

геном туберкулёзным рекомбинантным при отсутствии клинических признаков заболевания ТБ (42,4% детей не получили курс превентивного лечения вследствие отказа родителей, несмотря на наличие строгих показаний). Среди сопутствующих заболеваний у детей 1-й группы чаще всего встречались бронхиальная астма (35,5%), инсулинзависимый сахарный диабет (14,4%), ювенильный ревматоидный артрит (11,1%).

Заключение. ЧБД являются особой группой риска по ТБ и требуют регулярного проведения скрининга, углублённого обследования (особенно дети из контактов с лекарственно-чувствительными и мультирезистентными формами ТБ) и превентивной терапии латентной туберкулёзной инфекции с целью предупреждения развития ТБ.

* * *

* * *

КЛИНИЧЕСКИЕ И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ

Глушаков И.А.

Научный руководитель: доктор мед. наук, проф.
М.Э. Лозовская

Санкт-Петербургский государственный педиатрический
медицинский университет Минздрава России,
Санкт-Петербург, Россия

Ключевые слова: дети; туберкулёз; диагностика;
маркеры

Актуальность. Туберкулёз (ТБ) остаётся одной из ведущих причин смертности от инфекционных заболеваний во всём мире. Часто болеющие дети (ЧБД) или дети, имеющие хронические заболевания, составляют группу риска по ТБ.
Цель: определить факторы риска развития ТБ у ЧБД.

Материалы и методы. Обследовано 180 детей, родители которых обратились в противотуберкулёзные учреждения для исключения у детей локальной формы ТБ. Больные были распределены на группы: 1-я группа ($n = 90$) — ЧБД; 2-я группа ($n = 90$) — условно здоровые дети того же возраста. Оценивали 5 групп факторов риска: социально-бытовые условия; вакцинация БЦЖ; наличие/отсутствие туберкулёзного контакта в анамнезе; фтизиатрический анамнез; наличие/отсутствие сопутствующих заболеваний. Период наблюдения — 2020–2024 гг.

Результаты. В 1-й группе преобладали девочки (54,4%), у 25,6% детей социально-бытовые условия были неудовлетворительными, 20% детей не были вакцинированы БЦЖ (во 2-й группе — 4,5%; $p < 0,05$). Среди детей 1-й группы тесный бытовой контакт с лекарственно-чувствительными и с мультирезистентными формами ТБ был у 48,8 и 20% соответственно (среди детей 2-й группы — 38,8 и 5,5% соответственно). ТБ был выявлен у 4,4% детей 1-й группы, среди детей 2-й группы случаев заболеваний ТБ не было ($p < 0,05$), латентная туберкулёзная инфекция была диагностирована 36,7% детей с впервые выявленным положительным результатом пробы с аллер-