

2. Информационное письмо Обл.ЦГЭ о состоянии заболеваемости паразитарными болезнями за 2005 год и задачах на 2006 год: утв ГУ МЗ РБ "Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья: текст по состоянию на 2 марта 2006 г. - Гродно. 2006 г. – 10 с.

ОЦЕНКА КОЖНОЙ РЕАКЦИИ НА ТУБЕРКУЛИН У ДЕТЕЙ, ИНВАЗИРОВАННЫХ АСКАРИДАМИ

Жмакин Д.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра инфекционных болезней с курсом детских инфекций.

Научный руководитель – д.м.н., профессор В.М. Цыркунов

Одним из наиболее распространенных гельминтозов является аскаридоз, который в силу особенностей миграционной стадии в организме человека способен вызвать существенные изменения в различных жизненно важных системах организма. Аскаридозная инвазия у детей может неблагоприятно влиять на формирование иммунного ответа при различных физиологических и патологических состояниях, включая период проведения у детей профилактической иммунизации. Одним из показателей оценки локальных механизмов клеточного иммунитета является реакция организма при проведении внутрикожного теста с туберкулином (проба Манту).

Целью работы явилось изучение показателей пробы Манту у детей различного возраста, инвазированных аскаридами.

Под наблюдением находились 2 группы детей в возрасте от 4 до 16 лет: 1 группа - 26 детей, инвазированных аскаридами, 2 группа (контрольная) - 26 здоровых детей. В каждой группе дети были разделены по подгруппам в зависимости от возраста: от 4 до 6 лет, от 7 до 9, от 10 до 12 и от 13 до 16. Для «чистоты» исследования и исключения влияния на показатели внутрикожной пробы из наблюдения были исключены дети, у которых документально

фиксируются какие-либо патологические состояния (болезни, реакции), способные изменить или повлиять на результат пробы. Все дети проживали примерно в одинаковых жилищных условиях и посещали общие дошкольные и средние школьные учреждения. Показатели пробы Манту были проанализированы в динамике по годам (1 группа - 3 года до выявления аскаридоза и в год выявления; 2 группа – 4 года подряд в те же сроки) по данным прививочных кабинетов детских поликлиник, которые посещали дети в течение последних 4 лет (2003-2006 гг.).

Результаты показали, что в обеих группах детей при 1, 2 и 3 исследовании количественный показатель кожной реакции имел тенденцию к уменьшению диаметра папулы ($P > 0,05$), однако в год диагностики аскаридоза в 1 группе больных (фаза аскаридозной инвазии) данный показатель достоверно превышал аналогичный в контрольной группе ($P < 0,05$).

Таким образом, оценка локальной реакция организма на внутрикожное введение туберкулина детям, инвазированным аскаридами, показала наличие у них активации механизмов клеточного иммунитета, что могло быть связано с действием токсико-аллергических компонентов аскарид. Данный тест может быть использован в качестве дополнительного диагностического приема, так как показатели кожной реакции у детей, инвазированных аскаридами и не имеющих данной патологии, не только отличаются между собой, но и имеют противоположную динамику в процессе постановки и учета пробы Манту.

С другой стороны, наличие размера папулы у 35% детей здоровой группы, превышающего средние показатели, не исключает наличие недиагностированной гельминтной патологии среди детей, отнесенных к «здоровым», так как данная группа детей в настоящее время не обследуется, проходя ежегодно превентивный курс дегельминтизации, к сожалению, без соответствующего лабораторного контроля.