

Сравнительная оценка методов аллергодиагностики туберкулеза у детей

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в России требует постоянного контроля. Так как инфицирование чаще всего происходит в детском и подростковом возрасте, особое внимание необходимо уделять системе ранней диагностики туберкулеза у детей и подростков. До настоящего времени в Российской Федерации для скрининга используют кожные пробы — пробу Манту (ПМ) и в течение последних лет пробу с рекомбинантным туберкулезным антигеном (АТР).

Проведено исследование, **целью** которого являлась сравнительная оценка чувствительности ПМ и пробы с АТР на основе их результатов у детей с впервые выявленной активной и неактивной формой туберкулеза.

Материалом для исследования являлись данные, поступившие в Роспотребнадзор в соответствии с запросом от 18.05.2015 № 01/5300-15-27 «О предоставлении информации об обследовании детей на туберкулез» из противотуберкулезных учреждений в субъектах Российской Федерации, которые в течение последних 3 лет применяли для скрининга обе пробы. Данные включали сведения о результатах ПМ с 2 ТЕ ППД-Л и пробы с АТР у впервые выявленных в 2015 г. больных детей с активным и неактивным туберкулезом.

Результаты. По данным, предоставленным региональными противотуберкулезными учреждениями за 2015 г., впервые выявлено 3875 детей, больных активным туберкулезом. Проведен ретроспективный анализ результатов применения ПМ и пробы с АТР у данной группы детей. У 250 (6,45%) человек наблюдался отрицательный результат пробы с АТР и положительный

результат ПМ. У 89 (2,31%) — обе пробы отрицательные, у 61 (1,57%) — положительный результат пробы с АТР и отрицательная ПМ. Остальные заболевшие демонстрировали положительные реакции на оба теста. Таким образом, чувствительность ПМ у больных активным туберкулезом составила 96,13%, а чувствительность пробы с АТР — 91,25%. Разница статистически достоверна ($t = 8,87; p < 0,02$).

За тот же период выявлено 3002 ребенка с неактивной туберкулезной инфекцией, из них у 157 (5,23%) наблюдался отрицательный результат пробы с АТР и положительный результат ПМ. У 26 (0,87%) — обе пробы отрицательны, у 60 (2%) — положительный результат пробы с АТР и отрицательная ПМ. Таким образом, чувствительность ПМ у больных неактивным туберкулезом составила 97,14%, а чувствительность пробы с АТР — 93,9%. Разница статистически достоверна ($t = 6,11; p < 0,05$).

Заключение. Во всех группах детей, находящихся на диспансерном наблюдении в группах риска по заболению туберкулезом, чувствительность ПМ превосходит чувствительность пробы с АТР. Следовательно, полная замена ПМ на пробу с АТР в скрининговой диагностике туберкулеза даже в отдельных возрастных группах может привести к неблагоприятным эпидемиологическим последствиям, связанным с поздним выявлением туберкулеза у детей, несвоевременным лечением и запаздыванием проведения противозаразных и профилактических мероприятий в очаге туберкулеза.