

# ДИАСКИНТЕСТ – КОЖНАЯ ПРОБА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЛАТЕНТНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ВЗРОСЛЫХ

Жуковская К. Г., Шидловская А. С.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Демидик С. Н.

**Актуальность.** Диаскинтест – инновационный внутрикожный диагностический тест, который представляет собой рекомбинантный белок, содержащий два связанных между собой антигена – ESAT6 и CFP10, характерных для патогенных штаммов микобактерий туберкулеза [1]. Данные антигены отсутствуют в вакцинном штамме *Mycobacterium bovis* BCG и у большинства нетуберкулезных микобактерий, поэтому Диаскинтест вызывает иммунную реакцию только на микобактерии туберкулеза и не дает реакции, связанной с вакцинацией БЦЖ. Благодаря данным качествам, Диаскинтест обладает практически 100% чувствительностью и специфичностью, сводя к минимуму вероятность развития ложноположительных реакций [2].

**Цель.** Выявить наличие латентной туберкулезной инфекции (ЛТБИ) у взрослых пациентов перед назначением биологической терапии, используя кожную пробу «Диаскинтест».

**Методы исследования.** Обследовано 137 пациентов в период с 2021 по 2023 год. Средний возраст пациентов составил  $56,8 \pm 12,3$  лет. Среди обследованных пациентов было 104 (75,9%) женщины и 33 (24,1%) мужчины. Преобладали жители города – 116 (84,7%). После сбора анамнеза, анализа цифровых рентгенограмм органов грудной клетки (РГ ОГК), проведена постановка Диаскинтеста.

При сборе анамнеза, анализе медицинской документации установлено, что 42 (30,7%) пациента дополнительно к медицинскому фактору риска развития туберкулеза, относились к группе социального риска. Отмечено, что рентгенологическое обследование при первичном направлении к фтизиатру было выполнено у 130 (94,9%) пациентов. Фиброзно-очаговые изменения на РГ ОГК выявлены в 15 (11,5%) случаях. Отмечено, что никто из данной группы пациентов не имел в анамнезе перенесенного туберкулеза и ранее не состоял на учете у фтизиатра, не направлялся на дообследования после рентгенологических исследований.

**Результаты и их обсуждение.** Всем пациентам, направленным к фтизиатру проведена постановка кожной пробы «Диаскинтест». Результат оценивался при повторном визите пациента через 72 часа. Установлено, что у большинства пациентов – 123 (89,8%) ответная реакция на ДТ была отрицательная. Сомнительная реакция в виде гиперемии выявлена у 3 (2,2%)

пациентов, положительная реакция была в 11 (8%) случаях, из них: гиперергическая – у 6 (54,5%), выраженная – у 3 (27,3%) и умеренно выраженная – у 1 (18,2%).

У одного пациента с фиброзно-очаговыми изменениями на рентгенограмме реакция на ДТ была гиперергической (папула 17 мм). Пациенту выполнено двукратное комплексное исследование мокроты и компьютерная томография органов грудной клетки. После исключения активного туберкулеза пациент взят на учет с ЛТБИ. При повторной постановке ДТ – папула 10 мм, что свидетельствует о снижении степени специфической сенсибилизации, но требует дальнейшего наблюдения.

Все пациенты с положительной реакцией на кожную пробу с Диаскинтестом находятся под наблюдением у фтизиатра в VI В группе диспансерного наблюдения, учитывая высокий риск развития туберкулеза.

**Выводы.** ДТ – тест выбора у взрослых пациентов для диагностики ЛТБИ, из-за своей высокой специфичности и чувствительности, отсутствия необходимости в специальном лабораторном оборудовании, малой травматичности, низкой стоимости.

Положительный результат ДТ, является показанием для углубленного обследования, динамического наблюдения пациента и лечения ЛТБИ.

ДТ наряду с другими методами также может быть использован для определения активности изменений, выявленных на РГ ОГК.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Новый кожный тест для диагностики туберкулеза на основе рекомбинантного белка ESAT-СFP / В.И. Киселев [и др.] // Мол. мед. – 2008. – № 4. – С. 28–34.
2. Клинические исследования нового кожного теста «ДИАСКИНТЕСТ®» для диагностики туберкулеза / В.И. Киселев [и др.] // Пробл. туб. и болезней легких. – 2009. – № 2. – С. 1–8.

## СОЦИАЛЬНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ И УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЖИЗНЬЮ У СТУДЕНТОВ МЕДИКОВ

**Завалей В. Н.**

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: Спасюк Т. И.

**Актуальность.** В настоящее время значимыми характеристиками личности являются умение ориентироваться в межличностной ситуации, развитие способностей понимать собственные эмоции и эмоции собеседника, оценивать