

ниазиду – мутации в гене *katG* с заменой в кодоне 315 установлена у 1 (4,2%) больного с туберкулезом органов дыхания. Чувствительность к рифампицину и изониазиду сохранена у 18 (75,0%) пациентов с туберкулезом органов дыхания и у 7 (87,5%) человек с туберкулезом внелегочной локализации.

Заключение. У обследованных пациентов с активным туберкулезом установлена высокая распространенность генотипа *Beijing* микобактерий

туберкулеза – 61,0%. Установлен высокий уровень МЛУ – 42,0% у лиц с генотипом *Beijing* микобактерий туберкулеза по сравнению с пациентами с генотипами *nonBeijing* микобактерий туберкулеза. Выявлено достоверное преобладание больных (32,9%) туберкулезом, имеющих одновременно мутации в гене *rhoB* с заменой в кодоне 531 и в гене *katG* с заменой в кодоне 315, по сравнению с пациентами, у которых обнаружена изолированная устойчивость к изониазиду – 2,4% ($p < 0,05$).

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБ В ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

МОРДОВСКАЯ Л. И., ОЩЕПКОВА Н. М., ГУРЬЕВА О. И.

USING OF IMMUNOLOGICAL TESTS FOR DIAGNOSTICS OF TUBERCULOUS INFECTION IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

MORDOVSKAYA L. I., OSCHEPKOVA N. M., GUR'eva O. I.

ГБУ РС (Я) «НПЦ «Фтизиатрия», г. Якутск

Scientific Practical Phthisiology Center, Yakutsk, RF

Эпидемическая ситуация по туберкулезу среди детей и подростков в Республике Саха (Якутия) остается напряженной. Показатель заболеваемости туберкулезом детей и подростков на 100 тыс. населения в 2014 г. составил 23,6 и 43,3 соответственно. Выявление детей с наибольшим риском заболевания туберкулезом является одной из актуальных проблем фтизиатрии.

Цель: оценка результатов применения серологического анализа с использованием тест-системы «Тубинферон» и внутрикожной пробы с диаскин-тестом (ДСТ) в диагностике туберкулезной инфекции у детей и подростков, состоящих в контакте с больными туберкулезом.

Материалы и методы. Обследовано 50 детей и подростков из очагов туберкулезной инфекции, проходивших обследование в детском диспансерном отделении ГБУ РС (Я) «НПЦ «Фтизиатрия»». Среди обследованных детей и подростков было 25 (50%) мальчиков и 25 (50%) девочек, преобладали дети в возрасте 3-6 лет – 22 (44%) и школьники 7-14 лет – 15 (30%).

Все пациенты обследованы до превентивного лечения с помощью двух методик: *in vivo* поставлена внутрикожная проба с рекомбинантным туберкулезным аллергеном ESAT-6 и CFP-10 ДСТ в дозе 0,2 мкг в 0,1 мл и *in vitro* проведен иммуноферментный анализ (ИФА) с использованием тест-системы

«Тубинферон». Техника проведения пробы с ДСТ и ИФА – в соответствии с инструкциями по применению. Учет и интерпретацию результатов проводили в соответствии с нормативными документами.

Результаты. Из 50 детей и подростков, состоящих в контакте с больными туберкулезом, инфицирование микобактериями туберкулеза по данным пробы Манту с 2 ТЕ отмечено в 74,0% случаев. При оценке результата чувствительности на ДСТ большинство детей – 22 (44,0%) – имели положительный результат, при этом реакция на пробу с ДСТ была слабо выраженной (до 5 мм) у 9 (41,0%) пациентов, умеренно выраженной (5-9 мм) – у 2 (9,0%), выраженной (10-14 мм) – 4 (18,0%) и гиперергической – у 7 (32,0%). Средний размер папулы составил $9,9 \pm 1,5$ мм. Отрицательные результаты были у 19 (38,0%), сомнительные – у 9 (18,0%) детей и подростков.

На тест-систему «Тубинферон» положительные результаты получены у 46 (92,0%), отрицательные – у 4 (8,0%) обследованных. Среднее значение уровня ИФН- γ – $571,4 \pm 112,4$ пг/мл. Результаты обоих тестов совпадали у 29 (70,7%) детей и подростков.

Заключение. Применение ДСТ и тест-системы «Тубинферон» позволяет сформировать группы наиболее высокого риска заболевания из числа детей и подростков, состоящих в контакте с больными туберкулезом.