

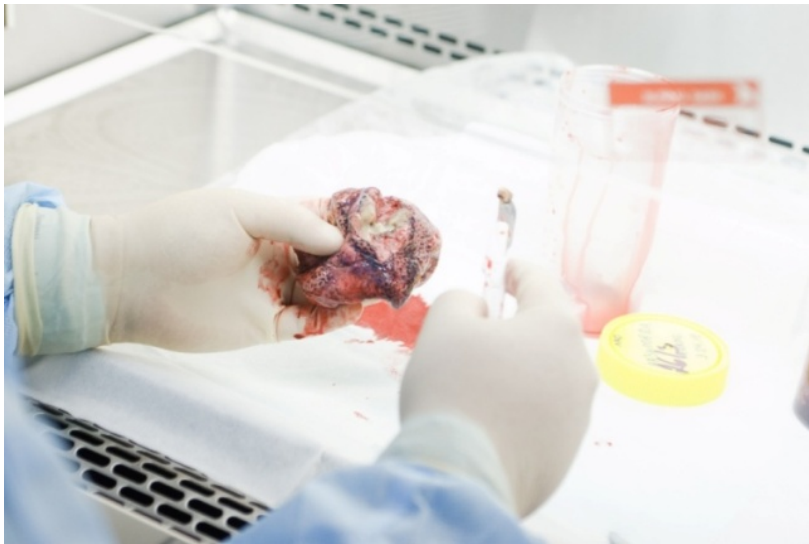
**Технология забора и комплексного
лабораторного исследования операционного
материала для оценки активности
туберкулезного воспаления, жизнеспособности
и лекарственной чувствительности
микобактерий туберкулеза**

Белоусова К.В., Кравченко М.А., Скорняков С.Н.

ФГБУ Уральский НИИ фтизиопульмонологии Минздрава России,
г. Екатеринбург

Актуальность

Проблема лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза приобрела в последнее время глобальное значение. Важность исследования резецированного участка легкого определяется необходимостью проведения адекватного послеоперационного курса химиотерапии с учетом данных о возбудителе туберкулеза и его лекарственной чувствительности.



Цель: Разработка и апробация технологии этиологического исследования резектатов легких больных туберкулезом с использованием микробиологических и молекулярно-генетических методов

Материалы и методы

Гистологическому, микробиологическому и молекулярно-генетическому исследованию подвергли 291 образец резецированных участков легких, полученный от 291 больного туберкулезом легких, находившегося на хирургическом лечении в клинике УНИИФ за период 2010-2011 гг.

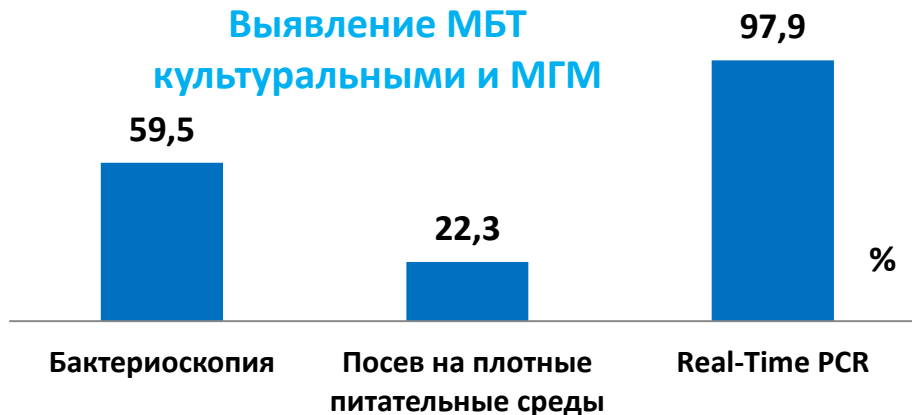
Результаты



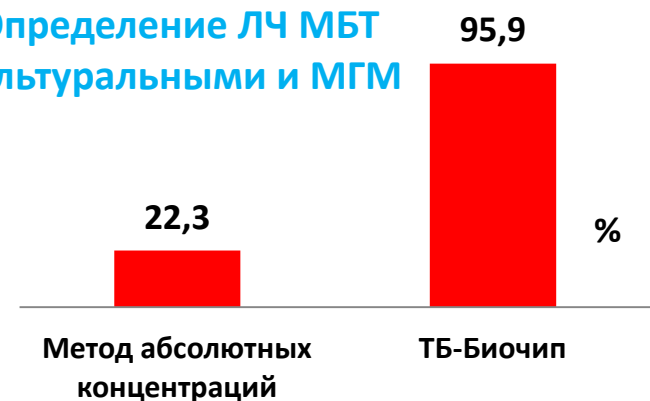
- Активная фаза
- Умеренная фаза
- Малоактивная фаза

Совпадение результатов исследования лекарственной чувствительности МБТ культуральными и МГМ составило **87,3%** (95%ДИ 76,5%-94,4%)

Выявление МБТ культуральными и МГМ



Определение ЛЧ МБТ культуральными и МГМ



Заключение

- Разработанная методика забора и комплексного лабораторного исследования диагностического материала с использованием гистологических и молекулярно-генетических методов позволяет оценить активность специфического процесса, а также выявить микобактерий туберкулеза из резецированных участков легких и установить их лекарственную чувствительность в 4 раза чаще по сравнению с применявшейся ранее методикой, включавшей только методы микроскопии и посева ($\chi^2 = 325,5$; $p < 0,01$).
- Данная технология дает возможность представлять клиницистам важную информацию о текущем состоянии активности туберкулезного процесса и структуре лекарственной чувствительности микобактерий туберкулеза на момент проведения оперативного вмешательства. Эта информация может быть использована клиницистами как для оценки эффективности предшествующего курса химиотерапии, так и для выбора фазы и режима химиотерапии в послеоперационном периоде.