

Кириченко Д. Д., Иванова Е. Е.
ЭКСПРЕСС ДИАГНОСТИКА ТОНЗИЛЛИТА У ДЕТЕЙ
Научный руководитель ассист. Чехович Н. И.

*Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Острый тонзиллит — инфекционное воспалительное заболевание дыхательных путей, в частности нёбных миндалин, вызываемое стрептококками или стафилококками.

Инкубационный период длится до 5 суток. Клиническая картина проявляется повышением температуры до 39°C, болью в горле. Объективно отмечается гиперемия, отёк и увеличение миндалин, нередко с гнойным наложением. Острый период обычно заканчивается через 5–7 дней, после чего возможно формирование бактерионосительства.

Наиболее часто бактериальным возбудителем острого тонзиллита является β -гемолитический стрептококк группы А (БГСА), который может вызывать как инфекционные, так и иммунные осложнения. Также острый тонзиллит вызывают некоторые этеровирусы, стрептококки групп С и G и иные микроорганизмы.

БГСА — грамположительные кокки, в мазке располагаются чаще в виде цепочек. На кровяном агаре они образуют маленькие округлые колонии, окруженные зоной полного гемолиза. К факторам патогенности относятся эритрогенные экзотоксины, стрептолизины, ДНКаза, стрептокиназа, протеин F, протеин M, капсула. Некоторые из токсинов могут выступать в роли суперантигенов. БГСА кроме фарингитов, тонзиллитов, абсцессов области головы и шеи могут вызывать нагноительные заболевания кожи и соединительной ткани, скарлатину, а также после первичной инфекции возможно развитие иммунологических осложнений в виде острой ревматической лихорадки и постстрептококкового гломерулонефрита.

Своевременная этиологическая диагностика позволяет начать этиотропную антибиотикотерапию и предупредить развитие иммунологических осложнений. В связи с тем, что классический бактериологический метод занимает не менее 2-ух суток, а для выполнения экспресс методов необходимо менее суток с момента забора материала, использование их в рутинной практике становится все более актуальным.

На сегодняшний день существует 3 поколения экспресс тестов для диагностики острого стрептококкового тонзиллита. Тесты 1 и 2 поколения основываются на выявлении антигена группового полисахарида БГСА. Основные различия заключаются в том, что основа тестов 1 поколения — это реакция агглютинации, 2 поколения — иммуноферментный анализ, а тесты 3 поколения основаны на выявлении специфичных участков ДНК БГСА.

В Республике Беларусь используется экспресс-тест 2 поколения. Это качественный иммунохроматографический тест для выявления антигенов стрептококка группы А. Он позволяет определить, как живые, так и неживые микроорганизмы в исследуемом материале, может быть использован для пациентов всех возрастных групп, значительно сокращает время ожидания результатов исследования, позволяет проводить диагностику стрептококкового тонзиллита на ранних стадиях заболевания. В связи с этим антибактериальная терапия может быть назначена раньше, что позволяет избежать осложнений.