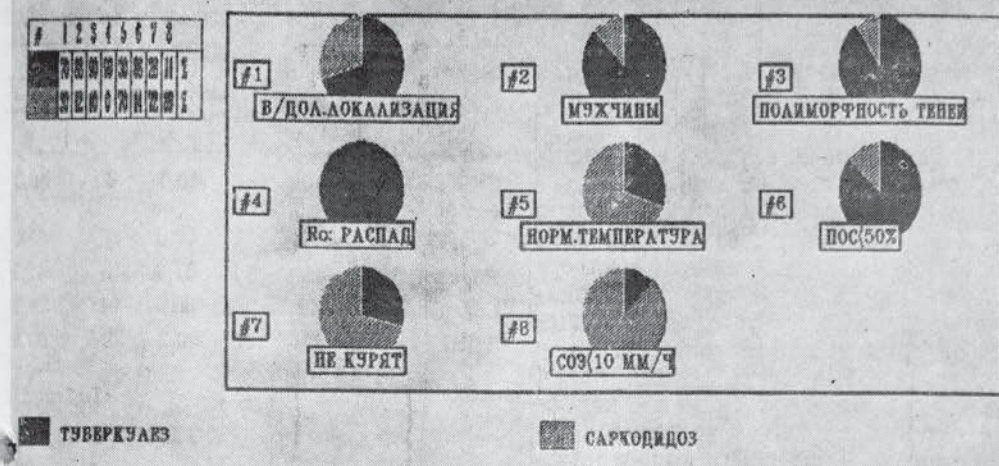




Частотное распределение дифференциально-диагностических признаков подострого диссеминированного туберкулеза и саркоидоза II стадии (относительные проценты по каждому параметру).

леза и саркоидоза II степени. Следует особо подчеркнуть локальную значимость любых клинико-статистических разработок и правомочности их внедрения в других регионах. Непрерывный процесс патоморфоза, определенный академиком А. Е. Рабухиным [1], по-разному протекающий в различных по экономическим, этнографическим и социальным признакам регионах, приводит к строгой локализации дифференциально-диагностических признаков. Внедрение систем «HELPER-2» и «FVD-1» в других регионах (внедрены в 32 точках СНГ) и сопоставление их статистических отчетов позволят выявить универсальные и строго локализованные признаки изученных заболеваний. Но это — предмет дальнейших исследований.

Подобные пульмонологические системы успешно применяются за рубежом, что имеет как клиническое, так и педагогическое значение [4].

УДК 613.2:616—056.3—053.2—07:612.112

ТЕСТ ТОРМОЖЕНИЯ ЕСТЕСТВЕННОЙ МИГРАЦИИ ЛЕЙКОЦИТОВ В ДИАГНОСТИКЕ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ

А. М. Потемкина, Н. Р. Гизатуллина

Кафедра детской аллергологии (зав.—проф. А. М. Потемкина)
Казанского института усовершенствования врачей имени В. И. Ленина

Пищевая аллергия у детей является наиболее распространенной и трудно выявляемой патологией вследствие

низкой информативности широко используемых в аллергологической практике анамнеза и кожных проб. В свя-

ЛИТЕРАТУРА

1. Рабухин А. Е. Туберкулез органов дыхания.—М., 1976.
2. Справочник по пульмонологии/Под ред. Н. В. Путова, Г. Б. Федосеева, А. Г. Хоменко.—Л., 1988.
3. Туберкулез органов дыхания/Под ред. А. Г. Хоменко.—2-е изд.—М., 1988.
4. Klar R., Zaiss A./Lung.—1990.—Vol. 168.—P. 1201—1209.

Поступила 29.01.93.

DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF THE DISSEMINATED TUBERCULOSIS AND PULMONARY SARCOIDOSIS

A. A. Vizel, M. F. Yaushev, M. E. Gurylyova,
O. V. Firsov, E. M. Galkov

Summary

The several diagnostic features for differentiation of tuberculosis and sarcoidosis are determined using the original support systems «HELPER-2» and «FVD-1» created in the Kazan medical institute. They are age, sex, smoking, the prominence of inflammation, shadow's type and step of ventilating disorders.

