

## СЛУЧАЙ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА У ПОДРОСТКА С ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ПРОБОЙ С АЛЛЕРГЕНОМ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ РЕКОМБИНАНТНЫМ

Гасанова Э. В., Санькова А. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Клочкова Людмила Владимировна  
Кафедра фтизиатрии  
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Контактная информация:** Гасанова Эмира Васифовна- студентка 6 курса педиатрического факультета.  
E-mail: northmansmith@icloud.com

**Ключевые слова:** инфильтративный туберкулез, клинический случай.

**Актуальность исследования:** своевременное обследование пациентов из групп риска, к которым относятся дети подросткового периода, позволяет выявить специфический процесс на ранних стадиях. Особого внимания заслуживают новые иммунологические методы диагностики, такие как проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (АТР) [1, 2, 3].

**Цель исследования:** изучить особенности выявления и клинического течения туберкулеза у подростка с отрицательной пробой с АТР.

**Материалы и методы:** была проанализирована медицинская документация ребенка 13 лет, находившегося в детском городском туберкулезном отделении ДИБ № 3 с 2019–2020 гг. Использовались общепринятые клинические и лабораторные методы, иммунодиагностика, бронхоскопия с исследованием промывных вод бронхов на микобактерии туберкулеза (МБТ), компьютерная томография (МСКТ).

**Результаты:** проведенная повторно через 6 месяцев после выявления туберкулеза у отца девочки проба с АТР оказалась положительной, что подтвердило активность туберкулезной инфекции. На КТ органов грудной клетки определялись инфильтрация и очаги в верхней доле левого легкого. Диагноз: инфильтративный туберкулез в С1-2 левого легкого в фазе инфильтрации, МБТ (-). Получала специфическую терапию по V режиму согласно выявленной широким лекарственной устойчивости (ШЛУ МБТ) у отца.

**Вывод:** девочка подросток из семейного бациллярного очага туберкулезной инфекции с ШЛУ была инфицирована МБТ с прошлых лет, но у фтизиатра не обследовалась и химиопрофилактику не получала. Отрицательный результат пробы с АТР не позволил своевременно провести углубленное рентгенологическое обследование и выявить специфический локальный процесс, что с учетом ШЛУ МБТ затруднило проведение химиотерапии и удлинило сроки пребывания пациента в стационаре.

### Литература

1. Васильева Е.Б., Клочкова Л.В., Степанов Г.А., Яровая Ю.А. Вопросы первичного туберкулеза для специальности «Лечебное дело». Методическое пособие / Санкт-Петербург, 2018. Сер. Библиотека педиатрического университета.
2. Лозовская М.Э., Белушков В.Б., Новик Г.А., Васильева Е.Б., Клочкова Л.В., Дементьева В.А. Диагностика туберкулеза у детей с аллергическими реакциями и заболеваниями на основе иммуноаллергических тестов. // Туберкулез и болезни легких. 2015. № 7. С.84–85.
3. Клочкова Л.В., Король О.И. Выявление инфицирования микобактериями туберкулеза детей с бронхолегочной патологией и оценка его влияния на характер течения заболевания // Проблемы туберкулеза. 1994. Т. 72. № 5. С. 37–39.