

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОБЫ МАНТУ И РЕКОМБИНАНТНОГО АЛЛЕРГЕНА ТУБЕРКУЛЁЗА В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ

Богодухова Е.С.

Научный руководитель: канд. мед. наук
Е.Е. Байке

Читинская государственная медицинская академия
Минздрава России, Чита, Россия

Ключевые слова: дети; туберкулёз; диагностика;
реакция Манту; рекомбинантный аллерген туберкулёза

экспресс-метода для дифференциальной диагностики ТБ у детей.

Актуальность. Причиной туберкулёза (ТБ) у детей часто является первичное инфицирование микобактериями ТБ (МБТ). У детей часто встречается латентная ТБ-инфекция, при которой иммунный ответ на антигены МБТ сохраняется, несмотря на отсутствие клинических симптомов активного ТБ. Иммунодиагностика — основной метод выявления ТБ в этой когорте. В России пробу Манту проводят с 2 ТЕ ППД-Л (кожная проба с аллергеном туберкулёзным очищенным жидким в стандартном разведении (очищенный туберкулин в стандартном разведении). ТЕ — 1 туберкулиновая единица) и пробу с рекомбинантным аллергеном ТБ (АТР).

Цель работы: определить эффективность пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л и пробы с АТР у детей.

Материалы и методы. Обследовано 790 детей. Проведён сравнительный анализ данных амбулаторных карт и журнала учёта постановки туберкулиновых проб в отделении для больных ТБ краевого клинического фтизиопульмонологического центра за 2023 г.

Результаты. При постановке реакции Манту в нулевой группе диспансерного наблюдения (ГДН) наблюдается 89% положительных реакций. При постановке АТР у 65% обследуемых выявлена отрицательная реакция, у 23% — сомнительная, у 12% — положительная.

При пробе Манту в III и IVA ГДН положительная реакция наблюдается у 100%. При АТР результат в обеих группах сопоставим: положительный — у 54%, отрицательный — у 26%, сомнительный — у 20%. В IVB ГДН реакция Манту положительна у 82% детей, сомнительная и отрицательная — по 9%, АТР в 20% случаев дал положительный результат, в 46% — отрицательный, в 20% — сомнительный. Реакция Манту в VIA ГДН в 91% случаев положительна, в 8% — отрицательная, в 1% — сомнительная. АТР при этом положительную реакцию дал только у 23% детей, отрицательную — у 45%, сомнительную — у 32%. В VIB и VIB ГДН положительная реакция наблюдается у 100% обследуемых. Результат АТР положительный у 52% детей, сомнительный и отрицательный — по 24% случаев. В группе с нормергией реакция Манту у 92% детей дала положительный результат, у 5% — сомнительный, у 3% — отрицательный. При АТР только в 15% случаев была положительная реакция, в 45% — сомнительная, в 40% — отрицательная. В группе с ТБ-контактом проба Манту с положительным результатом выявлена у 65% детей, у 28% результат был отрицательный, у 7% — сомнительный, при этом АТР в 89% случаев выявил отрицательный результат и только в 11% случаев — положительный.

Заключение. Проба Манту выдает больше ложноположительных результатов. АТР обладает высокой чувствительностью к МБТ и может быть использован в качестве