

опорности передней колонны позвоночника и исправление деформации, так как изолированная задняя фиксация позвоночника без реконструкции

передней колонны может быть недостаточной мерой для профилактики прогрессирования кифоза в отдаленном периоде.

ПРИМЕНЕНИЕ ПРОБЫ С ДИАСКИНТЕСТОМ В ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛЫХ

ПОЗДЕЕВА Н. В.¹, КОКОВИХИНА И. А.¹, АНИХОВСКАЯ О. Н.²

USING OF DIASKIN TEST FOR DIAGNOSTICS OF TUBERCULOSIS IN ADULTS

POZDEEVA N. V.¹, KOKOVIKHINA I. A.¹, ANIKHOVSKAYA O. N.²

¹ТБОУ ВПО «Кировская ГМА МЗ РФ», г. Киров

²КОГКУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер», г. Киров

¹Kirov State Medical Academy, Kirov, RF

²Regional Clinical TB Dispensary, Kirov, RF

Цель: определить чувствительность внутрикожной пробы с препаратом диаскин-тест (ДСТ) у взрослых больных активным туберкулезом в зависимости от разных параметров.

Материалы и методы. Проведен статистический анализ медицинской документации 581 больного, находившегося на обследовании и лечении в Кировском областном противотуберкулезном диспансере; 1-ю группу составили пациенты с установленным диагнозом активного туберкулеза – 329 человек, 2-ю – 69 больных с гистологически верифицированным диагнозом злокачественного новообразования, 3-ю – 183 человека с нетуберкулезными заболеваниями органов дыхания (хроническая обструктивная болезнь легких, пневмония, грибковые поражения легких, саркоидоз и др.). Всем больным в рамках обследования была проведена постановка внутрикожной пробы с ДСТ.

Результаты. Положительные пробы с ДСТ регистрировались у 63% больных 1-й группы и у 23 и 24% больных 2-й и 3-й групп соответственно. В структуре положительных проб гиперергическая чувствительность к ДСТ наблюдалась у 70,4% лиц 1-й группы, у 53,2% больных 3-й группы и 37,5% – 2-й группы. Средний размер инфильтрата у больных 1-й группы составил 16,9 мм, во 2-й и 3-й группах – 13,5 и 12,8 мм соответственно. Наибольшая чувствительность метода выявлена у лиц 1-й группы молодого возраста – 70,6%, с тенденцией к угасанию в течение жизни, только у половины лиц старше 74 лет регистрировались положительные пробы. Однако выраженные и гиперергические реакции чаще наблюдались у больных туберкулезом зрелого и пожилого возраста – в 85,9 и 87,8% случаев. Средний размер инфильтрата также был больше у лиц данной возрастной категории – 17,8 и 18,0 мм соответственно. При оценке полученных ре-

зультатов в зависимости от клинических форм заболевания оказалось, что чаще положительный результат отмечался при туберкулезе внелегочной локализации (71,4%) и экссудативном плеврите (69,2%). У больных с другими клиническими формами чувствительность к ДСТ колебалась в пределах 56,3-64,5%. Гиперергические реакции чаще определялись при инфильтративном туберкулезе (82%) и туберкулемах (73,0%), тогда как при туберкулезе внелегочной локализации частота гиперергических реакций была самой низкой (40%). Средний размер инфильтрата был больше у больных туберкулезом бронхов и внутригрудных лимфатических узлов – 21,7 и 21,3 мм соответственно. Меньшее значение среднего размера инфильтрата определялось у больных диссеминированным туберкулезом – 12,4 мм. В процессе исследования у больных туберкулезом с наличием сопутствующей патологии и без нее значительных различий в чувствительности метода не выявлено.

Выводы.

1. Частота положительных реакций на ДСТ у взрослых больных туберкулезом составила 63%, отрицательные пробы наблюдались у 74% больных со злокачественными новообразованиями и 75% лиц с поражением дыхательной системы другой этиологии, что позволяет судить об относительной чувствительности и специфичности метода.

2. Наибольшая чувствительность метода выявлена у лиц молодого возраста, с годами частота положительных реакций уменьшается.

3. Чувствительность к ДСТ выше у больных туберкулезом внелегочной локализации (71,4%) и экссудативным плевритом (69,2%).

4. Существенных различий по чувствительности метода у больных с наличием сопутствующей патологии и без нее не выявлено.