

Молекулярно-генетический метод в диагностике осложнений БЦЖ-вакцинации у детей / Е.М. Скрыгина, О.М. Залуцкая, М.И. Дюсьмикеева, Ж.И. Кривошеева, Н.С. Морозкина, Н.А. Емельянова, Л.К. Суркова // Достижения медицинской науки Беларуси. – Минск: ГУ РНМБ. – 2013. – С. 162-163.

УДК 616-002.5-07

Рубрика: 76.29.53

Тема НИР: «Разработать тест-систему для молекулярной экспресс-идентификации и мониторинга лекарственной устойчивости к противотуберкулезным лекарственным средствам резервного ряда (фторхинолонам) при множественно лекарственно-устойчивом туберкулезе».

Сроки выполнения НИР: январь 2011 г. - декабрь 2013 г.

Научный руководитель: доктор мед. наук Л.К. Суркова.

Организации-соисполнители: ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», УО «Белорусский государственный медицинский университет».

Источник финансирования: госбюджет.

Цель исследования: мониторинг частоты осложнений вакцинации БЦЖ в Республике Беларусь в 2000-2012 гг., а также оценка эффективности молекулярно-генетического метода GenoTypeMTBC в диагностике осложнений вакцинации БЦЖ.

Материалы и методы: проанализированы статистические данные о частоте и структуре поствакцинальных осложнений в Республике Беларусь в 2000-2012 гг., а также данные медицинской документации 38 детей раннего возраста с поствакцинальными осложнениями, которым проведено оперативное вмешательство в клинике РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии, и из биологического материала выделена культура микобактерий. Выделенные культуры были идентифицированы с использованием GenoTypeMTBC.

В Республике Беларусь ежегодно вакцинируется около 100 тыс. детей. До недавнего времени число детей, лечившихся по поводу поствакцинальных осложнений, увеличивалось (с 5-13 человек в 1998-2004 гг., до 20-35 в 2005-2007 гг. и 46-75 в 2008-2009 гг.). Общее количество осложнений БЦЖ-вакцинации в 2007–2009 гг., когда была налажена более точная регистрация таких случаев, превысило количество заболевших туберкулезом детей в республике. С 2010 г. количество осложнений БЦЖ-вакцинации имеет тенденцию к снижению.

Основными видами БЦЖ-осложнений являются левосторонние лимфадениты и БЦЖ-оститы (более 70% детей), реже встречаются холодные абсцессы левого плеча и комбинированные поражения (БЦЖ-остит в сочетании с ограниченной диссеминацией, холодный абсцесс с подмышечным лимфаденитом).

В последние годы структура поствакцинальных осложнений ухудшается, в основном за счет увеличения удельного веса БЦЖ-оститов, что должно стимулировать поиск новых методов дифференциальной диагностики туберкулезного инфекционного процесса и поствакцинальных осложнений.

Случаи диагностики процесса в фазе абсцедирования, обызвествления, с различными осложнениями, а также через 6-12 месяцев от начала заболевания свидетельствует о несвоевременном выявлении патологии педиатрами по месту жительства. Проблема ранней диагностики и верификации диагноза осложнений вакцинации БЦЖ сохраняет свою актуальность не только в связи с увеличением их количества, но и с более тяжелым течением осложнений с наличием казеозного некроза, бактериовыделения. Культура *M. bovis* из отделяемого свищей и удаленных лимфоузлов выделяется у половины детей раннего возраста, прооперированных в клинике РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии.

Проведение бактериологического и морфологического исследования операционного материала с последующей идентификацией выделенной культуры микобактерий с использованием молекулярно-генетического метода GenoTypeMTBC (Хайн-тест) позволяет достоверно верифицировать диагноз и определить тактику ведения пациентов с осложнениями вакцинации БЦЖ.

MOLECULAR METHOD IN THE DIAGNOSTICS OF COMPLICATED BCG
VACCINATION IN CHILDREN

*A.M. Skrahina, A.M. Zalutskaya, M.I. Dziusmikeyeva, G.I. Krivosheeva,
N.S. Morozkina, N.A. Emelyanova, L.K. Surkova*

The aim of the study was to monitor the incidence of complications of BCG vaccination in the Republic of Belarus in 2000-2012 and evaluation of molecular method GenoType MTBC in the diagnosis of complications of BCG vaccination. The problem of early diagnosis and verification of the diagnosis of complications of BCG vaccination remains relevant not only due to the increase in their number, but also with more severe complications with the development of caseous necrosis. Carrying out bacteriological and morphological studies of surgical specimens with subsequent identification of the isolated culture of mycobacteria using molecular method GenoType MTBC (Hain-test) can reliably verify the diagnosis and determine the tactics of patients with complications of BCG vaccination