

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ АЛЛЕРГЕНА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО РЕКОМБИНАНТНОГО И ПРОБЫ МАНТУ В ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ В ЗАБАЙКАЛЬСКОМ КРАЕ

Богодухова Е.С., Байке Е.Е., Степанова Ю.Н.

Читинская государственная медицинская академия, Чита

**Цель:** сравнить результативность внутрикожной аллергической пробы с туберкулином (р. Манту) и внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (АТР) в стандартном разведении (белок СFP-10-ESAT-6 0,2 мкг) в ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический фтизиопульмонологический центр» за 2023 год.

**Материалы и методы.** Проведен сравнительный анализ данных амбулаторных карт и журнала учёта постановки туберкулиновых проб в диагностическом отделении ГУЗ «ЗККФПЦ» за 2023 год. Всего за отчетный период в детском отделении обследовано 790 детей.

**Результаты исследования:** В ходе исследования были выявлены следующие группы диспансерного наблюдения (ГДН) детей:

Нулевая группа диспансерного наблюдения (наблюдают детей и подростков, направленных для уточнения характера положительной чувствительности к туберкулину и/или для проведения дифференциально - диагностических мероприятий с целью подтверждения или исключения туберкулёза любой локализации) – 212 человек (26,8%) соответственно.

III ГДН (учитывают детей и подростков с риском рецидива туберкулеза любой локализации) – 10 детей (1,30%) соответственно.

IV - А группа диспансерного наблюдения (лица из семейных, родственных и квартирных контактов с бактериовыделителями, а также из контактов с бактериовыделителями в детских и подростковых учреждениях; дети и подростки, проживающие на территории туберкулезных учреждений) – 84 исследуемых (10,6%).

IV - Б группа диспансерного наблюдения (лица из контактов с больными активным туберкулезом без бактериовыделения; из семей животноводов, работающих на неблагополучных по туберкулезу фермах, а также из семей, имеющих больных туберкулезом сельскохозяйственных животных) – 46 реципиентов (5,8%).

VI - А группа диспансерного наблюдения (дети и подростки в раннем периоде первичной туберкулезной инфекции (вираж туберкулиновых реакций)) – 193 пациента (24,4%).

VI - Б группа диспансерного наблюдения (ранее инфицированные дети и подростки с гиперергической реакцией на туберкулин) – 33 обследуемых (4,2%)

VI - В группа диспансерного наблюдения (дети и подростки с усиливающейся туберкулиновой чувствительностью) – 51 ребенок (6,50%).

Поствакцинальная аллергия (ПВА) – 31 пациент (3,9%).

Инфицирование с нормергией – 130 (16,5%) детей соответственно.

При постановке реакции Манту в нулевой ГДН наблюдается наибольшее количество - 89% положительных реакций; 6,6% сомнительных реакций; 4,4% отрицательных. При постановке аллергена туберкулезного рекомбинантного у 65% исследуемых выявлена отрицательная реакция, у 23% сомнительная у 12% положительная.

При пробе Манту в III и IV А группах диспансерного наблюдения положительная реакция наблюдается у 100% детей. При проведении АТР результат в обеих группах сопоставим: положительный (54%), отрицательный (26%) и сомнительный (20%).

В IV Б ГДН реакция Манту положительна у 82%, сомнительная и отрицательная по 9%, АТР только в 20% дал положительный результат, в 46% отрицательный и 20% сомнительный.

Реакция Манту в VI А группе диспансерного наблюдения в 91% случаев положительна, 8% отрицательная и у 1% сомнительная. Аллерген туберкулезный рекомбинантный при

этом положительную реакцию дал только у 23%, отрицательную у 45% и сомнительную у 32% детей.

В VI Б и VI В ГДН положительная реакция наблюдается у 100% обследуемых. Результат АТР положителен у 52% детей, сомнительный и отрицательный по 24% случаев.

В группе с нормергией реакция Манту у 92% детей дала положительный результат, 5% сомнительный и 3% отрицательный. При АТР только в 15% положительна реакция, 45% сомнительная и у 40% отрицательный результат.

В группе с туберкулезным контактом проба Манту с положительным результатом выявлена у 65% детей, у 28% результат отрицательный и у 7% сомнительный, при этом аллерген туберкулезный рекомбинантный в 89% выявил отрицательный результат и только в 11% случаев положительная реакция.

**Выводы:** При проведении пробы Манту в исследуемых группах наблюдается большее количество ложноположительных реакций, по сравнению с результатами применения аллергена туберкулезного рекомбинантного. Применение метода АТР в качестве чувствительного и быстрого метода необходимо не только во фтизиопульмонологическом центре, но и в других медицинских учреждениях, с целью дифференциальной диагностики между поствакцинальной и инфекционной аллергией и ускорения постановки диагноза туберкулеза, так как метод обладает высокой чувствительностью к сенсibilизации организма микобактериями туберкулеза.

Контактное лицо - Богодухова Екатерина Сергеевна – ассистент кафедры туберкулеза ФГБОУ ВО ЧГМА, 672090, г. Чита, ул. Горького 39а, e-mail: e.bogoduxowa@yandex.ru, тел. 8-914-801-6460.