

Результаты применения пробы диаскинтест среди детей в группах высокого риска заболевания туберкулезом

Мельченко Ольга Геннадьевна, Иваничкина Анна Владимировна

Гомельский государственный медицинский университет, Гомель

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Буйневич Ирина Викторовна, Гомельский государственный медицинский университет, Гомель

Введение

По распространенности туберкулеза и проблемам, связанным с этим заболеванием, Республика Беларусь занимает 6-е место. Наблюдается тенденция высокого риска инфицирования детей в раннем возрасте. Разработанный препарат диаскинтест, в НИИ им. И.М. Сеченова, обладает высокой специфичностью и чувствительностью в отношении микобактерии туберкулеза. У нас в стране его стали применять с 2014 года.

Цель исследования

Оценить эффективность реакции Манту и ДСТ в формировании групп риска по заболеванию туберкулезом среди детей.

Материалы и методы

В детском фтизиатрическом отделении ГУЗ «Гомельская центральная поликлиника» филиал №7 (бывший городской противотуберкулезный диспансер) за период с июня по декабрь 2014 года были обследованы дети в возрасте от 1 года до 14 лет. В исследование были включены дети без признаков активного туберкулезного процесса в легких или других органах (IV и VI группы диспансерного учета), всего 380 человек. Средний возраст составил $8,36 \pm 3,53$ лет, из них мальчиков 192 (50,6%), девочек 188 (49,4%).

Результаты

После проведения туберкулинодиагностики установлено, что в группе детей, находившихся во временном контакте с пациентом с туберкулезом, положительные реакции Манту наблюдались у 70,3% детей, а в группе детей с постоянным контактом составили 69,6%. Результаты полученные при оценке реакции на диаскинтест: в группе детей из временного контакта все отрицательно реагировали на диаскинтест. В группе детей, находившихся в постоянном контакте, 15,3% положительно реагировали на диаскинтест. У 2,7% отмечена сомнительная реакция и у остальных 82,0% – отрицательная. Одинаково часто положительная реакция на диаскинтест встречается у детей с виражом и нарастанием туберкулиновой чувствительности (5,1% и 4,3% соответственно). А в группе детей с гиперергическими реакциями на туберкулин этот показатель достиг наивысшего результата – 31,6%. Всего на диаскинтест реагируют (положительные и сомнительные реакции) в 7,4 раза меньше детей, чем на туберкулин (12,6 и 93,2%; $p < 0,001$).

После проведения пробы с диаскинтестом из VI группы доказано, что нуждается в химиопрофилактике 22 человека (12,7%) из 173-х детей, которые были выявлены с помощью постановки пробы Манту.

Выводы

ДСТ позволяет четко проводить дифференциальную диагностику поствакцинальной и инфекционной аллергии. Применение диаскинтеста позволило сократить количество детей, нуждающихся в проведении химиопрофилактики. Необходимо накапливать материал по применению этого метода диагностики для дальнейшего изучения.