

ФОРМИРОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТИ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВНОВЬ ВЫЯВЛЕННЫХ И РАНЕЕ ЛЕЧЕННЫХ БОЛЬНЫХ

Панов Г.В., Михайлищева М.С., Якушкина А.Ю., Цветков А.И.

ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер», Екатеринбург, Россия

Актуальность. На протяжении последних лет в Российской Федерации (РФ) наблюдается тенденция к снижению уровня заболеваемости и смертности от туберкулеза. Однако по оценке ВОЗ РФ входит в число стран, неблагополучных по туберкулезу. Распространение штаммов *Mycobacterium tuberculosis* (МБТ) с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ) представляет собой серьезную проблему, и вторичная (приобретенная) лекарственная устойчивость, развивающаяся в процессе химиотерапии, играет здесь немаловажную роль.

Цель исследования: определить сроки формирования лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза у вновь выявленных и ранее леченных больных.

Материалы. Для исследования были взяты образцы ДНК, выделенные из диагностического материала пациентов ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер» в 2015-2016гг. Из них 48,1% составили впервые выявленные больные (группа 1) и 51,9% - ранее леченные больные (группа 2). В группе 1 замечено преобладание ВИЧ-инфицированных больных (76,9%), в группе 2 ВИЧ-инфицированных больных было 50%. Определение мутаций отвечающих за устойчивость к противотуберкулезным препаратам (ПТП) проводилось при помощи тест-систем GenoType MTBDRplus и GenoType MTBDRsl (Hain Lifescience, GbmH, Германия).

Результаты. Изначально в группе 1 отсутствие мутаций наблюдалось в 53,8%. В 38,5% проб были определены мутации устойчивости к рифампицину (R), как критерий пре-МЛУ. Увеличение числа устойчивых штаммов МБТ, хотя бы к одному ПТП, среди чувствительных МБТ, отмечалось в среднем через 3,5 месяца.

В отличие от группы 1, в группе 2 только в 28,5% проб изначально отсутствовали мутации к ПТП. Мутации, отвечающие за устойчивость к R, определялись в 50% случаев. Лекарственная устойчивость, среди лиц, принимающих противотуберкулезные препараты длительный период времени в среднем формировалась примерно так же, как и в группе вновь выявленных больных (через 3,2 месяца).

Выводы. В целом возникновение мутаций устойчивости к ПТП возникали через 2-6 месяцев химиотерапии, что совпадает с литературными данными.

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