

ИЗУЧЕНИЕ ВОЗДУХА ПОМЕЩЕНИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
КАК ФАКТОРА ПЕРЕДАЧИ НОЗОКОМИАЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗАЕгорова О.С., Мордовской Г.Г., Голубев Д.Н.  
ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер», Екатеринбург

Ключевые слова: воздух помещений, противотуберкулезные учреждения, нозокомиальный туберкулез, распространение ТБ среди работников

EXAMINATION OF INDOOR AIR IN TB INSTITUTIONS AS NOSOCOMIAL TB  
TRANSFER FACTORO.S. Yegorova, G.G. Mordovskiy, D.N. Golubev  
State-financed health institution of Sverdlovsk region "Tuberculosis dispensary"

Keywords: indoor air, TB institutions, nosocomial TB, TB extension among the personnel

Проблема нозокомиальных (внутрибольничных) инфекций имеет особо важное значение при туберкулезе, так как наблюдается высокая степень его распространения среди медицинских работников. Известно, что в возникновении нозокомиального туберкулеза ключевым фактором передачи является воздушная среда помещений. Целью нашего исследования являлось изучение степени микобактериального загрязнения помещений противотуберкулезного учреждения. Отбор проб воздуха проводился с помощью аспиратора (пробоотборное устройство) «ПУ-1Б» предложенным нами способом. Было выполнено 120 экспериментальных исследований. В качестве модели загрязнения воздушной среды были использованы суспензии *M. smegmatis* и лабораторного штамма H<sub>37</sub>Ra. Результаты исследования показали, что использование нашего метода повышает эффективность выявления микобактерий почти в 2 раза, а также позволяет обнаружить микобактерии при их меньших концентрациях в воздухе. Далее было выполнено 80 исследований воздушной среды на загрязненность микобактериями в различных подразделениях областного противотуберкулезного диспансера: стационарах и помещениях бактериологической лаборатории. Пробы воздуха были отобраны до и после текущей уборки. МБТ были обнаружены в боксе для определения чувствительности к противотуберкулезным препаратам, в помещении для бактериоскопии и в посевном боксе бактериологической лаборатории. В стационаре это были кабинеты бронхоскопии, палаты для больных – бактериовыделителей и процедурный кабинет. Результаты исследования подтверждают риск возникновения профзаболевания сотрудников кабинета бронхоскопии (50±0,36%), баклаборатории (30±0,28%), в большей степени, чем в стационаре (4,5±0,24%). Обнаружение МБТ только в 10±0,25% случаях позволило нам задуматься о разработке более мощного устройства для забора проб воздуха так как «ПУ-1Б» позволяет собрать только малые объемы 25 литров/минуту и продолжить исследования в данном направлении.

Ответственный за переписку Егорова Оксана Степановна

[egorova-6696@mail.ru](mailto:egorova-6696@mail.ru)

тел.89022759696