зи с этим разработка новых методов диагностики пищевой аллергии имеет важное практическое значение. Наше внимание привлек тест торможения естественной миграции лейкоцитов (ТТЕМЛ), который был предложен А. Д. Адо и соавт. [1] для диагностики лекарственной аллергии.

Целью работы являлось, во-первых, изучение диагностической ценности ТТЕМЛ в выявлении пищевой аллергии, во-вторых, отработка необходимых оптимальных разведений пищевых аллергенов для этого теста.

Для решения поставленных задач нами был проведен ТТЕМЛ с 4 наиболее распространенными пищевыми аллергенами (белок яйца, коровье молоко, сахар, яблоко) у 87 детей в возрасте от 5 до 14 лет с различными клиническими проявлениями пищевой аллергии. У 49 из них был атопический дерматит, у 38 — респираторный аллергоз (экзема — 8, нейродермит — 41, преастима — 21, бронхиальная астма — 17). Пищевая этиология заболеваний была подтверждена у этих детей результатами комплексного аллергологического обследования с широким спектром пищевых аллергенов, в том числе с перечисленными выше.

Для подбора оптимальной концентрации аллергена ТТЕМЛ проводили с тремя его разведениями (1 : 1000, 1 : 100, 1 : 10). Установлено, что оптимальными для всех используемых аллергенов является разведение 1 : 100, при котором получено максимальное количество положительных результатов, совпадающих с результатами других методов аллергологического обследования — кожных скарификационных проб (КСП), реакции деструкции тучных клеток крыс (РДТК), элиминационно-провокационного орального теста (ЭПОТ).

Положительные результаты ТТЕМЛ получены в 60,2% случаев почти с одинаковой частотой с различными аллергенами (табл. 1), но несколько реже с коровьим молоком, однако без достоверных различий ($P > 0,05$).

Для уточнения диагностической ценности ТТЕМЛ при пищевой аллергии мы сопоставили полученные данные с соответствующими результатами КСП, РДТК и ЭПОТ, проведенными с этими аллергенами у всех больных (табл. 2). Совпадение положительных результатов ТТЕМЛ и КСП составило в среднем 76%, отрицательных —

Таблица 1

Результаты ТТЕМЛ с пищевыми аллергенами

Аллергены	n	Результаты ТТЕМЛ			
		положительные		отрицательные	
		абс.	%	абс.	%
Белок яйца	10	6	60,0	4	40,0
Коровье молоко	14	7	50,0	7	50,0
Яблоко	19	11	57,9	8	42,1
Сахар	40	26	65,0	14	35,0
Всего	83	50	60,2	22	39,8

Таблица 2

Результаты сопоставления ТТЕМЛ с другими аллерготестами

Аллергены	Результаты ТТЕМЛ	Результаты					
		КСП		РДТК		ЭПОТ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
Белок яйца	6/4	4	66,7	4	66,7	4	66,7
		2	33,3	2	33,3	2	33,3
		2	50,0	2	50,0	2	50,0
		2	50,0	2	50,0	2	50,0
Коровье молоко	7/7	6	85,7	5	71,4	7	100,0
		1	14,3	2	28,6	0	0
		1	14,3	1	14,2	0	0
		6	85,7	6	85,8	7	100,0
Яблоко	11/8	7	63,6	11	100,0	8	72,7
		4	36,4	0	0	3	27,3
		3	37,5	3	37,5	1	12,5
		5	62,5	5	63,5	7	87,5
Сахар	26/14	21	80,8	23	88,5	23	88,5
		5	19,2	3	11,5	3	11,5
		8	57,1	9	64,3	9	64,3
		6	42,9	5	35,7	5	35,7
Всего	50/33	38	76,0	43	86,0	42	84,0
		12	24,0	7	14,0	8	16,0
		14	42,4	10	30,3	12	36,4
		19	57,6	18	54,5	21	63,6

Примечание. В числителе — положительные результаты, в знаменателе — отрицательные.

