

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ В ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФОУЗЛОВ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Панов Г.В., Якушкина А.Ю., Прищепа Е.А.

ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер», Екатеринбург.

На сегодняшний день туберкулез остается одной из наиболее социально значимых болезней для мирового здравоохранения. В целом по РФ отмечается снижение заболеваемости туберкулезом (с 82,6 на 100 000 населения в 2009 г. до 53,3 в 2016 г.), но, несмотря на это, растет доля больных с ВИЧ-инфекцией среди впервые заболевших туберкулезом (с 6,5% в 2009 г. до 19,3% в 2016 г.). Основные клинические формы туберкулеза чаще всего характеризуются поражением легких, хотя в последние годы, из-за распространения ВИЧ-инфекции, чаще стали диагностировать и внелегочные формы туберкулеза, которые в основном имеют хроническое течение и приводят к инвалидизации. Одной из форм внелегочного туберкулеза является туберкулез периферических лимфоузлов. При этой форме в основном поражаются шейные лимфатические узлы (до 80%), реже подмышечные (15-20%) и паховые (до 5%). У большинства больных сочетанной патологией ВИЧ/ТБ на ранних этапах заболевание не представляет угрозы для окружающих, но при прогрессировании процесса происходит расплавление лимфоузлов, развитие свищей с выделением казеозно-некротических масс и больные становятся бактериовыделителями, представляя эпидемиологическую опасность для окружающих.

Цель: оценить эффективность применения молекулярно-генетических методов в диагностике туберкулеза периферических лимфоузлов среди пациентов с ВИЧ-инфекцией.

Материалы и методы. Был проведен анализ результатов молекулярно-генетических исследований полученных образцов из периферических лимфоузлов (содержимое свища, раневое отделяемое) от ВИЧ-инфицированных пациентов с подозрением на туберкулез периферических

лимфоузлов, обратившихся за помощью в ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер» в период с 2016 по 2017 гг.

Результаты. Из 101 человека, обратившегося за помощью, 32 (31,7%) пациента имели отрицательный результат ДНК (*M. tuberculosis* – не обнаружена). Оставшимся 69 (68,3%) пациентам с положительным результатом ПЦР было проведено исследование на обнаружение мутаций в генах, отвечающих за устойчивость к рифампицину (R) и изониазиду (H). В 9 (13%) случаях мутации определить не удалось, в связи с низким содержанием ДНК *M. tuberculosis*. У 20 пациентов (29%) мутации были не выявлены, а у 40 (58%) пациентов ДНК *M. tuberculosis* содержала мутации в генах хотя бы к одному из препаратов. Моноустойчивость к R наблюдалась в 1 случае (2,5%), к H в 3-х случаях (7,5%), а к R и H одновременно (штаммы с МЛУ) в 36 случаях (90%).

Заключение. Исходя из полученных результатов, можно сделать выводы, что применение МГМИ в диагностике туберкулеза периферических лимфоузлов имеет большое значение, как один из методов обнаружения бактериовыделителей (ДНК *M. tuberculosis* выявлена в 68,3%). Так же из-за высокой частоты детекции мутаций к R и H (90%) данный метод актуален для раннего выявления МЛУ-штаммов с целью назначения эффективной химиотерапии и предупреждения распространения *M. tuberculosis* с МЛУ в популяции людей.

Ответственный за переписку: Панов Григорий Валентинович, тел. 8-950-64-44-405, e-mail: grigoriy31183@yandex.ru