

# ВЫЯВЛЕНИЕ ЛАТЕНТНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ СРЕДИ ГРУПП РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА

САПОЖНИКОВА Н. В.<sup>1</sup>, ИСТОМИНА Е. В.<sup>1</sup>, СТАРШИНОВА А. А.<sup>1</sup>, ПАНТЕЛЕЕВ А. М.<sup>1,2,3</sup>, ЖУРАВЛЕВ В. Ю.<sup>1</sup>,  
ЧЕРНОХАЕВА И. В.<sup>1</sup>, БЕЛЯЕВА Е. Н.<sup>1</sup>, МАНИНА В. В.<sup>1</sup>, ПАВЛОВА М. В.<sup>1</sup>

## IMPACT OF LATENT TUBERCULOUS INFECTION AMONG GROUPS OF THE ADVANCED RISK OF DEVELOPING TUBERCULOSIS

SAPOZHNIKOVA N. V.<sup>1</sup>, ISTOMINA E. V.<sup>1</sup>, STARSHINOVA A. A.<sup>1</sup>, PANTELEEV A. M.<sup>1,2,3</sup>, ZHURAVLEV V. YU.<sup>1</sup>,  
CHERNOHAIEVA I. V.<sup>1</sup>, BELYAEVA E. N.<sup>1</sup>, MANINA V. V.<sup>1</sup>, PAVLOVA M. V.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>ФГБУ «Санкт-Петербургский НИИ фтизиопульмонологии» МЗ РФ, г. Санкт-Петербург

<sup>2</sup>СПб ГБУЗ «Городская туберкулезная больница № 2», г. Санкт-Петербург

<sup>3</sup>ГОУВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова», г. Санкт-Петербург

<sup>1</sup>St. Petersburg Research Institute of Phthisiopulmonology, St. Petersburg, RF

<sup>2</sup>Municipal Tuberculosis Hospital no. 2, St. Petersburg, RF

<sup>3</sup>Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Research Institute of Pulmonology, St. Petersburg, RF

По данным Всемирной организации здравоохранения, высокий риск развития туберкулезной инфекции имеют лица с латентной туберкулезной инфекцией (ЛТИ) (20%). К особой группе риска относятся контактные лица с больным туберкулезом, лица, живущие с ВИЧ-инфекцией. Раннее выявление ЛТИ в группах риска имеет особую актуальность.

**Цель:** сравнить уровень ЛТИ среди лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, контактных лиц и здоровых доноров.

**Материалы и методы.** В 2013-2014 гг. проведено проспективное исследование на базе ФГБУ «СПбНИИФ» Минздрава России и Городского центра СПИДа, где обследовано 109 человек: I группа ( $n = 37$ ) – здоровые лица; II группа ( $n = 23$ ) – сотрудники противотуберкулезного учреждения, имеющие прямой контакт с больными туберкулезом; III группа ( $n = 49$ ) – лица, живущие с ВИЧ-инфекцией. Комплекс диагностики включал: рентгенологическое бактериологическое и иммунологическое обследование (проба Манту с 2 ТЕ, проба с Диаскинтестом (ДСТ), QuantiFERON®-TB Gold (QFT), TB.SPOT). Обработку материала проводили с использованием программы Statistica 6.0. Применяли критерий хи-квадрат ( $\chi^2$ ). Различия считались значимыми при  $p < 0,05$ .

**Результаты.** В I и II группах положительная реакция на пробу Манту с 2 ТЕ определялась в одинаковом проценте случаев (89,2% (33) и 91,3% (21) соответственно), тогда как в III группе у всех лиц был получен отрицательный результат. Положительный результат на пробу с ДСТ в I и II груп-

пах зафиксирован значительно реже, чем на пробу Манту с 2 ТЕ, и достоверно чаще среди контактных лиц (34,8% (8) против 10,8% (4) соответственно, где  $\chi^2 = 5,09$ ,  $p < 0,05$ ). В III группе так же, как и при пробе Манту с 2 ТЕ, тест имел отрицательный результат у всех пациентов. Положительные результаты достоверно чаще определялись по ТВ.SPOT тесту у контактных лиц (II) по сравнению со здоровыми (I) (47,8% (11) против 8,1% (3) соответственно, где  $\chi^2 = 12,5$ ,  $p < 0,001$ ). По QFT положительный результат определялся в 2 раза чаще во II группе, чем в I (30,4% (7) против 10,8% (4) соответственно, но различия не были достоверными,  $\chi^2 = 3,64$ ). В III группе ТВ.SPOT тест показывал положительный результат достоверно чаще по сравнению с QFT (24,5% (12) против 10,2% (5),  $\chi^2 = 3,92$ ,  $p < 0,05$ ). В III группе проба с ДСТ и проба Манту с 2 ТЕ не имели положительных результатов. Диагностическая специфичность тестов составила: ТВ.SPOT – 91,7%, QFT – 88,9%, ДСТ – 89,9% и пробы Манту с 2 ТЕ – 8,3%.

**Заключение.** Применение тестов среди контактных лиц позволяет выявить ЛТИ достоверно чаще только по ТВ.SPOT (47,8%), несколько чаще по пробе с ДСТ (34,8%) и QFT (30,4%). Проба Манту с 2 ТЕ не позволяет выявить ЛТИ, так как обладает низкой специфичностью. Выявление ЛТИ среди лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, возможно с применением только тестов *in vitro*, где ТВ.SPOT позволяет выявить в 2 раза эффективнее, чем с применением QFT. ЛТИ среди здоровых лиц выявляется достоверно редко по сравнению с группами риска – от 8,1 до 10,8% по результатам тестов *in vitro* или *in vivo*.