

УДК 616.24

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИК У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

*Ширинова Закия Радихановна^{1,2}
Сибирякова Наталья Владимировна³
Чапрасова Ольга Александровна³
Боканева Юлия Алексеевна³
Давлетказиева Асия Халиевна³
Нагадиева Амина Мусаевна³
Осмаева Заира Шоиповна³
Зейналова Гевхер Руслановна³
Гасанова Айнур Салмановна³*

¹ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника №5», Астрахань
²МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №39», Астрахань
³ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, Астрахань

ANALYSIS OF THE RESULTS OF TUBERCULIN DIAGNOSIS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

*Shirinova Zakiya Radikhanovna^{1,2}
Sibiryakova Natalya Vladimirovna³
Chaprasova Olga Aleksandrovna³
Bokaneva Julia Alekseevna³
Davletkazieva Asiya Khalievnna³
Nagadieva Amina Musaevna³
Osmaeva Zaira Shoipovna³
Zeynalova Gevher Ruslanovna³
Gasanova Ainur Salmanovna³*

¹«Children's City Polyclinic No. 5», Astrakhan
²MBOU "Secondary school No. 39", Astrakhan

³ Astrakhan State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Astrakhan

Аннотация. Заболеваемость туберкулезом в отдельных регионах России остается на высоком уровне. Россия по данным ВОЗ входит в 30 стран, несущих основное бремя туберкулеза. Первостепенное значение для борьбы с туберкулезом у детей и подростков имеют профилактика и раннее выявление заболевания. С целью диагностики заболевания используются такие методы как проба Манту, диаскин тест, флюорографическое исследование в установленные сроки.

Abstract. The incidence of tuberculosis in some regions of Russia remains at a high level. According to the WHO, Russia is among the 30 countries bearing the main burden of tuberculosis. Prevention and early detection of the disease are of paramount importance in the fight against tuberculosis in children and adolescents. For the purpose of diagnosing the disease, methods such as the Mantoux test, the diaskin test, and fluorographic examination are used in a timely manner.

Ключевые слова: дети, подростки, туберкулинодиагностика, проба Манту, Диаскинтест.

Key words: children, adolescents, tuberculin diagnostics, Mantoux test, Diaskintest.

Проблемы сохранения и улучшения здоровья обучающихся становятся все более актуальными, так как на протяжении трех последних десятилетий состояние здоровья подрастающего поколения России ухудшается [1, 4, 5, 10, 11].

Туберкулез продолжает оставаться сложной социально-экономической и медико-биологической проблемой во всех странах мира, в том числе и в России. В Российской Федерации за последние 10 лет отмечается стабильное снижение заболеваемости и смертности от туберкулеза. В период с 2010 по 2019 годы показатель заболеваемости туберкулезом в России снизился (в 1,9 раза) со средними темпами снижения в 5,7% в год, что стало одним из лучших показателей в мире.

В настоящее время остается высокой частота не распознанного туберкулеза на ранних этапах заболевания, что объясняется изменениями, происшедшими в эпидемиологии и клинической картине туберкулеза. Среди

многообразия неблагоприятных факторов, оказывающих воздействие на эпидемиологию детского туберкулеза, можно выделить два наиболее значимых: общее снижение резистентности детского населения к различным инфекционным заболеваниям (в том числе и к туберкулезу) и увеличение контактов детей с источниками туберкулезной инфекции среди взрослого населения. Важная особенность возбудителя туберкулеза – после первичного заражения может не наступить никаких клинических проявлений болезни. Заболевание не разовьется, однако, Микобактерия может длительное время (годы, десятилетия) находиться в организме, не причиняя ему вреда. Такое состояние относительного равновесия может нарушиться в пользу возбудителя при снижении защитных сил организма (ухудшение социальных условий жизни, недостаточное питание, стрессовые ситуации, старение). Вот почему, заразившись в детском (подростковом) возрасте, пожилой человек (старше 60-ти лет) может заболеть туберкулезом, хотя инфицирование наступило полвека назад и более. Поэтому у детей и лиц молодого возраста заболевание, как правило, наступает вследствие экзогенной (попавшей извне) инфекции, а у пожилых – чаще в результате эндогенной (внутренне присутствовавшей) реактивации. Однако роль внешнего заражения остается актуальной для людей любого возраста. Источник – больной человек, иногда даже не знает о болезни, так как туберкулез может протекать под видом обычной простуды, длительно не вылечивающейся пневмонии, а иногда без каких – либо проявлений, поэтому при туберкулезе особое значение имеет профилактика и раннее выявление [2, 3, 6-9].

Кожные тесты с туберкулином являются традиционным методом диагностики туберкулеза. Также их используют также для отбора контингентов на вакцинацию и ревакцинацию БЦЖ детей, для оценки результативности противотуберкулезных прививок и для эпидемиологического анализа инфицирования населения микобактериями туберкулеза.

