

IgG к истинным патогенам, которыми являются *Chlamydomphila* и *Mycoplasma pneumonia*, были обнаружены у больных деструктивным туберкулезом легких в 16,3 и 36,7% случаев соответственно, при сочетании их в 25% случаев. Это является диагностическим маркером смешанной хронической внутриклеточной инфекции, протекающей одновременно с туберкулезом легких. Нельзя исключить их негативное влияние на формирование деструкции, что требует дальнейшего изучения.

**Заключение.** Современными особенностями деструктивных форм туберкулеза с бактериовыделением являются смешанные инфекции *Chlamydomphila* и *Mycoplasma pneumoniae* на фоне активации оппортунистических герпес-вирусов, что свидетельствует о глубоком дисбиозе на фоне нарушения иммунной защиты.

При деструктивном туберкулезе легких необходима оптимизация диагностики и лечения смешанных оппортунистических инфекций.

---

## РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА С ПРИМЕНЕНИЕМ АЛЛЕРГЕНА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО РЕКОМБИНАНТНОГО

ШУРЫГИН А. А.<sup>1</sup>, ШИРИНКИНА А. Е.<sup>1</sup>, БАРМИНА Н. А.<sup>2</sup>, АЛЕКСЕЕВА Ю. А.<sup>2</sup>

### RESULTS OF THE SCREENING OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS WITH THE USE OF RECOMBINANT TUBERCULOUS ALLERGEN

SHURYGIN A. A.<sup>1</sup>, SHIRINKINA A. E.<sup>1</sup>, BARMINA N. A.<sup>2</sup>, ALEKSEEVA YU. A.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>ГБОУ ВПО «ПГМУ им. акад. Е. А. Вагнера» МЗ РФ, г. Пермь

<sup>2</sup>ГБУЗ ПК «ПКД "Фтизиопульмонология"», г. Пермь

<sup>1</sup>E. A. Vagner Perm State Medical University, Perm, RF

<sup>2</sup>Clinical Phthiisopulmonology Dispensary, Perm, RF

---

**Цель:** изучить характер реакций на аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении у студентов медицинского вуза.

**Материалы и методы.** Обследовано 523 студента, средний возраст  $22,1 \pm 2,1$  года, обучающихся на кафедре фтизиопульмонологии на цикле по фтизиатрии в 2011-2014 гг., всем проведена внутрикожная проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении (белок CFP10-ESAT6 0,2 мкг) – диаскинтест. Пробу оценивали через 72 ч под контролем преподавателя. В результате сформирована группа высокого риска развития заболевания туберкулезом (лица с положительной и гиперергической кожной реакцией), которая была направлена к участковому фтизиатру по месту жительства для дообследования в условиях специализированного учреждения. Этим студентам проводили рентгеномографическое обследование и/или КТ легких, при отсутствии локальных изменений выполняли превентивную химиотерапию с целью предотвращения перехода латентной туберкулезной инфекции в заболевание, в случае заболевания – лечение. Определен показатель выявляемости заболевания с применением пробы с препаратом диаскинтест.

**Результаты.** Положительный или гиперергический результат установлен у 25 (4,8%) человек, из них положительная реакция имела средний размер папулы ( $14$  человек)  $6,5 \pm 4,8$  мм, гиперерги-

ческая ( $11$  человек) –  $16,9 \pm 2,4$  мм, при этом в 9,1% случаев ( $1$  человек) была везикуло-некротическая реакция; отрицательная реакция на пробу зарегистрирована в 95,2% случаев ( $498$  человек).

После исключения туберкулеза в условиях противотуберкулезного диспансера в 4,0% ( $20$  человек) случаев проведен курс превентивной химиотерапии 2 противотуберкулезными препаратами в течение 3 мес. У 4 (0,8%) человек выявлен туберкулез органов дыхания: в 50% случаев – очаговый туберкулез, в 50% – инфильтративный. Однако один студент с гиперергической реакцией был обследован лишь через 3 мес. после проведения пробы при появлении респираторного и интоксикационного синдромов, выявлен инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого в фазе распада, МБТ(+).

Выявляемость заболевания туберкулезом среди студентов медицинского вуза составила 7,7 на 1 000 обследованных ( $4/523$ ), что свидетельствует о целесообразности регулярного применения аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении при обследовании студентов-медиков.

**Заключение.** Положительные реакции на аллерген туберкулезный рекомбинантный встречаются у каждого 20 (4,8%) студента медицинского вуза. Выявляемость туберкулеза с помощью аллергена туберкулезного рекомбинантного составила 7,7 на 1 000 обследованных и с успехом может использоваться у взрослых.