

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

Шидловская А. С., Жуковская К. Г.

Гродненский государственный медицинский университет

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

Актуальность. В целях диагностики латентной туберкулезной инфекции (ЛТБИ) у детей могут быть применимы проба Манту и кожная проба Диаскинтест (ДТ) [1]. Основной контингент, подлежащий иммунологической диагностике: дети, контактировавшие с бактериовыделителями.

Латентная туберкулезная инфекция представляет собой состояние, при котором в организме происходит формирование устойчивого иммунного ответа на антигены *Mycobacterium tuberculosis*, ранее попавшие в организм, в отсутствие клинических проявлений активного заболевания. Раннее выявление ЛТБИ и предотвращение перехода в активный туберкулез у детей играют ключевую роль в противотуберкулезной работе. [1, 2]

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

Методы исследования. Объектом исследования стали 69 детей, которые проходили обследование в Гродненском областном клиническом центре «Фтизиатрия» с 2021 по 2024 годы. Средний возраст детей – $7,2 \pm 2,6$ года. Среди обследованных было 38 (55,1%) детей мужского и 31 (44,9%) женского пола, все они проживали в городе Гродно. Причиной направления детей к фтизиатру послужил контакт с пациентом с активной формой туберкулеза легких и бактериовыделением. Среди них: к первому кругу контактов относились 19 (27,5%) человек, ко второму – 50 (72,5%). Все пациенты имели дополнительные социальные и/или медицинские факторы риска, повышающие риск развития туберкулеза. Часто длительно болеющие дети составили 64 (93%) случая, 3 (4%) ребенка не были вакцинированы от туберкулеза – факторы медицинского риска. В семи случаях были выявлены социальные риски: шестеро детей (85%) проживали в общежитии, а один ребенок (15%) находился в учреждении интернатного типа.

После сбора жалоб, данных анамнеза и проведения объективного осмотра всем детям была выполнена проба Манту. Диаскинтест был проведен 36 детям, у которых наблюдался «вираж», гиперэргическая реакция на Пробу Манту и тем,

кто ранее состоял на учете по поводу ЛТБИ. Кожная проба ДТ оценивалась при повторном визите через 72 часа.

Результаты и их обсуждение. Анализ результатов ДТ показал, 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 показал себя как более специфичный по сравнению с Пробой Манту тест для диагностики ЛТБИ и поэтому является методом выбора для обследования детей из туберкулёзных очагов. Положительные результаты ДТ требуют углубленного обследования для исключения активного туберкулеза. Диагноз ЛТБИ служит основанием для постановки на учет у фтизиатра и проведения химиопрофилактики

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. Использование Диаскинтеста для диагностики латентной туберкулезной инфекции у взрослых перед назначением биологической терапии / С.Н. Демидик [и др.] : сб. материалов итоговой научно-практической конференции Актуальные проблемы медицины (25–26 января 2024 г.) [Электронный ресурс] / отв. ред. И. Г. Жук. – Гродно : ГрГМУ, 2024. – Электрон. текст. дан. (объем 5,8 Мб). – 1 эл. опт. диск (CD-ROM). С. 132–134.

ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ И ОТКРЫТАЯ ГЕРНИОПЛАСТИКА: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКИХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Шилов Р. С.¹, Болдак Е. А.¹, Ковалевский П. И.², Юсафзай Н. А.¹

Гродненский государственный медицинский университет¹,
Гродненская университетская клиника²

Актуальность. Паховая грыжа является наиболее распространённой формой грыж брюшной стенки, составляя около 75% от их общего числа. Несмотря на существование более 350 методик герниопластики, универсальный подход к хирургическому лечению данной патологии до сих пор не разработан [1].