

Д. Д. Руммо, К. Г. Войтехович

ЗНАЧЕНИЕ ПРОБЫ МАНТУ И ДИАСКИНТЕСТА В ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Ж. И. Кривошеева,
канд. мед. наук, доц. Н. В. Мановицкая*

*Кафедра фтизиопульмонологии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск
«РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии», г. Минск*

D. D. Rummo, K. G. Voitehovich

THE IMPORTANCE OF THE MANTOUX TEST AND DIASKINTEST IN DIAGNOSTICS OF TUBERCULOSIS AMONG YOUTH

*Tutors: associate professor Z. I. Krivasheyeva,
associate professor N. V. Manovickaya*

*Department of Phthisiopneumology,
Belarusian State Medical University, Minsk
“RSPC of Pulmonology and Phthisiology”, Minsk*

Резюме. На основе ретроспективного анализа 51 карт пациентов ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» за период с 2013 по 2018, проанализированно течение туберкулеза у молодых лиц в возрасте от 18 до 20 лет после отмены массовой туберкулинодиагностики.

Ключевые слова: туберкулёз, реакция Манту, диаскинтест.

Resume. According to retrospective analysis of 51 patient cards of the «RSPC of pulmonology and phthisiology» for 2013 – 2018, we analyzed progress of tuberculosis among youth in age of 18 to 20 years old after cancellation massive tuberculinodiagnosis.

Keywords: tuberculosis, Mantoux test, Diaskintest

Актуальность. Своевременная диагностика туберкулёза является ответственной и дорогостоящей задачей на всех этапах системы здравоохранения [1,2]. С внедрением новых подходов к выявлению заболевания у молодого населения РБ, совершенствования методов обнаружения данной инфекции, общей тенденции снижения заболеваемости туберкулезом в Республике, некоторые методы не играют столь важную роль в процессе диагностики [3].

Цель: оценить влияние отмены массового проведения кожных тестов (пробы Манту, диаскинтеста) на качество диагностики туберкулеза у лиц молодого возраста.

Задачи:

1. Оценить эффективность изменений в подходах к диагностике туберкулёза.
2. Определить долю тяжелых и осложненных форм туберкулёза у лиц молодого возраста.
3. Сравнить качество диагностики туберкулеза у молодых лиц в 3 разных периода.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ 51 карты стационарных пациентов в возрасте 18-20 лет с впервые выявленным туберкулезом органов дыхания, находившихся на лечении в ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» в период с 2013 по 2018гг. Статистическая обработка данных проводилась с помощью программы Microsoft Office Excel.

Результаты и их обсуждение. Все исследуемые пациенты были разделены на три группы. Первую группу составили 22 пациента 1993-1996 г. рождения (8 мужчин и 14 женщин), у которых был диагностирован туберкулез в 2013-2014гг. Всем пациентам из данной группы в подростковом возрасте (до 17 лет включительно) ежегодно, в обязательном порядке проводилась проба Манту. Инфильтративный туберкулез легких был установлен у 18 пациентов (82,0%), диссеминированный – у 3 (13,5%), туберкулез плевры у 1 пациента (4,5%). У 10 пациентов (45,5%) имелся контакт с больным туберкулезом в семье. Несвоевременная диагностика туберкулеза имела место у 11 пациентов (50%).

Вторую группу составили 18 пациентов 1995-1998 г. рождения (8 мужчин и 10 женщин), у которых был диагностирован туберкулез в 2015-2016гг. Всем пациентам из данной группы ежегодно, в обязательном порядке в подростковом возрасте проводился диаскинтест (ДСТ). Инфильтративный туберкулез легких выявлен у 13 пациентов (72,2%), диссеминированный – у 1 (5,5%), туберкулемы у 3 пациентов (16,8%), фиброзно-кавернозный туберкулез – у 1 пациента (5,5%). У 9 пациентов (50%) установлен контакт с больным туберкулезом членом семьи. У 8 (44,4%) пациентов имела место несвоевременная диагностика туберкулеза, у 1 пациента – поздняя диагностика (фиброзно-кавернозный туберкулез).

Третью группу составили 11 пациентов 1998-1999гг. рождения (6 мужчин и 5 женщин), у которых в подростковом возрасте не проводились кожные тесты на туберкулез. Инфильтративный туберкулез легких имелся у 9 пациентов (81,8%), туберкулема – у 1 пациента (9,1%), очаговый туберкулез – у 1 пациента (9,1%). Контакт с больным туберкулезом членом семьи установлен у 3 пациентов (27,3%). У 3 пациентов (27,3%) туберкулез диагностирован несвоевременно (рисунок 1).

