

ВЕРИФИКАЦИЯ АКТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ.

Пантелеев А.М., Нергачева В.В., Веселов А.А., Елисеева Д.А.

СПб ГБУЗ «Городской противотуберкулезный диспансер», г. Санкт-Петербург

Цель исследования: Анализ верификации активного туберкулеза у детского населения Санкт-Петербурга с использованием бактериологических и молекулярно-генетических методов.

Материалы и методы: Проанализированы данные из формы № 089/у-туб, сведения из Федерального регистра больных туберкулезом и отчеты централизованной бактериологической лаборатории г. Санкт-Петербурга у 85 впервые выявленных детей и подростков, постоянных жителей Санкт-Петербурга за 2022-2023 годы.

Результаты. В клинической структуре заболеваемости туберкулезом детей до 14 лет преобладают малые и ограниченные формы первичного туберкулеза. В 2022 году выявлено 36 детей постоянных жителей Санкт-Петербурга, из них 69% (25 человек) с туберкулезом внутригрудных лимфатических узлов, 10% (4 человека) с первичным туберкулезным комплексом, 6% (2 человека) с плевритом туберкулезной этиологии, 6% (2 человека) с очаговым туберкулезом легких, 6% (2 человека) – с инфильтративным туберкулезом легких, 3% (1 человек) с диссеминированным туберкулезом легких. В 2023 году выявлено 34 ребенка постоянных жителей Санкт-Петербурга, из них 62% (21 человек) с диагнозом туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, 23% (8 детей) с первичным туберкулезным комплексом, 9% (3 человек) с очаговым туберкулезом легких, 3% (1 человек) с диссеминированным туберкулезом легких, 3% (1 человек) с инфильтративным туберкулезом легких. В 2022 году верифицировано 13,9% (5 человек). Молекулярно-генетическим методом верифицировано 4 человека (11,1%), у всех клинической формой являлся туберкулез внутригрудных лимфатических лимфоузлов. С сочетанием молекулярно-генетического и бактериологического метода верифицирован 1 человек, (2,8%) с клинической формой диссеминированного туберкулеза легких. В 2023 году доля верифицированных случаев увеличилась до 23,5% (8 человек). Молекулярно-генетическим методом верифицировано – 7 человек (20,6%), 5 из которых с наблюдались с клинической формой туберкулеза внутригрудных лимфоузлов, 1 человек – с первичным туберкулезным комплексом и 1 человек с инфильтративным туберкулезом легких. С сочетанием бактериологического и молекулярно-генетических методов – 1 человек (2,9%) с клинической формой туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. В клинической структуре заболеваемости подростков преобладают вторичные формы туберкулеза. В 2022 году в Санкт-Петербурге выявлено 3 подростка постоянного жителя Санкт-Петербурга, у всех зарегистрирован инфильтративный туберкулез легких. В 2023 году выявлено 12 подростков постоянных жителей Санкт-Петербурга, из них 58% (7 человек) с инфильтративным туберкулезом легких, 25% (3 человека) с очаговым туберкулезом легких и 17% (2 человека) с диссеминированным туберкулезом легких. В 2022 году верифицировано 66,6 % (2 человека). По 1 человеку проведена верификация туберкулеза бактериологическим и молекулярно-генетическим методом (33,3% на метод соответственно). В 2023 году верифицировано 7 человек (58,3%). Молекулярно-генетическим методом верифицировано 2 человека (16,7%) с инфильтративным туберкулезом легких, бактериологическим методом – 1 человек (8,3%) с инфильтративным туберкулезом легких. С сочетанием бактериологического и молекулярно-генетических методов 4 человека (33,3%), из них 2 человека с инфильтративным туберкулезом легких, 1 человек с очаговым туберкулезом легких и 1 человек с диссеминированным туберкулезом. Во всех верифицированных случаях было проведено тестирование возбудителя на наличие лекарственной устойчивости, что позволило подобрать оптимальный режим химиотерапии

и не прибегать к дополнительной коррекции противотуберкулезной схемы в течение всего периода лечения.

Заключение. Учитывая, что течение туберкулеза у детей сопровождается скудными клиническими и рентгенологическими признаками заболевания необходимость верификации диагноза является актуальной проблемой современной фтизиопедиатрии. За анализируемый период в Санкт-Петербурге диагноз туберкулеза был верифицирован у 22 человек в возрастной группе 0-17 лет, что составило 25,9%. По сравнению с 2022 годом уровень верификации детей 0-14 лет увеличился с 13,8% до 23,5%, но остается все еще низким. Основную роль в верификации малых и ограниченных формы первичного туберкулеза занимает молекулярно-генетический метод. Уровень верификации подростков в анализируемый период стабилен и составляет в среднем 60%, что также является недостаточным с учетом преобладания вторичных форм в клинической структуре. Ведущую роль в верификации подростков занимает комплексное молекулярно-генетическое и бактериологическое исследование. Целесообразно рассмотреть увеличение кратности комплексного бактериологического исследования с использованием молекулярно-генетического метода во всех возрастных группах для повышения уровня верификации и оптимального подбора режима химиотерапии с учетом лекарственной устойчивости.

Нергачева Вероника Владимировна, e-mail: nergacheva@yandex.ru