На основании результатов пробы Манту у детей при скрининговом обследовании фтизиатрическая служба России формирует группы риска по заболеванию туберкулезом, при этом нижней границей положительного результата пробы установлена папула размером 5 мм, что объясняет высокую чувствительность пробы Манту. С другой стороны, чем выше чувствительность пробы, тем ниже ее специфичность.

В 2008 г. в России был создан и внедрен в практику здравоохранения новый туберкулин – аллерген туберкулезный рекомбинантный (Диаскинтест). Этот тест обладает высокой специфичностью и свидетельствует о наличии самого заболевания или инфекции с высоким риском его развития. Проба Манту не позволяет дифференцировать заболевание и инфицирование при поствакцинальной (БЦЖ) аллергии. В странах с высокой заболеваемостью туберкулезом большинство подростков инфицируются еще в детском возрасте, поэтому реакции Манту у большинства из них положительные. Проводить всем лицам с положительными реакциями Манту превентивную терапию не имеет смысла и небезопасно в связи с ее токсичностью. Лица из социальных контактов нуждаются в мониторинге результатов Диаскинтеста как минимум дважды с интервалом 6 мес после изоляции источника инфекции [2, 3, 6-9].

В целях раннего выявления туберкулеза у подростков проводятся: плановая ежегодная туберкулинодиагностика; периодические (флюорографические) осмотры. Таким образом, в связи с насущной эпидемиологической ситуацией актуализируется вопрос раннего выявления туберкулеза.

1. Цель исследования провести анализ результатов туберкулинодиагностики у детей и подростков г. Астрахани.

Материалы и методы. Изучены сведения статистического наблюдения.

Результаты и их обсуждение. Проанализированы результаты туберкулинодиагностики, представлены в таблице 1.

Таблица 1.

Результаты туберкулинодиагностики в Астрахани

| Год рождения | Количество детей | Из них результаты пробы Манту | | |
|--------------|------------------|---|---------------|--------------|
| | | Положительный | Отрицательный | Сомнительный |
| 2016 | 6 | 3 | 3 | - |
| Всего | 6 | 3 | 3 | - |
| % | 100% | 50% | 50% | - |
| Год рождения | Количество детей | Из них результаты пробы Манту и Диаскинтест | | |
| 2015 | 84 | 45 | 19 | 20 |
| Всего | 84 | 45 | 19 | 20 |
| % | 100% | 53,6% | 22,6% | 23,8% |
| Год рождения | Количество детей | Из них результаты Диаскинтест | | |
| 2015 | 73 | 1 | 72 | |
| 2014 | 123 | 1 | 122 | |
| 2013 | 108 | 1 | 107 | - |
| 2012 | 70 | 2 | 68 | - |
| 2011 | 94 | 2 | 92 | - |

| | | | | |
|-------|------|------|-------|---|
| 2010 | 77 | 2 | 75 | - |
| 2009 | 84 | 2 | 82 | - |
| 2008 | 100 | 5 | 95 | - |
| 2007 | 102 | 1 | 101 | - |
| 2006 | 22 | 1 | 21 | - |
| 2005 | 2 | - | 2 | - |
| Всего | 855 | 18 | 837 | - |
| % | 100% | 2,1% | 97,9% | - |

При постановке реакции Манту доля положительных реакций на туберкулин составило 3 человек, тогда как на Диаскинтест отмечалось 2,1% положительных реакций, в том числе 0,5% – гиперергических.

В 2021 году охват профилактическими осмотрами на туберкулез методами флюорографии составил 98%.

Респонденты с положительными или подозрительными результатами были направлены к врачу фтизиатру для установления диагноза и назначения необходимого лечения.

Заключение. Широкое внедрение внутрикожной пробы с диаскинтестом для скрининга позволяет своевременно выявлять инфицированных МБТ детей и проводить превентивное лечение. У детей старше 7 лет внедрение пробы с диаскинтестом привело к увеличению выявляемости лиц с впервые установленными посттуберкулезными изменениями, которые по результатам пробы Манту не подлежали постановке на диспансерный учет.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Антонова А.А. Состояние здоровья детей младшего школьного возраста, проживающих в сельской местности Астраханской области / А.А. Антонова, Г.А. Яманова, Г.Р. Сагитова, Г.Г. Мухайдарова // Прикаспийский вестник медицины и фармации. – 2022. – Т.3. - №3. – С. 10-16.

Аксенова В.А. Эпидемиология туберкулеза / В.А. Аксенова, С.А. Стерликов, Е.М. Белиловский, Т.Н. Казыкина, Л.И. Русакова // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2019. - №1. – С. 8-43.

Аксенова В.А. Туберкулез у детей и подростков / В.А. Аксенова, Д.Т. Леви // БИОпрепараты. Профилактика, диагностика, лечение – 2012. - №1 (44). – С. 22-27.

