

Винахід відноситься до медицини, а саме до фтизіатрії, і може бути використаний для підвищення ефективності імунопрофілактики туберкульозу у дітей.

У даний час у деяких регіонах України створився екологічний фон, який несприятливо впливає на стан здоров'я населення, особливо дітей. До того ж інфляція і зміни у соціальній сфері призвели до погіршення рівня життя населення. Негативні впливи соціальних чинників сприяють виникненню захворювань дітей на туберкульоз [5]. Внаслідок несприятливих дій екологічних чинників змінюється імунологічна реактивність організму [4], що призводить до ослаблення специфічного імунітету та зниження ефективності ревакцинацій БЦЖ.

Недоліком способу ревакцинації БЦЖ, який застосовується у даний час, є те, що на фоні впливу всяких чинників, які ослаблюють імунологічну реактивність організму, створюється невисокий рівень післявакцинного імунітету, що призводить до низької ефективності ревакцинації БЦЖ.

Мета винаходу - підвищення специфічного імунітету після ревакцинації БЦЖ і створення достатнього імунного фону серед дітей, що живуть в екологічно несприятливих територіях.

Поставлена мета досягається способом, в якому використано рослинний адаптоген, а саме екстракт елеутерокока рідкий, який підвищує неспецифічну опірність організму до несприятливих чинників зовнішнього середовища і має здатність нормалізувати стан організму незалежно від напрямку попередніх зміщень [1], що сприяє розвитку специфічного імунітету після ревакцинації БЦЖ і підвищенню її ефективності.

Запропонований спосіб здійснюється так: з другого дня після ревакцинації БЦЖ [2] дітям призначають екстракт елеутерокока рідкий дозою одна крапля на рік життя двічі на день (вранці та в обід) протягом місяця. Результативність імунізації оцінюють через 12 місяців за розміром післявакцинного рубчика та інтенсивністю туберкулінових реакцій за пробою Манту з 2 ТО ППД-Л [3].

У запропонованому способі використана здатність елеутерокока поліпшувати адаптаційні можливості організму до негативних впливів усяких чинників зовнішнього середовища та підвищувати імунологічну реактивність і організму.

Результативність імунізації БЦЖ за інтенсивністю туберкулінових проб наведена в табл.1.

З табл.1 видно, що серед дітей, які, одержували екстракт елеутерокока рідкий (основна група) достовірно частіше виявлено позитивні туберкулінові проби (60,7 проти 43,2%, $P < 0,01$) і достовірно рідше - негативні (24,8 проти 42,4%, $P < 0,01$), що і свідчить про істотно вищий імунологічний фон серед дітей основної групи.

Результативність імунізації БЦЖ за розміром післявакцинного рубчика наведена в табл.2.

З табл.2 видно, що серед дітей основної групи достовірно частіше виявлено післявакцинні рубчики, що мали розмір 7 - 8мм (20,6% проти 9,0%, $P < 0,01$) і достовірно рідше - рубчики, які мали розмір 4 - 6мм (57,4% проти 68,7%, $P < 0,05$), що вказує на вищий рівень післявакцинної алергії і специфічного імунітету у них.

Приклад 1. Основна група. Дитина Г., 7 років, хлопчик. Ревакцинований 5 жовтня 1993 року. З 3 жовтня по 6 листопада 1993 року одержував

екстракт елеутерокока рідкий по 7 крапель двічі на день (вранці та в обід). 13 жовтня 1994 року зроблено пробу Манту з 2 ТО ППД-Л, 16 жовтня 1994 року папула 11мм. Розмір рубчика через 12 місяців після ревакцинації БЦЖ 7мм.

Приклад 2. Основна група. Дитина Г., 11 років, дівчинка. Ревакцинована БЦЖ 5 жовтня 1993 року. З 6 жовтня по 6 листопада 1993 року одержувала екстракт елеутерокока рідкий по 11 крапель двічі на день (вранці та в обід). 13 жовтня 1994 року зроблено пробу Манту з 2 ТО ППД-Л. 16 жовтня 1994 року папула 13мм. Розмір рубчика через 12 місяців після ревакцинації БЦЖ 8мм.

Приклад 3. Контрольна група. Дитина У., 7 років, хлопчик. Ревакцинований 11 жовтня 1993 року. Екстракт елеутерокока не одержував. 25 жовтня 1994 року зроблено реакцію Манту з 2 ТО ППД-Л, 28 жовтня 1994 року реакція Манту з 2 ТО ППД-Л - негативна. Розмір рубчика через 12 місяців після ревакцинації БЦЖ 2мм.

Приклад 4. Контрольна група. Дитина М., 11 років, дівчинка. Ревакцинована 11 жовтня 1993 року. Екстракт елеутерокока не одержувала. 25 жовтня 1994 року зроблено реакцію Манту з 2 ТО ППД-Л, 28 жовтня 1994 року реакція Манту з 2 ТО ППД-Л - негативна. Розмір рубчика через 12 місяців після ревакцинації БЦЖ 3мм.

Інтенсивність туберкулінових проб	Група		
	Основна		Контрольна
	абс. чис.	%	
Негативна (0 мм)	67	24,8	27
Сумнівна (1-4 мм)	39	14,5	92
Позитивна (5-16 мм)	164	60,7	12
Всього	270	100,0	134

Розмір рубчика, мм	Група		
	Основна		Контрольна
	абс. чис.	%	абс. чис.
2-3	49	18,0	27
4-6	156	57,4	92
7-8	56	20,6	12
9 і більше	11	4,0	3
Всього	272	100,0	134