

ПЕРВИЧНАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРЕПАРАТАМ  
МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА, ВЫДЕЛЕННЫХ ОТ ВИЧ-ПОЗИТИВНЫХ И ВИЧ-  
НЕГАТИВНЫХ ПАЦИЕНТОВ

Панов Г. В.<sup>1</sup>, Скорняков С.Н.<sup>2</sup>, Цветков А.И.<sup>1</sup>, Черноусова Л.Н.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер», Екатеринбург

<sup>2</sup>ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт фтизиатрии», Екатеринбург

<sup>3</sup>ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза», Москва

Ключевые слова: первичная резистентность, противотуберкулезные препараты, микобактерии туберкулеза, ВИЧ-инфекция, сочетание ВИЧ/ТБ

INTRINSIC RESISTANCE TO M.TUBERCULOSIS ANTITUBERCULAR DRUGS  
RESULTING FROM HIV-POSITIVE AND HIV-NEGATIVE PATIENTS

G.V. Panov<sup>1</sup>, S.N. Skornyakov<sup>2</sup>, A.I. Tsvetkov<sup>1</sup>, L.N. Chernousova<sup>3</sup>

<sup>1</sup> State-financed health institution “Tuberculosis dispensary”, Yekaterinburg

<sup>2</sup> Federal state budgetary institution “Ural research institute for Phthisiopulmonology”, Yekaterinburg

<sup>3</sup> Federal state budgetary institution “Central research institute for tuberculosis of RA MS”, Moscow

Keywords: intrinsic resistance, antitubercular drugs, M.tuberculosis, HIV infection, HIV/TB combination

В настоящее время, несмотря на то, что в РФ в 2012 году по сравнению с 2011 годом отмечено дальнейшее снижение общей заболеваемости туберкулезом, сохраняется рост заболеваемости туберкулезом пациентов с ВИЧ-инфекцией. При этом у больных сочетанной ВИЧ/ТБ-инфекцией отмечается высокая доля устойчивых штаммов микобактерий туберкулеза (МБТ) с преобладанием первичной устойчивости. В свою очередь среди зарубежных источников встречаются разноречивые данные о первичной лекарственной устойчивости среди ВИЧ-позитивных и ВИЧ-негативных пациентов. Цель исследования заключалась в оценке первичной лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза, выделенных от ВИЧ-позитивных и ВИЧ-негативных больных туберкулезом, находящихся на лечении в ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер», г.Екатеринбург.

**Материалы и методы.** В работе анализировали культуры МБТ, выделенные из диагностического материала (мокрота, промывные воды бронхов и др.) от ранее не леченных или леченных менее месяца больных ВИЧ/ТБ с поражением легких за период с августа 2012г. по февраль 2013г. включительно. В исследование включено 172 культуры МБТ, полученные от больных ВИЧ/ТБ (основная группа) и 309 культур от больных ТБ. Все культуры исследовали согласно методикам приказа МЗ РФ №109 от 21.03.2003г. Тест на определение лекарственной чувствительности (ЛЧ) осуществляли на плотной питательной среде с противотуберкулезными препаратами (ПП) в стандартной концентрации. Межгрупповые различия считали достоверными при  $p < 0,05$ . Для оценки использовали тест Фишера – Стьюдента, доверительный интервал и отношение шансов.

**Результаты.** Среди культур МБТ, выделенных от пациентов ВИЧ/ТБ отмечалось преобладание устойчивых штаммов МБТ в 59% случаев в отличие от культур, полученных от ВИЧ-негативных больных туберкулезом – 43,5%. Из них в группе ВИЧ/ТБ устойчивость к изониазиду (H) в целом была в 21,1%, к рифампицину (R) в целом в 41,7% и МЛУ в 14,6%. При этом в группе пациентов ТБ устойчивость к H в целом отмечалась в 16%, к R в целом в 27,2% и МЛУ в 11,3%. Достоверно значимыми были отличия по всей устойчивости и R в целом ( $p < 0,05$ ). В остальных случаях достоверно значимых отличий получено не было ( $p > 0,05$ ).

**Выводы.** Культуры МБТ выделенные от ранее не леченных больных ВИЧ/ТБ, обладают большей лекарственной устойчивостью относительно аналогичной группы ВИЧ-негативных пациентов, наиболее часто встречалась первичная устойчивость к R. Предположительно это зависит от эпидемиологии и тактики лечения ВИЧ-инфекции в этой группе пациентов и требует дальнейшего изучения.

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