

Химиопрофилактика туберкулеза у детей в современных условиях

Ярцева Анастасия Андреевна, Новачук Анна Александровна

Белорусский государственный медицинский университет, Минский р-н

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Кривошеева Жанна Ивановна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Во всем мире туберкулез (ТБ) является распространенным и зачастую смертельным инфекционным заболеванием. Большинство людей, зараженных *M.tuberculosis* (МБТ), чаще имеют латентную туберкулезную инфекцию (ЛТБИ), чем активную форму заболевания. В связи с этим выявление и лечение лиц с ЛТБИ является существенным аспектом контроля над прогрессированием и переходом в активную форму ТБ. О латентной форме говорят в том случае, когда человек инфицирован МБТ, но микобактерия находится в подавленном состоянии вследствие эффективного иммунного ответа. Инфекция протекает бессимптомно и не является контагиозной.

Цель исследования

Оценить влияние химиопрофилактики (ХП) на латентную форму туберкулеза у детей с наличием факторов риска в условиях широкого распространения лекарственно-устойчивых штаммов МБТ.

Материалы и методы

Проведен анализ динамики результатов туберкулиновой пробы Манту и диаскинтеста у детей с ЛТБИ, подверженных социальным и/или медицинским факторам риска. Сравнивались результаты в 2 группах детей: получавших и не получавших курс профилактического лечения изониазидом.

Результаты

При сравнении результатов пробы Манту в динамике было выявлено нарастание туберкулиновой чувствительности у 53,5% детей, получавших ХП, у не получавших – у 67,8% ($p>0,05$). Размеры папулы уменьшились в 25,6% случаев в первом варианте и в 17,2% случаев во втором ($p>0,05$). Результаты диаскинтеста не изменились у 74,4% детей, получавших изониазид, и у 80,5% детей, оставшихся без химиопрофилактики ($p>0,05$). Нарастание чувствительности было в 25,5% и в 19,5% случаев соответственно ($p>0,05$). Размеры папулы в процессе наблюдения увеличились на 4-4,5 мм у детей обеих групп ($p>0,05$). Статистически значимой связи между факторным и результативным признаками не получено. Следовательно, динамика результатов кожных тестов не обусловлена получением ХП.

Выводы

Применение химиопрофилактики туберкулеза у детей не оказывает достоверного положительного влияния на результаты обоих кожных тестов – пробы Манту и диаскинтеста.