

Гецман М. С.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Кирильчик Е. Ю.

Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Ежедневно около 600 детей во всем мире умирает от туберкулеза, являющегося ведущей причиной смерти от одного инфекционного агента (ранг выше ВИЧ/СПИД). По оценкам ВОЗ, около четверти населения мира инфицировано *Mycobacterium tuberculosis*, а заболеваемость туберкулезом в мире составила около 10 миллионов человек в 2019 году, причем 12% из них составляли дети. Отмечается, что данная цифра не точно отражает реальную ситуацию ввиду сложности диагностики детского туберкулеза. Особую озабоченность медицинского сообщества вызывает также рост распространенности туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью.

Следует отметить, что в Беларуси эпидемиологическая ситуация по туберкулезу оценивается как хорошая (заболеваемость составляет 18,3 на 100 тыс. населения), в 2019 году заболели только 23 ребенка, что является самым низким показателем по сравнению с другими странами и свидетельствует о высокой эффективности противотуберкулезной службы нашей страны.

По данным зарубежных и отечественных источников, к настоящему времени расшифрована роль иммунологических механизмов прогрессирования латентной туберкулезной инфекции в активную форму туберкулеза, риск которого высок среди детей в возрасте до 5 лет. Разработаны новые технологии микроскопии, культивирования микобактерий с автоматической регистрацией роста культуры, постоянно совершенствуются молекулярно-генетические подходы к диагностике (в том числе картриджные технологии, чипы нового поколения, мультиплексная ПЦР, др.), экспресс-тесты определения биомаркеров, создаются платформы для секвенирования нового поколения. Новейшие разработки направлены на повышение специфичности и чувствительности тестов, уменьшение времени получения результатов анализа, повышения биобезопасности.

Проблемы диагностики туберкулеза в педиатрической практике обусловлены неспецифическим характером симптомов, олигобациллярной природой детского туберкулеза, сложностью получения качественных образцов мокроты, особенно у детей раннего возраста.

Данная работа посвящена изучению патогенеза заболевания, обзору и оценке современных методов диагностики туберкулеза, в том числе лекарственно-устойчивых форм, проведено сравнение с классическими и традиционными методами, а также анализ сложностей и подходов при использовании в педиатрической практике.