

*А. В. Ковзель, А. Р. Сидорович*  
**ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ У ДЕТЕЙ  
С ЛАТЕНТНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Ж. И. Кривошеева,  
Кафедра фтизиопульмонологии,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Резюме.** В статье приведены результаты применения химиопрофилактики у детей с латентной туберкулезной инфекцией.

**Ключевые слова:** химиопрофилактика, проба Манту, диаскинтест, дети, туберкулез.

**Resume.** The article presents the results of the use of chemoprophylaxis in children with latent tuberculosis infection.

**Keywords:** chemoprophylaxis, mantoux, diaskintest, tuberculosis.

**Актуальность.** По оценкам ВОЗ треть населения планеты инфицирована микобактериями туберкулеза [1]. У подавляющего большинства инфицированных лиц отсутствуют признаки или симптомы [2] заболевания, но у них есть риск развития активной формы туберкулеза (ТБ) [3]. В настоящее время, в условиях эпидемии лекарственно-устойчивого ТБ, имеются противоречивые мнения и данные о целесообразности применения химиопрофилактики (ХП) [4] с целью лечения латентной туберкулезной инфекции (ЛТБИ) и предотвращения развития локальной формы ТБ [5].

**Цель:** дать сравнительную оценку течения латентной туберкулезной инфекции без медикаментозного воздействия и под влиянием химиопрофилактики – профилактического приема противотуберкулезных препаратов.

**Задачи:**

1. Изучить динамику изменения реакции Манту под влиянием изониазида и без его применения.
2. Оценить эффективность химиопрофилактики по результатам диаскинтеста.

**Материал и методы.**

Объектом исследования были 62 пациента с ЛТБИ в возрасте от 6 до 17 лет, находившихся под наблюдением в VIA VIБ группах в диспансерном отделении «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» и УЗ «1-й городской противотуберкулезный диспансер». Пациенты первой группы (n=27) получали ХП в виде трехмесячного курса изониазида в дозе 10мг/кг/сутки, пациентам второй группы (n=35) ХП не назначалась. Результаты лечения определялись по динамике туберкулиновой чувствительности (проба Манту), результатам диаскинтеста (ДСТ) через 6-12 месяцев, количеству заболевших ТБ среди исследуемых детей.

**Результаты и их обсуждение.** В результате проведения химиопрофилактики в 1-й группе детей снизился средний размер папулы по пробе Манту (рис.1) и доля гиперергических реакций Манту на 15-20% (p=0,005). У пациентов с ЛТБИ результат ДСТ через 6-12 месяцев оказался отрицательным в 88,9% случаев.

Во 2-й группе без медикаментозного лечения отрицательный результат диаскинтеста регистрировался достоверно реже – в 48,6% случаев ( $\chi^2=11,1$ ;  $p<0,001$ ), у половины детей оставался на прежнем уровне, что свидетельствовало о сохранении активности туберкулезной инфекции.

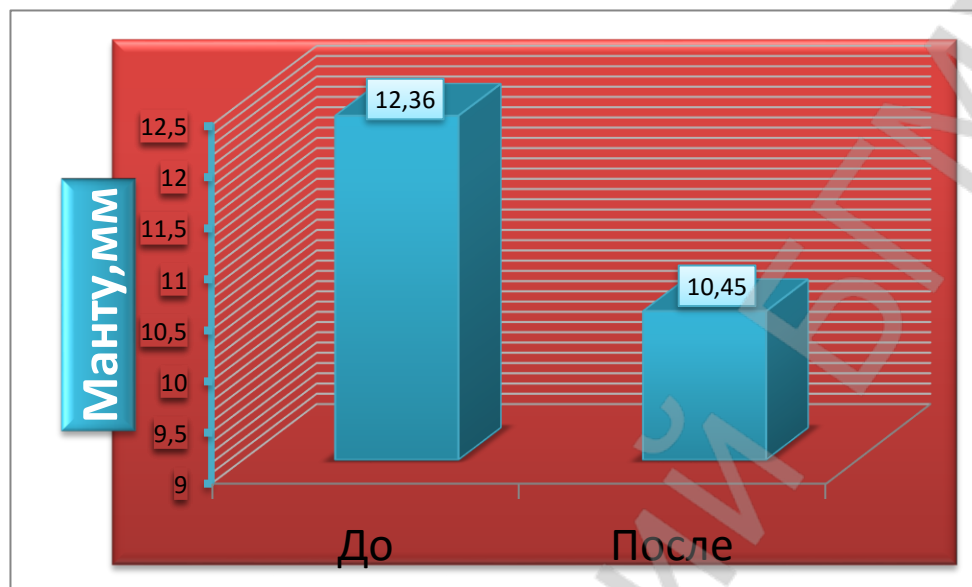


Рисунок 1 – Результаты пробы Манту (средний диаметр папулы) у детей до и после проведения ХП.

