ детей с ЛТИ. 5. У пациентов с параспецифическими реакциями с активным туберкулезом был выявлен синдром интоксикации в $27,6 \pm 8,3\%$ случаев, при отсутствии таких реакций — в $20,7 \pm 7,3\%$ случаев.

Литература

1. Лозовская М.Э., Белушков В.В., Новик Г.А., Гурина О.П., Шибакова Н.Д. Совершенствование диагностики туберкулеза у детей на основе новых иммуноаллергических тестов // Туберкулез и болезни легких. 2012. Т.89. № 8. С. 034–039

2. Лозовская М.Э., Король О.И., Шендерова Р.И. Выявление противотуберкулезных антител у детей и подростков на санаторном этапе лечения // Проблемы туберкулеза. 1997. Т.74 № 4. С.28–30
3. Лозовская М.Э., Клочкова Л.В., Васильева Е.Б., Мосина А.В., Яровая Ю.А., Быкова В.В. Туберкулез у детей раннего возраста // Педиатр. 2017. Т.8. № S1. С.М194-М195