

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Бутыльченко О.В.

Первый московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова, курс фтизиатрии при кафедре пульмонологии ФППОВ, г. Москва

Своевременная диагностика начальных форм туберкулеза и комплекс лечебно-профилактических мероприятий у большинства детей и подростков предупреждает переход инфицирования в заболевание.

Проблема туберкулеза у лиц детского и подросткового возраста имеет не только медико-биологическое, но и социальное значение, так как данная группа населения является наиболее ранимой в отношении туберкулезной инфекции, то есть группой риска первичного инфицирования и заболевания туберкулезом.

Среди факторов, способствующих развитию туберкулеза имеет значение социальная принадлежность детей и подростков, состав семьи, условия быта, наличие сопутствующей патологии, а также иммунологический статус, особенно в период полового созревания, что создает новые медико-биологические проблемы. Данная категория населения в 2 раза чаще инфицируется туберкулезом, что требует интенсивного диспансерного наблюдения и лечения.

Были изучены особенности иммунологической реактивности у выявленных больных туберкулезом, выраженных и инфицированных туберкулезом детей и подростков в период полового созревания (130 человек) в динамике химио-

терапии и химиопрофилактики.

При исследовании иммунологического статуса у выявленных больных активными, неактивными формами туберкулеза, выраженных и инфицированных туберкулезом лиц было установлено: снижение показателей клеточного иммунитета, которое было значительно выше в группе лиц с локальными формами туберкулеза. Сравнение данных групп лиц (с умеренной чувствительностью, гиперергической чувствительностью к туберкулину, поствакцинальной аллергией и больными с локальными формами туберкулеза) по показателям специфической и неспецифической реактивности при туберкулезной инфекции показало на различие в данных параметрах, что позволило учитывать и применять их в целях дифференциальной диагностики туберкулезного инфицирования и поствакцинальной аллергии, локального и долокального туберкулеза.

Было отмечено, что у детей и подростков в начальном периоде туберкулезной инфекции отмечаются изменения ряда иммунологических показателей, что говорит о напряжении клеточного иммунитета у детей и подростков с виражом туберкулиновых проб, гиперергическими реакциями на туберкулин.

Нарушение специфической и неспецифической реактивности организма в начальном периоде туберкулезной инфекции у лиц детского и подросткового возраста является фактором риска развития локальных форм туберкулеза.

В связи с чем, были разработаны клинико-иммунологические критерии туберкулезного инфицирования, позволяющие выделить наиболее угрожаемых лиц по заболеванию туберкулезом среди детей и подростков для проведения интенсивных методов наблюдения и профилактического лечения с учетом имеющихся факторов риска.

ЛИТЕРАТУРА:

1. *Бутыльченко О.В.* Критерии для определения степени риска развития локальных форм у детей и подростков, инфицированных туберкулезом// Материалы IV съезда НМАФ 5-7 октября 1999, № 485, с.135
2. *Приймак А.А., Бутыльченко О.В.* Сложности организации выявления туберкулеза в современных условиях.// Пульмонология. -2007. -№6. -С.120-122.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.

Материалы XI международного конгресса «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2010

19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.

CLINICAL – IMMUNOLOGICAL CRITERIONS OF THE TUBERCULOSIS INFECTIONS OF THE CHILDREN

O.V. Butylchenko

First Moscow Medical University I. M. Sechenov, course phthisiology by department pulmonology, Moscow.

In the earlier period of the tuberculosis infections the immunological status changes – E-ROK diminishes in 1,3 times RBTL with FGA in 1,4 times in comparison with the healthy children and immunospecific reaction rises in 2,5 times. The worked out clinical-immunological criterions of the infections which allow to bet the intensive methods of the dispensary observation and the intermitation chemical-prophylactic regimen.

Abovestated facts may be used as an immunological criterions of the infections when revealing small forms of the disease and so while carrying out the differentialdiagnostics of the infections and post vaccinate allergy.

Phthisiology, tuberculosis infections, clinical-immunological criterion, children, dispensary observation.