ОЦЕНКА ДИНАМИКИ ПРОБ МАНТУ С 2ТЕ И ДИАСКИНТЕСТ НА ФОНЕ ХИМИОТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ

© Яровая Юлия Анатольевна, Кузнецова Анастасия Сергеевна, Сурнин Никита Валерьевич, Мотов Игорь Юрьевич

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2. E-mail: Julia_Yarovaya@mail.ru

Ключевые слова: туберкулезная инфекция; дети, Диаскинтест; аллерген туберкулезный рекомбинантный, проба Манту с 2ТЕ, туберкулин

Введение. Оценка эффективности химиотерапии туберкулеза у детей проводится на основании комплекса клинических, лабораторных, рентгенологических и иммунологических данных [1]. Применение внутрикожных иммунологических тестов позволяет судить о степени бактериальной нагрузки на организм, активности туберкулезной инфекции и уровне сенсибилизации организма. Оценка динамики проб Манту с 2ТЕ и Диаскинтест является необходимым критерием нормализации состояния пациентов [2,3].

Цель исследования. анализ динамики проб Манту и Диаскинтеста у детей на фоне специфической терапии туберкулеза.

Материалы и методы. Проведен анализ 43 истории болезни детей в возрасте от 6 месяцев до 13 лет, у которых диагностирован активный туберкулез на базе туберкулезного отделения ДИБ № 3. Всем пациентам проведено комплексное обследование с использованием методов иммунодиагностики, рентгенологических методов с применением МСКТ, бактериологических и молекулярно-генетических методов.

Результаты. В структуре клинических форм туберкулеза у детей преобладали неосложненные формы: туберкулез внутригрудных лимфатических узлов (30,5% случаев), первичный туберкулезный комплекс (20,9% случаев), инфильтративный туберкулез легких был у одного ребенка (2,3% случаев). Осложненное течение заболевания было у 37,3% детей. У 67,4% пациентов диагностика специфического поражения происходила в фазу неполной кальцинации, у 30,2% — в фазу инфильтрации, у 2,3% — в фазу инфильтрации и распада. На фоне специфической терапии у всех пациентов отмечалась положительная клинико-рентгенологическая динамика. На время диагностики заболевания все результаты пробы Манту были положительными, в том числе гиперергическими и выраженными — в 11,6% и 25,6% случаев соответственно. Результаты пробы Диаскинтест были положительны у 97,7% детей, гиперергическая и выраженная и чувствительность отмечались чаще, чем на пробу Манту с 2ТЕ — в 55,8% и в 27,2% случаев соответственно. К 3 месяцам специфической терапии наблюдалось некоторое снижение количества гиперергических реакций на туберкулин до 9,0%, выраженных реакций в 2 раза — до 12,1% случаев, к 6 месяцам терапии существенной динамики не отмечалось, к 9 месяцам — отсутствовали гиперергические результаты пробы, выраженных было 14,3% случаев. Динамика реакции на антиген туберкулезный рекомбинантный была следующей: к 3 месяцам терапии количество гипереергических реакций снизилось в 2 раза (до 28,1% случаев) за счет увеличения доли выраженных реакций (до 53,1% случаев), в дальнейшем — к 6 и 9 месяцам терапии — количество гиперергических реакций было практически стабильным; доля выраженных реакций к 3 месяцам лечения уменьшилась до 31,8% случаев, однако к 9 месяцам была 57,1% случаев, что может быть обусловлено длительностью активного воспалительного процесса и нарастанием специфической сенсибилизации к микобактериям туберкулеза.

Заключение. На фоне специфической химиотерапии у детей отмечалось снижение количества выраженных и гиперергических реакций наиболее отчетливо в первые 3 месяца химиотерапии: на пробу Манту с 2ТЕ с 25,6% и 11,6% случаев до 12,1% и 9,0% случаев соответственно, на пробу Диаскинтест было уменьшение количества гиперергических реакций с 55,8% до 28,1% случаев за счет увеличения доли выраженных реакций с 27,2% до 53,1% случаев. Динамика снижения выраженности внутрикожных иммунологических проб подтверждала эффективность специфического лечения.

Список литературы.

1. Лозовская М.Э., Захарова О.П., Васильева Е.Б. Современная ситуация по туберкулезу и пути развития фтизиатрической помощи детям // В сборнике: Здоровье детей: профилактика и терапия социально-значимых заболеваний. Санкт-Петербург-2014 Материалы VIII Российского форума с международным участием. 2014. С. 153–154.
2. Лозовская М.Э., Белушков В.Б., Новик Г.А., Васильева Е.Б., Клочкова Л.В., Дементьева Е.А. Диагностика туберкулеза у детей с аллергическими реакциями и заболеваниями на основе иммуноаллергических тестов // Туберкулез и болезни легких. 2015. № 7. С. 84–84
3. Яровая Ю.А., Король О.И., Васильева Е.Б., Клочкова Л.В. // Оценка эффективности специфической химиопрофилактики с помощью пробы Манту с 2ТЕ и пробы с Диаскинтестом // Туберкулез и болезни легких. 2015. №7. С. 169–170.