

частоты встречаемости туберкулеза бронхов: если в 2014 г. этот диагноз выставляли 41,3% пациентов, то в 2018 г. только 27,9% больных ТЛ.

По клиническим характеристикам туберкулеза (фаза распада, число пациентов с МЛУ/ШЛУ-ТБ) контингент впервые выявленных пациентов, поступивших на лечение в 2018 г., был более тяжелым (в сравнении с 2014 г.), а результаты лечения – лучше. Так, частота прекращения бактериовыделения (бактериоскопически) значительно возросла в 2018 г. (91,7%) по сравнению с 2014 г. (75,0%). Частота прекращения бактериовыделения, подтвержденного методом посева, у впервые выявленных пациентов в 2018 г. составила 90,9% (в 2014 г. лишь 77,3%). Различие по этому показателю отмечено и у пациентов с рецидивом заболевания. Частота прекращения бактериовыделения в 2018 г., выявленного методами микроскопии и посева, соста-

вила 77,8 и 81,8% (в 2014 г. – лишь 58,3 и 66,7%). В 2018 г. на фоне проводимой в клинике института химиотерапии средний срок прекращения бактериовыделения, подтвержденного методами бактериоскопии и посева, составил 3,2 и 4,5 мес. соответственно.

**Заключение.** Улучшение результатов лечения больных ТЛ с МЛУ и ШЛУ МБТ, направленных на лечение в клинику ННИИТ из регионов курации – Сибирского и Дальневосточного федерального округов, обусловлено прежде всего накопленным опытом по реализации современных стандартов и подходов к выявлению, диагностике и лечению больных туберкулезом, основанных на рекомендациях ВОЗ и приказе МЗ РФ № 951.

*Жукова Елена Михайловна*  
(Elena M. Zhukova)  
E-mail: zhukovaem@ngs.ru



[HTTP://DOI.ORG/10.21292/2075-1230-2019-97-6-56-57](http://doi.org/10.21292/2075-1230-2019-97-6-56-57)

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ СКРИНИНГОВЫХ МЕТОДОВ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ 8-17 ЛЕТ НА ПРИМЕРЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Захарова О. П.<sup>1</sup>, Жемков В. Ф.<sup>1</sup>, Михайлова С. В.<sup>2</sup>, Нергачева В. В.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>СПб ГБУЗ «Городской противотуберкулезный диспансер», Санкт-Петербург, РФ

<sup>2</sup>СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер № 16», Санкт-Петербург, РФ

<sup>3</sup>СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер № 17», Санкт-Петербург, РФ

## EFFICACY OF VARIOUS METHODS OF SCREENING FOR EARLY DETECTION OF TUBERCULOSIS IN CHILDREN FROM 8 TO 17 YEARS OLD USING ST. PETERSBURG AS AN EXAMPLE

Zakharova O. P.<sup>1</sup>, Zhemkov V. F.<sup>1</sup>, Mikhaylova S. V.<sup>2</sup>, Nergacheva V. V.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Municipal TB Dispensary, St. Petersburg, Russia

<sup>2</sup>TB Dispensary no. 16, St. Petersburg, Russia

<sup>3</sup>TB Dispensary no. 17, St. Petersburg, Russia

Во исполнение приказа Минздрава России от 21.03.2017 г. № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза» в Санкт-Петербурге с 2018 г. внедрен скрининг туберкулезной инфекции у детей в возрасте 8-17 лет с применением аллерегена туберкулезного рекомбинантного (АТР) вместо традиционной пробы Манту с 2 ТЕ.

**Цель исследования:** определить в условиях мегаполиса эффективность двух методов раннего выявления туберкулеза у детей 8-17 лет с применением пробы Манту с 2 ТЕ (2017 г.) и АТР (2018 г. – первый год перехода на новый скрининг).

**Материалы и методы.** Обследовано в общей лечебной сети (ОЛС) в 2017 г. с помощью пробы Манту с 2 ТЕ 424 615 детей 8-17 лет; в 2018 г. с использованием пробы с АТР – 401 962 ребенка. Изучены численность и структура контингентов детей при разных схемах иммунодиагностики.

### Результаты:

- подлежало обследованию у фтизиатра в связи с измененной чувствительностью к туберкулину по результатам пробы Манту с 2 ТЕ в 2017 г. 8 554 ребенка (2,0% от проведенных проб в ОЛС); по результатам пробы с АТР (сомнительный и положительный ответ) в 2018 г. – 3 022 ребенка (0,8% соответственно);

- обследовано у фтизиатра по результатам массовой туберкулинодиагностики в 2017 г. 8 238 детей (96,3% от подлежащих), положительной проба с АТР была у 1 027 детей, из них охвачены компьютерной томографией (КТ) 905 детей; по результатам пробы с АТР в 2018 г. обследовано у фтизиатра 2 866 детей (94,8% от подлежащих), из них подтвержден положительный результат пробы с АТР у 2 334 детей, охвачены КТ 1 925 детей; таким образом, при использовании скрининга с АТР в поле зрения фтизиопедиатров оказалось в 2,3 раза больше де-

