

ДИАГНОСТИКА ЛАТЕНТНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Галиулин Т.И., Мухтермова В.Н.

*Ташкентский педиатрический медицинский институт,
г. Ташкент, Узбекистан*

Актуальность

Латентная туберкулезная инфекция (ЛТИ) представляет собой иммунную реакцию макроорганизма на проникновение антигенов *Mycobacterium tuberculosis*, при этом клинические симптомы латентной формы заболевания отсутствуют. В новом тысячелетии мировая фтизиатрия активно занимается изучением диагностики ЛТИ, поскольку около 35% населения мира инфицировано *Mycobacterium tuberculosis*, а риск развития активного туберкулеза составляет 10%. В Республике Узбекистан до настоящего времени не проводилось исследований по диагностике и превентивному лечению ЛТИ. Эта научная работа впервые предлагает оптимальный алгоритм диагностики ЛТИ и методику превентивного лечения в Узбекистане.

Цель исследования

Разработать стратегию диагностики латентной туберкулезной инфекции среди пациентов с соматической патологией – бронхиальной астмой и ХОБЛ с высоким риском развития туберкулеза.

Материалы исследования

В рамках исследования в качестве объектов наблюдения выступали пациенты с бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ), длительно получавшие глюкокортикостероидную терапию и лечившиеся в Республиканском специализированном научно-практическом медицинском центре фтизиатрии и пульмонологии. В качестве контрольной группы были отобраны 20 здоровых респондентов (студенты стоматологического института) в возрасте старше 18 лет.

Проводилась оценка диагностической ценности иммунологических проб – туберкулин, Диаскин-тест и квантифероновый тест с целью выявления латентной туберкулезной инфекции.

Результаты исследования

Проанализировав выявляемость латентного туберкулеза среди больных бронхиальной астмой (БА), было установлено, что при проведении пробы Манту с 2 ТЕ положительный результат зафиксирован у 7,1% больных, гиперергический – у 3,6%, отрицательный – в 89,3% случаев. Результаты Дискинтеста показали положительную реакцию только в 3,6% случаев и отрицательную в 96,4% случаев. По результатам

квантиферонового теста положительный результат наблюдался в 10,7% случаев, гиперергический – в 7,1%, отрицательный – в 82,1% случаев. Дискинтест оказался менее специфичным при диагностировании латентного туберкулеза у больных с БА. Проба Манту и квантифероновый тест оказались наиболее приемлемыми диагностическими методами для выявления латентной формы туберкулеза у больных с БА. В ходе дальнейшего обследования у 5 из 28 больных с БА была выявлена латентная форма туберкулеза, что составило 17,9%. Совпадение по положительному результату – 4 из 9 (44,4%), по отрицательному результату – 58 из 75 (77,3%), критерий согласия каппа – 0,72. Согласие по негативному результату (прогностическое значение 0,91) превышало позитивный (прогностическое значение 0,77).

Вывод

Среди 30 больных хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) у 14 была диагностирована латентная форма туберкулеза, что составляет 46,7%. Несмотря на преимущества квантиферонового теста по сравнению с пробой Манту и Диаскинтестом, его использование в одиночку недостаточно для полноценной диагностики латентного туберкулеза и туберкулеза. Необходимо проведение тщательного клинического и диагностического обследования каждого пациента. Внедрение квантиферонового теста в диагностику туберкулеза в Республике Узбекистан оправдано и является важным шагом в улучшении диагностических возможностей.

Библиографические ссылки:

1. Ташпулатова, Ф. К., and М. И. Абдусаломова. "Частота и характер побочных реакций от противотуберкулезных лекарственных средств у больных детей туберкулезом." *Новый день в медицине* 2 (2020): 544-547.
2. Садыков, А. С., et al. "Гемалин в лечении больных туберкулезом легких с прогрессирующим течением." *Туберкулез и болезни легких* 6 (2015): 130-130.
3. Рихсиева, Гулнора Махамджановна, Фазлиддин Абдумаликович Рашидов, and Миралишер Мирзиязович Алимов. "Влияние хронической алкогольной интоксикации на клиническое течение и биохимические показатели при овга и овгв у женщин." *ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В 21 ВЕКЕ*. 2017.
4. Шаджалилова, М. С., et al. "Клинико-лабораторные аспекты и причинно-следственные факторы острых кишечных инфекций у детей на современном этапе." *Colloquium-journal*. No. 28-3. Голопристанський міськрайонний центр зайнятості= Голопристанский районный центр занятости, 2019.
5. Закирова, У. И., et al. "Генетические предикторы в развитии рецидивирующей бронхиальной обструкции у детей Узбекской популяции." (2022).