

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИАСКИНТЕСТА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЛАТЕНТНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ДО 14 ЛЕТ ИЗ ОЧАГОВ ТУБЕРКУЛЕЗА

Жуковская К. Г., Шидловская А. С.

Гродненский государственный медицинский университет

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

Актуальность. Латентная туберкулезная инфекция (ЛТБИ) – состояние стойкого иммунного ответа на попавшие ранее в организм антигены *Mycobacterium tuberculosis* при отсутствии клинических проявлений активной формы заболевания [1, 2]. Систематический скрининг на туберкулез (ТБ), включающий ЛТБИ и активную форму заболевания, дает значительные преимущества как для отдельных лиц, так и для всего общества. Раннее выявление и профилактика ТБ улучшают доступ к лечебно-профилактическим мероприятиям, минимизируют задержки в диагностике и улучшают результаты лечения. У детей младше 15 лет, находящихся в семейном / близком контакте с пациентами с активным ТБ, необходимо при обследовании параллельно проводить анализ симптомов заболевания, рентгенологическое обследование органов грудной клетки и иммунологические тесты, к которым относятся Проба Манту и Диаскинтест [2].

Цель. Использование Диаскинтеста для диагностики ЛТБИ у детей до 14 лет из очагов туберкулезной инфекции.

Методы исследования. Объект научной работы – 56 детей в возрасте до 14 лет, которые обследовались в Гродненском областном клиническом центре «Фтизиатрия» с 2021 по 2024 год. Целью направления детей к фтизиатру явился контакт с пациентом с активным туберкулезом легких и бактериовыделением. Средний возраст детей составил $5,13 \pm 3,7$ года. Среди обследованных было 32 (57,1%) мальчика и 24 (42,9%) девочки. Все дети проживали в городе Гродно. Из них 18 (32,1%) человек являлись учащимися школы, а 38 (67,9%) детей получало дошкольное образование. Количество детей, живущих, в неполной семье составило 6 (10,7%) человек. Из них: к первому кругу контактов относились 14 (25,0%) человек, ко второму – 42 (75,0%). ЛТБИ в анамнезе наблюдалась только у 3 (5,4%) человек, из них 2 (3,5%) ранее проводилась химиопрофилактика. Все дети имели дополнительные социальные и/или медицинские факторы риска развития туберкулеза. Часто длительно болеющие дети составили 53 (94,6%) случая, 3 (5,4%) ребенка не были вакцинированы от туберкулеза – факторы медицинского риска. Социальные факторы риска были у 4 (7,1%) человек, из них 3 (75,0%) детей

проживали в общежитии и 1 (25,0%) ребенок находился в учреждении интернатного типа. Всем детям после сбора жалоб, анамнеза, объективного осмотра была проведена проба Манту. Диаскинтест выполнен 24 (42,9%) детям с «виражом», гиперэргической реакцией на Пробу Манту и ранее состоявшим на учете по поводу ЛТБИ. Кожная проба ДТ оценивалась при повторном визите через 72 часа.

Результаты и их обсуждение. При анализе результатов ДТ выявлено, что у 21 (37,5%) обследованных результат пробы был отрицательным. Данная категория детей взята под диспансерное наблюдение в IV группу «контакты». У 3 (5,4%) детей получен положительный результат ДТ. После проведения рентгенологического обследования и исключения активной формы туберкулеза, дети взяты под наблюдение в VI диспансерную группу «ЛТБИ», им назначено профилактическое лечение туберкулеза.

Выводы. ДТ является тестом выбора для диагностики ЛТБИ у детей из контакта, поскольку является селективным кожным тестом и позволяет исключить другие заболевания, вызванные нетуберкулезными микобактериями и поствакцинальную аллергию. Диагноз ЛТБИ является основанием для постановки на учет у фтизиатра и проведения превентивного лечения. Высокая специфичность ДТ по сравнению с пробой Манту позволяет уменьшить количество детей с ложным диагнозом ЛТБИ, а значит снизить количество случаев с необоснованного назначения профилактического лечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Диагностика и лечение пациентов с туберкулезом (взрослое и детское население : клинический протокол : утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь 16 декабря 2022 г. регистр. № 118. – Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 2023. – 8/39589 – – 58 с.

2. Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации / В. А. Аксенова [и др.] – Москва : РООИ «Здоровье человека», 2024. – 76 с.

СОЦИАЛЬНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ

Завалей В. Н.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Лозак И. С.

Актуальность. В настоящее время значимыми для личности являются умения ориентироваться в межличностных ситуациях, распознавать невербальную экспрессию, аргументировать выбор тех или иных действий, анализировать и