Елизарова И.С. Мониторинг состояния здоровья школьников 6-15 лет в Астрахани / И.С. Елизарова, В.Г. Сердюков, А.А. Антонова // Астраханский медицинский журнал. – 2011. – Т.6. - №3. – С. 285-286.

Елизарова И.С. Динамика состояния здоровья детей и подростков Астрахани / И.С. Елизарова, А.А. Антонова, Т.В. Сердюкова, В.Г. Сердюков и др. // Аллергология и иммунология. – 2012. – Т. 13. - №1. – С. 101.

Корецкая Н.М. Туберкулез у детей и подростков в современных условиях / Н.М. Корецкая // Сибирское медицинское обозрение. – 2010. – Т.62. - №2. – С. 105-109.

Нечаева О.Б. Эпидемическая ситуация по туберкулезу в России / О.Б. Нечаева // Туберкулез и болезни легких. – 2018. - №96(8). – С. 15-24.

Нечаева О.Б. Туберкулез у детей России / О.Б. Нечаева // Туберкулез и болезни легких. – 2020. - №96(11). – С. 12-20.

Стерликов С.А. Роль сезонных факторов в заболеваемости туберкулезом и смертности от него / С.А. Стерликов, Д.А. Кучерявая, Л.И. Русакова, Т.Н. Казыкина // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2019. - №2. – С. 12-33.

Яманова Г.А. Эффективность мониторинга и оздоровления детского населения в образовательной среде / Г.А. Яманова, В.Г. Сердюков, А.А. Антонова, Л.А. Милоченкова, З.Р. Ширинова // Вестник ВолгГМУ. – 2021. - №1. – С. 173-177.

Яманова Г.А. Значимость факторов образовательного пространства в формировании здоровья детей / Г.А. Яманова, А.А. Антонова // Профилактическая медицина. – 2022. – Т. 25. -№2. – С. 113-118.

REFERENCES

1. Antonova A.A. The state of health of children of primary school age living in rural areas of the Astrakhan region / A.A. Antonova, G.A. Yamanova, G.R. Sagitova, G.G. Mukhaydarova // Prikaspiyskiy vestnik meditsiny i farmatsii. – 2022. – Т.3. - №3. – P. 10-16.

2. Aksenova V.A. Epidemiology of tuberculosis / V.A. Aksenova, S.A. Sterlikov, E.M. Belilovskiy, T.N. Kazykina, L.I. Rusakova // Sovremennye problemy zdravookhraneniya i meditsinskoj statistiki. – 2019. - №1. – P. 8-43.

3. Aksenova V.A. Tuberculosis in children and adolescents / V.A. Aksenova, D.T. Levi // BIOpreparaty. Profilaktika, diagnostika, lechenie – 2012. - №1 (44). – P. 22-27.

4. Elizarova I.S. Monitoring the health status of schoolchildren aged 6-15 in Astrakhan / I.S. Elizarova, V.G. Serdyukov, A.A. Antonova // Astrakhanskiy meditsinskiy zhurnal. – 2011. – Т.6. - №3. – P. 285-286.

5. Elizarova I.S. Dynamics of the state of health of children and adolescents of Astrakhan / I.S. Elizarova, A.A. Antonova, T.V. Serdyukova, V.G. Serdyukov i dr. // Allergologiya i immunologiya. – 2012. – T. 13. - №1. – P. 101.
6. Koretskaya N.M. Tuberculosis in children and adolescents in modern conditions / N.M. Koretskaya // Sibirskoe meditsinskoe obozrenie. – 2010. – T.62. - №2. – P. 105-109.
7. Nechaeva O.B. Epidemic situation of tuberculosis in Russia / O.B. Nechaeva // Tuberkulez i bolezni legkikh. – 2018. - №96(8). – P. 15-24.
8. Nechaeva O.B. Tuberculosis in Russian children / O.B. Nechaeva // Tuberkulez i bolezni legkikh. – 2020. - №96(11). – P. 12-20.
9. Sterlikov S.A. The role of seasonal factors in the incidence of tuberculosis and mortality from it / S.A. Sterlikov, D.A. Kucheryavaya, L.I. Rusakova, T.N. Kazykina // Sovremennye problemy zdravookhraneniya i meditsinskoy statistiki. – 2019. - №2. – P. 12-33.
10. Yamanova G.A. Effectiveness of monitoring and health improvement of the children's population in the educational environment / G.A. Yamanova, V.G Serdyukov, A.A Antonova, L.A. Milyuchenkova, Z.R. Shirinova // Vestnik VolgGMU. – 2021. - №1. – P. 173-177.
11. Yamanova G.A. The significance of the factors of the educational space in the formation of children's health / G.A. Yamanova, A.A Antonova // Profilakticheskaya meditsina. – 2022. – T. 25. -№2. – P. 113-118.