

## ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ С ЛАТЕНТНОЙ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Рустамовой Саодат Абдуллаевна

Бухарский государственный медицинский институт, базовый докторант  
кафедры Фтизиатрии и пульмонологии

Муаззамов Баходир Рахманович

Бухарский государственный медицинский институт, доцент кафедры  
Фтизиатрии и пульмонологии, кандидат медицинских наук

### Актуальность:

Из доклада ВОЗ за 2020 г. До сих пор проблема туберкулёза не решена ни в одной стране мира и остаётся приоритетной задачей здравоохранения. Согласно данным ВОЗ в 2020 году в мире заболело 10,0 млн. человек в том числе 5,6 млн. мужчин, 3,2 млн. женщин, 1,2 млн. детей. В 2021 г - 9,9 млн. в т.ч: 5,5 млн мужчин, 3,3 млн. женщин, 1,1 млн. детей, 1,3 млн. человек с ВИЧ – отрицательным статусом, умерли от туберкулёза. 214000 ВИЧ положительных от туберкулёза. Из года в год растёт число больных с МЛУ и ШЛУ. Туберкулёз по-прежнему является одной из 10 главных причин смерти от одного возбудителя.

В нашей стране особое внимание уделяется усовершенствованию системы здравоохранения, в том числе ранней диагностике, лечению и профилактике туберкулёза и его латентных (ЛТИ) форм. Только за последние 10 лет (2012 – 2022 гг) показатели заболеваемости туберкулёзом уменьшилось на 30%, а болезненность на 25%. В январе 2021года принято постановление Президента республики за №12 «О дополнительных мерах по профилактике, диагностике и лечению туберкулёза и других заболеваний лёгких».

Выполнение этого постановления требует изменить деятельность медицинского обслуживания которая направляется на уменьшение заболеваемости,; внедрение высокотехнологических методов диагностики и лечения ЛТИ, патронажной службы и результативной модели диспансеризации, поддержкой здорового образа жизни и профилактики заболеваний.



**Цель исследования:** Повысить эффективность выявления ЛТИ среди детей с применением иммунологических методов. Изучить иммунобиологическое состояние у детей и подростков.

**Материал и методы исследования.** Для решения поставленных задач проанализированы 50 детей с ЛТИ, этот контингент составил основную группу наблюдаемых. Для сравнительного анализа сформирована контрольная группа – 25 детей которые имели контакт с больными туберкулёзом и 25 детей и подростков с первичным туберкулезом легких получавшие лечение.

Иммунологические и биохимические исследования будут осуществляться в лабораториях вышеуказанных клиник. Всего обследовано 100 детей и подростков.

Лабораторные исследования включают: общий анализ крови, мочи, биохимические исследования крови. Определению активности туберкулезной инфекции у детей с использованием иммунологических тестов диаскинтест и квантиферонового теста. Бактериоскопические и бактериологические исследования, рентгенологическое обследование (КТ, МСКТ легких, по показаниям), Иммунобиологические исследование, количественные исследования прокальцитонина, иммуноглобулинов и компонента С3 комплемента. Количественные и относительные показатели иммунокомпетентных клеток, принадлежащих к системе Т- и В-лимфоцитов, относительные показатели неспецифических факторов защиты и количественные показатели параметров гуморального иммунитета.

**Результаты исследования.** В результате проведенного комплексного обследования с включением лучевых методов дети из основных групп были разделены на подгруппы по наличию специфического процесса, что позволило провести их сравнение. Сравнение подгрупп обследованных детей из семейного и неустановленного контакта с различными проявлениями туберкулезной инфекции. У детей из семейного контакта химиопрофилактика (ХП) как в А1, так и А11 подгруппе походилась с одинаковой частотой (35,0% (14) против 36,7% (44)), однако дети заболели туберкулезом независимо от ее проведения. При этом, в группе Б ХП назначалась практически у всех детей



(82,3 (Б1) и 88,9% (Б11)). Данный факт может косвенно свидетельствовать об отсутствии настороженности фтизиатров по развитию заболевания при наличии контакта, тогда как нарастание чувствительности к туберкулину является обоснованием для назначения профилактических мероприятий.

По результатам анализа сопутствующей патологии в подгруппах А1 (здоровых) и А11 (больных) детей из семейного очага инфекции значимых различий (67,5% и 58,3% соответственно) не выявлено. В группе Б число детей с сопутствующей патологией было меньше, однако превалирования сопутствующей патологии в БП (48,1%) в сравнении с Б1 (32,1%), также не найдено. Отмечается достоверно высокий уровень сопутствующей патологии у больных пациентов из семейного контакта (АII) в сравнении со здоровыми детьми из неустановленного контакта (Б1) (58,3% (АII) против 32,9% (Б1),  $X^2=12,33$   $p<0,001$ ).

Выявленные изменения при проведении лучевого комплекса обследования требуют сопоставления с проведенными иммунологическими клиническими методами определением активности туберкулезной инфекции с целью формирования диагноза.

Таким образом, наличие сопутствующей патологии может являться фактором риска для развития туберкулеза при наличии контакта и не оказывает значимого влияния на развитие заболевания туберкулезом при его отсутствии.