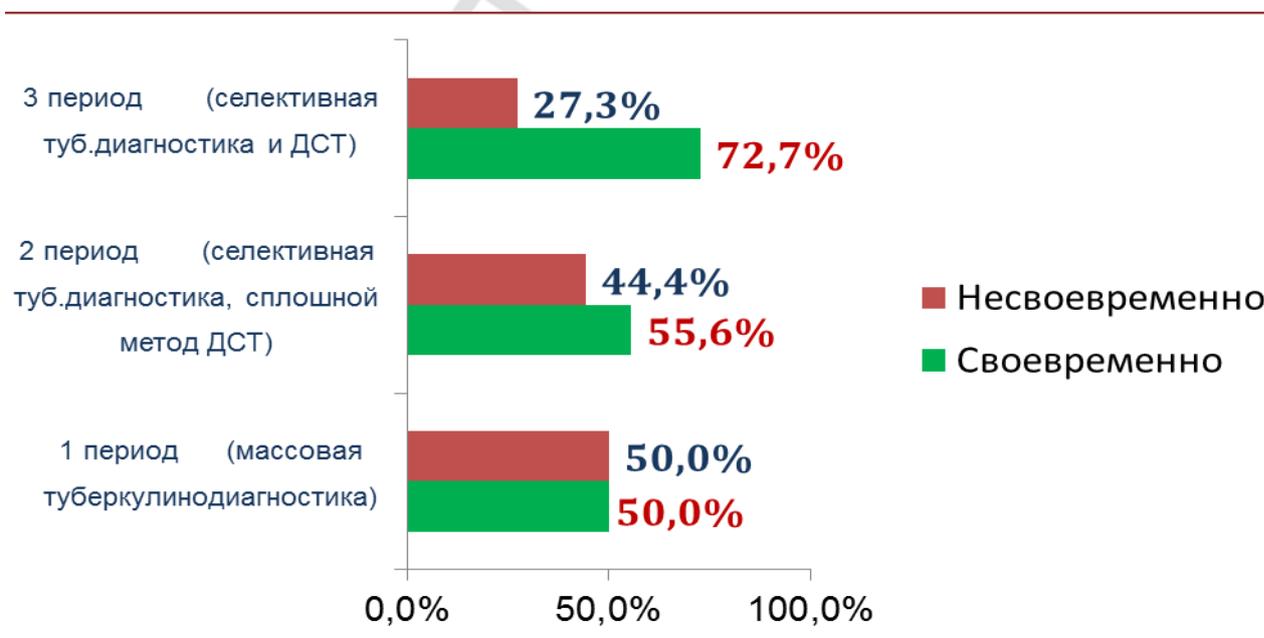


Рис. 1 – Доля несвоевременно диагностированного туберкулеза

Выводы:

1 Количество пациентов с впервые выявленным туберкулёзом в возрасте 18-20 лет уменьшилось в 2 раза за период с 2013 по 2018 гг., что согласуется с общей тенденцией снижения заболеваемости туберкулезом в Республике Беларусь.

2 За данный период отмечена тенденция к уменьшению доли несвоевременно выявленного заболевания с 50% до 27% случаев ($p > 0,05$).

3 Изменения в подходах к выявлению латентного и активного туберкулеза у детей и подростков не имели отрицательных результатов и позволили получить экономический эффект за счет значительного сокращения количества проводимых кожных тестов, закупок иммунобиологических лекарственных средств.

Литература

1. Кривошеева, Ж. И. Актуальные вопросы организации иммунодиагностики туберкулеза у детей / Ж. И. Кривошеева // Материалы Респ. научно-практ. конф. с междунар. участием «Проблемы диагностики и лечения рифампицин-устойчивого туберкулеза на современном этапе», Минск, 2017. – С.60-62.
2. Слогодкая Л. В. Кожные иммунологические пробы при туберкулёзе – история и современность. / Л. В. Слогодкая // Туберкулёз и болезни лёгких. – 2013. - №5. – С.39 – 46.
3. Опыт применения Диаскинтеста для дифференциальной диагностики туберкулёза и нетуберкулёзных заболеваний органов дыхания у детей и подростков / Е. С. Овсянкина, В. В. Ерохин, М. Ф. Губкина и др. // Туберкулёз и болезни лёгких. – 2011. - №5. – С. 81.