57,6%. При этом наибольшая частота совпадений положительных результатов приходится на коровье молоко (85,7%), наименьшее — на яблоко (63,6%), а отрицательных — максимальное также на молоко (85,7%), минимальное — на сахар (42,8%). Аналогичные данные получены при сопоставлении ТТЕМЛ и РДТК. Совпадение их положительных результатов отмечено в среднем в 86% случаев (наи-

Таблица 3

Результаты сопоставления ТТЕМЛ с другими тестами

Аллергены	Частота совпадения								
	положительных			отрицательных			общих результатов		
	число исследований	совпадения	%	число исследований	совпадения	%	число исследований	совпадения	%
Белок яйца	6	6	100,0	4	3	75,0	10	9	90,0
Коровье молоко	11	11	100,0	8	7	87,5	19	18	94,7
Яблоко	7	7	100,0	7	6	85,7	14	13	92,9
Сахар	26	24	92,3	14	8	57,1	40	29	72,5
Всего	50	48	96,0	33	24	72,7	83	69	83,1

большая частота совпадения с яблоком — 100%, наименьшая с белком яйца — 66,6%), а отрицательных — в 64,2% (наибольшая с молоком — 85,7%, наименьшая также с белком яйца — 50%). Данные ТТЕМЛ были сопоставлены, кроме того, с элиминационно-провокационными оральными тестами. Совпадение их положительных результатов зарегистрировано в среднем в 84% случаев (наибольшее число совпадений с молоком — 100%, наименьшее с белком яйца — 66,6%), а отрицательных — в 63% (наибольшее также с молоком — 100%, наименьшее с сахаром — 35,9%). Таким образом, получены почти однозначные результаты совпадения ТТЕМЛ с каждым другим используемым диагностическим тестом.

Однако при анализе результатов ТТЕМЛ и комплекса трех других аллергологических тестов было установлено, что данные всех четырех тестов совпали в 66,6% случаев, трех — в 22,9, двух — в 6,2%. Иными словами, в 98% случаев положительные результаты ТТЕМЛ подтверждают наличие пищевой аллергии, причем в 84% — этиологическую роль аллергена. В 12% наблюдений результаты ТТЕМЛ совпали с таковыми КСП или РДТК при отрицательном провокационном тесте, что указывает на наличие субклинической (латентной) сенсibilизации. В 4% случаев получены положительные результаты ТТЕМЛ при отрицательных данных всех других тестов, которые можно расценить как ложноположительные.

При индивидуальном анализе отрицательных результатов обнаружены

также достаточно информативные данные (табл. 3). Отмечено их совпадение с данными всех других тестов в среднем в 72,7% случаев при наименьшей достоверности с сахаром (57,1%). Это свидетельствует о том, что отрицательные результаты ТТЕМЛ, как и любого другого диагностического теста, не всегда исключают наличие пищевой аллергии.

Таким образом, ТТЕМЛ является высокoinформативным в диагностике пищевой аллергии, позволяя выявить ее в 95,9% случаев, причем как этиологически значимую (84,8%), так и субклиническую (14,1%). Он прост в выполнении и может рекомендоваться в качестве диагностического теста для выявления причинно-значимых пищевых аллергенов, особенно в тех случаях, когда противопоказано проведение провокационных проб.

ЛИТЕРАТУРА

1. Адо А. Д., Бондарева Г. П., Читаев В. Г. // Клин. мед. — 1980. — № 5. — С. 9—12.

Поступила 24.08.92.

TEST OF THE NATURAL MIGRATION INHIBITION OF LEUKOCYTES IN THE DIAGNOSIS OF FOOD ALLERGY IN CHILDREN

A. M. Potemkina, N. R. Gizatullina

Summary

The high informativity of the test of natural migration inhibition of leukocytes in the diagnosis of food allergy is shown. It is simple and may be recommended as a diagnostic test for revealing causal food allergens, especially in cases when the provocative tests are contra-indicated.