## **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

- 1.Авербах, М.М. Туберкулезная гранулема. Современный взгляд на иммуногенез и клеточный состав / М.М.Авербах // Туб. и болезни легких. - 2010. - №6.-С.3-9.
- 2.Аксенова, В.А. Проблемы активного выявления туберкулеза у детей в России / В.А. Аксенова // Туберкулез у детей и подростков в современных условиях: материалы регион. науч.- практ. конф.- СПб., 2001.- С.7-12.
- 3.Аксенова, В.А. Клинико-рентгенологическая диагностика первичных и вторичных форм туберкулеза у детей и подростков в современных условиях / В.А. Аксенова. Я.В.Лазарева, К.Г. Пучков, С.А. Стерликов, Ф.Э. Гегеева, С.Ю. Медведев, Л.С. Унтанова: пособие для врачей. - М., 2003.- 45с.
- 4.Аксенова, В.А. Проблемы профилактики туберкулеза при современной



эпидемиологической ситуации в России // В.А. Аксенова, Ф.Э. Гегеева, С.Ю. Медведев // 11 Национальный конгресс по болезням органов дыхания: сб. рез. - М., 2003. - С.263

5.Аксенова, В.А. Современные подходы к лечению детей и подростков с латентной туберкулезной инфекцией / В.А. Аксенова, Ю.Л. Мизерницкий, А.Д. Царегородцев // Пульмонология детского возраста: проблемы и решения.- М, 2005. - Вып. 5. - С. 27. - 32.

6.Аксенова, В.А. Эпидемическая ситуация по туберкулезу у детей и подростков в России / В.А. Аксенова, Н.И. Клевно, Т.А. Севастьянова //Туб. и болезни легких.- 2011.-№4. -С.22.

7.Аксенова, В.А. Заболеваемость туберкулезом у детей в России в условиях внедрения современных методов выявления и профилактики заболевания / В.А.Аксенова // Материалы I нац. конгресса ассоциации фтизиатров «Актуальные проблемы и перспективы развития противотуберкулезной службы в Российской Федерации».- СПб., 2012.-С.391-393.

8. Аксенова, В.А. Лекарственно-резистентный туберкулез у детей и подростков / В.А. Аксенова, Е.Ф. Лугинова // Пробл. туб. -2003. -№1. - С.25-28.

9. Аксенова, В.А.Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу у детей в Российской Федерации / В.А. Аксенова, Н.И. Клевно, Л.В. Лебедева // Туберкулез в России, год 2007: материалы VIII Российского съезда фтизиатров. - М., 2007.-С.210.

10. Akhtamovna K. N. Fibrotic Complications in the Lungs in Patients Who Have Had COVID-19 Pathogenesis of COVID-19 //European Journal of Life Safety and Stability (2660-9630). – 2021. – Т. 9. – С. 14-24.

11. Исомиддин Хайдарович Усмонов, Нозима Ахтамовна Кенжаева РОЛЬ МСКТ В ДИАГНОСТИКЕ БОЛЬНЫХ С COVID-19 // Scientific progress. 2021. №6. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rol-mskt-v-diagnostike-bolnyh-s-covid-19> (дата обращения: 22.10.2023).

12. Aslonov F. I., Rustamova S. A., Raxmonova K. M. Immunopatological aspects in patients with first detected pulmonary tuberculosis //World Bulletin of Public Health. – 2021. – Т. 4. – С. 91-95.

13. Abdullayevna R. S. CLINICAL AND RADIOLOGICAL FEATURES OF NEWLY DETECTED PULMONARY TUBERCULOSIS IN PATIENTS WITH CONCOMITANT DISEASES //Intent Research Scientific Journal. – 2023. – Т. 2. – №. 3. – С. 45-56.



14. Abdullaevna, R. S., & Rakhmanovich, M. B. (2023). Immunological Features of Pulmonary Tuberculosis in Patients with Drug Resistance. *Scholastic: Journal of Natural and Medical Education*, 2(4), 40-57.

15. Kh, Usmonov I., Bahodir R. Muazzamov, and Muhtor F. Jumaev. "Features of diagnostics and treatment of drug-resistant forms of pulmonary tuberculosis." *International journal of pharmaceutical research* 13.1 (2021): 2484-2489.

16. Муаззамов Б. Р., Муаззамов Б. Б., Медведева Н. В. ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРЕДМЕТА " ФТИЗИАТРИЯ" НА ПРИМЕРЕ ТЕМЫ" ДЕСТРУКТИВНЫЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА ЛЁГКИХ" //Новый день в медицине. –2019. –№. 3. –С. 45-50.

17. Рустамова С. А. и др. Изучение причин и факторов, способствующих развитию рецидивов туберкулеза органов дыхания //Медицинский альянс. – 2015. –№. 1. –С. 115-115.

18. Рустамова С. А. и др. Спектр лекарственной устойчивости и эффективность лечения впервые выявленных больных туберкулезом легких //Медицинский альянс. –2015. –№. 1.–С. 116-116.

19. Мухамедов К., Джурабаева М., Рустамова С. Частота встречаемости вирусных гепатитов среди впервые выявленных больных туберкулезом легких //Журнал проблемы биологии и медицины. –2014. –№. 3 (79). –С. 132-133.