Во 2-й группе детей без медикаментозного воздействия (рис.2) средний размер папулы увеличился на 3,7% ( $p=0,005$ ).

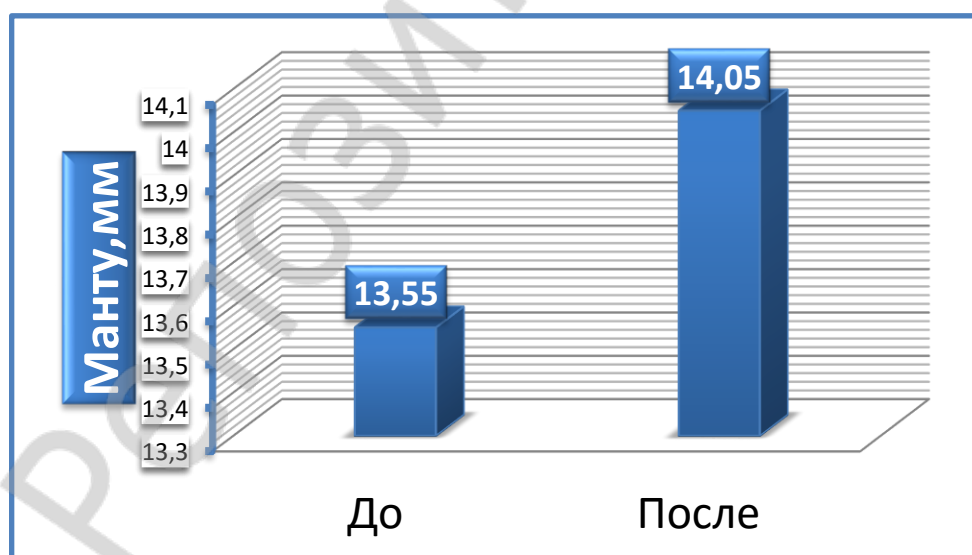


Рисунок 1 – Результаты пробы Манту (средний диаметр папулы) у детей, которым не проводилась ХП.

**Выводы:**

1. Профилактическое назначение изониазида у детей с ЛТБИ позволило снизить туберкулиновую чувствительность и достоверно увеличить долю отрицательного ДСТ в сравнении с группой детей, не получавших ХП ( $\chi^2=11,1$   $p<0,001$ ).

2. Результаты пробы Манту и диаскинтеста в динамике наблюдения позволяют судить об эффективности профилактического назначения противотуберкулезных препаратов при ЛТБИ у детей из групп риска (с виражом и гиперергической туберкулиновой реакцией).

*A. V. Kovzel, A. R. Sidorovich*

**EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF CHEMOPROPHYLAXIS IN CHILDREN WITH LATENT TUBERCULOSIS INFECTION**

*Tutors Associate professor Z. I. Krivosheeva,*

*Department of Phthisiology,*

*Belarusian State Medical University, Minsk*

**Литература**

1. Богородская, Е. М. Проблемы формирования эпидемиологических показателей по туберкулезу Текст. / Е. М. Богородская, С. А. Стерликов, С. А. Попов // Проблемы туберкулеза. 2008. - № 7. - С. 8-14.

2. Кононец, А. С. Туберкулез легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя к основным и резервным препаратам Текст. / А. С. Кононец, Н. Е. Хорошилова, Л. № Голубева // Эпидемиология и инфекционные болезни. 2010. — № 1. - С. 24—30

3. Малахов, В. Н. Результаты внешней; оценки качества лабораторных исследований' при диагностике туберкулеза Текст. / В. Н. Малахов, М. В. Шульгина // Менеджмент качества в сфере здравоохранения и социального развития. 2008. - № 3. - С. 33-36

4. World Health Organisation: Anti-tuberculosis drug resistance in the world: Report Number 4. The WHO/IUALTD global project on anti-tuberculosis drug resistance surveillance Text. In WHO/HTM/TB/2008.394. Geneva, WHO, 2008.

5. Valway, S. E. Outbreak of multidrug resistant tuberculosis in a New York State Prison Text. / S. E. Valway, S. B. Richards, J. Kovacovich et al. // American Journal of Epidemiology. 1994. - № 140 (2). - P. 113-122.

6. Vynnycky, E. The natural history of tuberculosis: the implications of age-dependent risks of disease and the role of reinfection Text. / E. Vynnycky, P. E. Fine // Epidemiology and Infection. 1997. - № 119. - P. 183-201.