

Выводы. Саркоидоз органов дыхания в 60% случаев протекает с поражением ВГЛУ и легких. Редким проявление саркоидоза является IV стадия, отражающая фиброз. Поражение ВГЛУ в 95,4% случаях, носит классический характер. В то время как изменения в легких у 71% пациентов – нетипичные. Наиболее частые нетипичные КТ паттерны – макроузелки и симптомом «galaxy» – по 52,3% пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Клинические рекомендации. Саркоидоз // Российское Респираторное Общество. Общероссийское Педиатрическое респираторное общество. Российское Научное Медицинское Общество Терапевтов. – Режим доступа: <https://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/federalnye-klinicheskie-rekomendatsii/>. – Дата доступа: 29.01.2023.
2. Саркоидоз органов дыхания / В. К. Гаврисюк [и др.]; под ред. К. Гаврисюка. – Киев. : Велес, 2015. – 192 с.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИАСКИНТЕСТА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЛАТЕНТНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ИЗ ОЧАГОВ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ

Демидик С.Н., Жуковская К.Г., Шидловская А.С.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Для выявления латентной туберкулезной инфекции (ЛТБИ) у детей используются проба Манту и кожная проба Диаскинтест (ДТ). Основной группой, подлежащей иммунологической диагностике туберкулезной инфекции, являются дети, контактировавшие с бактериовыделителями [1, 2].

ЛТБИ представляет собой состояние устойчивого иммунного ответа на антигены *Mycobacterium tuberculosis*, ранее попавшие в организм, при отсутствии клинических признаков активного заболевания. Раннее выявление ЛТБИ и профилактика развития активного туберкулеза у детей играют ключевую роль в противотуберкулезных мероприятиях.

Цель. Диагностика ЛТБИ у детей из туберкулезных очагов с использованием ДТ.

Методы исследования. Объект научной работы – 69 детей, которые обследовались в Гродненском областном клиническом центре «Фтизиатрия» с 2021 по 2024 год. Средний возраст детей составил $7,2 \pm 2,6$ года. Среди обследованных было 38 (55,1%) детей мужского и 31 (44,9%) женского пола. Все дети проживали в городе Гродно. Целью направления детей к фтизиатру явился контакт с пациентом с активным туберкулезом легких и бактериовыделением. Из них: к первому кругу контактов относились 19 (27,5%) человек, ко второму – 50 (72,5%). У всех пациентов были дополнительные социальные и/или медицинские факторы риска развития туберкулеза. Часто

длительно болеющие дети составили 64 (93%) случая, 3 (4%) ребенка не были вакцинированы от туберкулеза – факторы медицинского риска. Социальные факторы риска были у 7 человек, из них 6 (85%) детей проживали в общежитии и 1 (15%) ребенок находился в учреждении интернатного типа.

Всем детям после сбора жалоб, анамнеза, объективного осмотра была проведена проба Манту. Диаскинтест выполнен 36 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 32 (46,4%) обследованных результат пробы был отрицательным. Эта данная категория детей взята под диспансерное наблюдение в IV группу («контакты»). У 4 (5,8%) детей получен положительный результат ДТ, из них у 1 (1,5%) реакция была гиперэргической (17 мм). После проведения рентгенологического обследования и исключения активной формы туберкулеза, дети взяты под наблюдение в VI диспансерную группу («ЛТБИ»), им назначена химиопрофилактика.

Выводы. ДТ более специфичен по сравнению с Пробой Манту для диагностики ЛТБИ и поэтому является тестом выбора для обследования детей из туберкулёзных очагов. Положительный результат ДТ требует углубленного обследования для исключения активного туберкулеза. Диагноз ЛТБИ является основанием для постановки на учет у фтизиатра и проведения химиопрофилактики.

ЛИТЕРАТУРА

1. Демидик, С.Н. Использование Диаскинтеста для диагностики латентной туберкулезной инфекции у взрослых перед назначением биологической терапии / С.Н. Демидик, Е.Н. Алексо, С.С. Декевич, Г.Ч. Дюрдь // Актуальные проблемы медицины: сб. материалов итоговой науч.-практ. конф., Гродно, 25–26 января 2024 г. – Гродно, 2024. – С.132–134.

2. Демидик, С.Н. Диагностика латентной туберкулезной инфекции у пациентов Гродненской области с ревматоидным артритом / С.Н. Демидик, С.С. Декевич, Е.Н. Алексо: Инфекционные болезни, микробиология и иммунология : второй Гомельский междунар. конгресс, Гомель, 12–13 сентября 2024 г // Журнал инфектологии. – , 2024. – Т.13(6). – С.55–56.

ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ РАНЕВОЙ ИНФЕКЦИИ К АНТИБИОТИКАМ

Довнар Р.И.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Открытие антибиотиков явилось существенным достижением человечества в борьбе с патогенной микрофлорой. Однако