

# **Оценка эффективности химиопрофилактики у детей с латентной туберкулезной инфекцией**

*Ковзель Алена Вячеславовна, Сидорович Анна Рышардовна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Кривошеева*

*Жанна Ивановна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

## **Введение**

По оценкам ВОЗ треть населения планеты инфицирована микобактериями туберкулеза. У подавляющего большинства инфицированных лиц отсутствуют признаки заболевания, но у них есть риск развития активной формы туберкулеза (ТБ). В настоящее время, в условиях эпидемии лекарственно-устойчивого ТБ, имеются противоречивые данные о целесообразности применения химиопрофилактики(ХП).

## **Цель исследования**

Дать сравнительную оценку течения ЛТБИ без медикаментозного воздействия и под влиянием химиопрофилактики.

## **Материалы и методы**

Объектом исследования были 62 пациента с ЛТБИ в возрасте от 6 до 17 лет, находившихся под наблюдением в VIАVIВ группах в диспансерном отделении «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» и УЗ «1-й городской противотуберкулезный диспансер». Пациенты первой группы (n=27) получали ХП в виде трехмесячного курса изониазида в дозе 10мг/кг/сутки, пациентам второй группы(n=35) ХП не назначалась. Результаты лечения определялись по динамике туберкулиновой чувствительности (проба Манту), результатам диаскинтеста.

## **Результаты**

У 40,7% пациентов первой группы с ЛТБИ наблюдалось снижение гиперергической реакции Манту на 15-20%, во второй группе средний размер папулы увеличился на 3,7%. В результате проведения химиопрофилактики результат ДСТ оказался отрицательным в 88,9% случаев. Во 2-й группе без медикаментозного лечения диаскинтест был отрицателен в 48,6% случаев, у половины детей оставался на прежнем уровне, что свидетельствовало о сохранении активности туберкулезной инфекции.

Заболевших среди исследуемых групп детей в течение 2 лет не было. Переносимость лечения была удовлетворительной.

### **Выводы**

1. Профилактическое назначение изониазида у детей с ЛТБИ позволило снизить туберкулиновую чувствительность и в 2 раза увеличить долю отрицательного ДСТ в сравнении с группой детей, не получавших ХП.

2. Результаты пробы Манту и ДСТ в динамике наблюдения позволяют судить об эффективности профилактического назначения противотуберкулезных препаратов.