

*Макарова Д. И., Емельянова А. С.*

## **ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ И СПЕЦИФИЧНОСТЬ КВАНТИФЕРОНОВОГО ТЕСТА И ДИАСКИНТЕСТА У ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С НЕТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Лицкевич Л. В.*

*Кафедра фтизиопульмонологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В настоящее время ввиду схожести клинических, морфологических и рентгенологических признаков саркоидоза, туберкулеза, микобактериоза и других, дифференциальная диагностика неспецифических заболеваний лёгких имеет высокую диагностическую, социальную и эпидемиологическую ценность. Квантифероновый тест, Диаскинтест демонстрируют достоверно более высокую специфичность по сравнению с классической пробой Манту. Информативность указанных методов диагностики играет важную роль для быстрой верификации диагноза и имеет решающее значение для снижения уровня заболеваемости и своевременного лечения нетуберкулезных заболеваний.

**Цель:** проанализировать и сравнить эффективность квантиферонового теста (QuantiFERON-TB Gold) и диаскинтеста (ДСТ) у взрослых с нетуберкулезными заболеваниями.

**Материалы и методы.** В ходе работы был проведен ретроспективный сравнительный анализ клинической эффективности квантиферонового теста (QuantiFERON-TB Gold) и диаскинтеста (ДСТ) у взрослых с нетуберкулезными заболеваниями. Материалами являлись медицинские карты 41 пациента, направленных для уточнения диагноза и лечения в Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии с 2020 по 2021 гг. с подозрением на туберкулез. Пациенты были разделены на две группы: в первую группу включены 21 пациент с воспалительными процессами лёгких неуточненной этиологии и микобактериозом; вторую группу составили 20 пациентов с диагнозом саркоидоз. Статистику выполняли с использованием программы MicrosoftExcel. 2013, USA.

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст пациентов первой группы составил  $54,6 \pm 1,4$  года; среди пациентов было 5 мужчин (23,8%), 16 женщин (76,19%). Средняя продолжительность пребывания в стационаре  $31 \pm 2,3$  дня. Результаты QuantiFERON-TB Gold: 4 (19,0%) - положительные, 17(81,0%)- отрицательные; ДСТ: отрицательные в 100%. Результаты бактериологической диагностики на ТБ- отрицательные методами ВАСТЕС-MGIT 960, Gene-Xpert. На основе полученных отрицательных данных ВАСТЕС, посевов мокроты на МБТ, Gene-Xpert, результатов КТ (воспалительные изменения), исключили диагноз туберкулёз, и подтвердили диагноз «пневмония» либо «микобактериоз». Среди 20 пациентов второй группы, средний возраст которых составил  $40,9 \pm 1,3$  года, было мужчин 7 (35%), женщин 13(65%). Средняя продолжительность пребывания в стационаре  $14,6 \pm 2,3$  дней. Результаты QuantiFERON-TB Gold: положительные-3(15%), отрицательные-7(85%). ДСТ и результаты бактериологической диагностики на ТБ методами ВАСТЕС-MGIT 960, Gene-Xpert были отрицательными в 100% случаев. При проведении видеоторакографии (ВАТС) был подтвержден диагноз саркоидоз.

**Выводы.** Выявлена высокая чувствительность Диаскинтеста по его 100%-ым отрицательным результатам, полученным у пациентов с нетуберкулезными заболеваниями, проведен диагностический поиск и получено подтверждение нетуберкулезной природы воспалительных заболеваний с использованием других методов диагностики (КТ,ВАТС). Квантифероновый тест менее чувствительный, а ложноположительный характер его результатов указывает на наличие латентной туберкулезной инфекции у отдельных (15-19%) пациентов изучаемых групп, что делает диагностический поиск более успешным.