тей с положительным результатом пробы с АТР, как следствие, проведено в 2,1 раза больше КТ;

- выявлен активный туберкулез по результатам массовой туберкулинодиагностики в 2017 г. у 20 детей, выявляемость составила 5 на 1 000 обследованных в ОЛС; по результатам с АТР в 2018 г. – 28 детей (7 на 1 000 обследованных), показатель заболеваемости туберкулезом в возрастной группе 8-17 лет увеличился в отчетном году на 35% (8,9 на 100 тыс. по сравнению с 6,6 в прошлом году), при этом частота малых форм туберкулеза выросла до 64,0% против 50,0% в 2017 г.;

- выявлены остаточные посттуберкулезные изменения (ППА группа диспансерного учета) в 2017 г. у 26 детей, выявляемость составила 6 на 1 000 обследованных в ОЛС; в 2018 г. – у 39 детей (10 на 1 000 обследованных).

**Заключение.** Внедрение в Санкт-Петербурге в 2018 г. скринингового метода раннего выявления

туберкулеза с использованием пробы с АТР среди детей 8-17 лет уменьшило число подлежащих обследованию у фтизиатра в 2,5 раза. При этом выявляемость активного туберкулеза среди детей увеличилась с 5 до 7 на 1 000 обследованных в ОЛС, что обусловило рост заболеваемости туберкулезом в данной возрастной группе на 31,5%. Выполнение КТ при положительном результате пробы с АТР значительно увеличило в структуре клинических форм долю процессов с минимальными проявлениями. Число выявленных пациентов с посттуберкулезными изменениями (ППА группа диспансерного учета) после скрининга по пробе с АТР увеличилось в 1,5 раза по сравнению со скринингом по пробе Манту с 2 ТЕ.

*Захарова Ольга Павловна*

*(Olga P. Zakharova)*

*E-mail: zakharova-olga@mail.ru*



[HTTP://DOI.ORG/10.21292/2075-1230-2019-97-6-57-58](http://doi.org/10.21292/2075-1230-2019-97-6-57-58)

## ДВУХЭТАПНОЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ КРУПНЫХ СУСТАВОВ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ И НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ АРТРИТЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЦЕМЕНТНЫХ АРТИКУЛИРУЮЩИХ СПЕЙСЕРОВ, НАСЫЩЕННЫХ АНТИБИОТИКАМИ

Зубиков В. С., Перецманас Е. О., Хромов Е. В., Хрисанов В. П., Герасимов И. А.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» МЗ РФ, Москва, РФ

## TWO-STAGE ENDOPROSTHESIS REPLACEMENT OF LARGE JOINTS OF EXTREMITIES IN CASE OF TUBERCULOUS AND NON-SPECIFIC ARTHRITIS USING CEMENT ANTIBIOTIC LOADED ARTICULATING SPACERS

Zubikov V. S., Peretsmanas E. O., Khromov E. V., Khrisanov V. P., Gerasimov I. A.

National Medical Research Center of Phthisiopulmonology and Infectious Diseases, Moscow, Russia

**Цель исследования:** изучить возможности эндопротезирования суставов конечностей при туберкулезном и неспецифическом артрите в деструктивной стадии при применении двухэтапной тактики с использованием цементных спейсеров, насыщенных антибиотиками (ЦСНА).

**Материалы и методы.** Начиная с 2010 г. проведено лечение 35 пациентов. По поводу патологии тазобедренного сустава пролечены 27 пациентов с 28 случаями заболевания (у 1 пациента – двусторонний процесс), в 5 из которых имел место туберкулезный процесс. Септический артрит коленного сустава с деструкцией суставного хряща и костной ткани имел место у 6 пациентов, у одного из которых диагностирован туберкулез. По поводу септического артрита плечевого сустава пролечены 2 пациента, в одном случае – с туберкулезной этиологией заболевания. Среди 35 пациентов преоб-

ладали лица мужского пола (22 человека). Возраст больных – от 32 до 78 лет. В основу лечения больных положена двухэтапная хирургическая тактика с использованием ЦСНА (патент РФ на изобретение № 2480175 от 2011 г. «Способ эндопротезирования тазобедренного сустава»). В дальнейшем эту тактику лечения применяли также при патологии коленного и плечевого суставов. На первом (санитизирующем) этапе выполняли резекцию пораженного сустава и дебридмент с установкой артикулирующего ЦСНА, проводя общую антибактериальную терапию. Последняя в случае неспецифического процесса сочеталась с локальным антибактериальным лечением за счет постепенного элюирования антибиотика (гентамицина) из цемента. При этом в случаях неспецифического артрита ЦСНА использовался и как временный эндопротез, и как депо антибиотика для локальной пролонгированной те-