

СОВРЕМЕННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕВЕНТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ

Глушаков И.А., Лозовская М.Э.

ФГБОУ ВО Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, РФ, г. Санкт-Петербург

Актуальность. Современные подходы к профилактике туберкулеза (ТБ) у детей фокусируются на применении превентивного лечения туберкулезной инфекции (ТИ). Превентивному лечению в настоящее время у детей с ТИ отводится особое внимание, однако на данный момент не существует доступных и удобных методов оценки его эффективности и безопасности.

Цель. Создание единых подходов к оценке эффективности и безопасности превентивного лечения туберкулеза у детей и рассмотрение инновационных методов для улучшения контроля.

Материалы и методы. Проведен анализ когорты детей с ТИ (n=505). Превентивное лечение ТБ получили 417 (82,6%) детей, из них 25 (5,9%) с применением метода видеоконтроля. Родители 88 (17,4%) детей, отказались от превентивного лечения. Эффективность и безопасность оценивалась на основании проведенного анализа критериев: отсутствие заболевания ТБ, завершенность и непрерывность курсов, динамика внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (АТР), переносимость препаратов. Статистический анализ – пакет программ SPSS 17.0.

Результаты и их обсуждение. Более высокий процент заболевших ТБ зафиксирован у детей без превентивного лечения (15,9%). Завершенность курсов составила 91,2%, а непрерывность – 89,7% ($p=0,08$). У группы детей с превентивным лечением наблюдалось снижение пробы с АТР (91,3%) по сравнению с детьми без лечения (19,4%) ($p=0,001$; $\chi^2=145,6$). При контрольном обследовании по результатам проведенного лечения у 7,1% детей наблюдалась бессимптомная гиперферментемия, у 5,8% зафиксированы общие симптомы со стороны центральной нервной системы (головная боль, головокружение). У детей, которые приняли участие в телемедицинском взаимодействии с врачом-фтизиатром нежелательные явления (НЯ) не наблюдались.

Выводы. Превентивным лечением ТБ было охвачено 82,6% детей. Частота заболевания ТБ у группы детей с лечением, достоверно ниже. По результатам проведенного превентивного лечения у 50% детей произошло снижение пробы с АТР. У 75% детей без превентивного лечения, которые заболели ТБ, зафиксировано усиление чувствительности АТР до гиперергических показателей. Благодаря внедрению контролируемого превентивного лечения процент детей, которые полностью завершили курс вырос на 5,3%, непрерывность приема на 0,6%. Во избежание НЯ, перерывов целесообразно внедрять контролируемое превентивное лечение с использованием телемедицинских технологий.