

**Применение галактоманнанового антигена для диагностики
аспергиллеза легких**

УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
г. Минск, Беларусь

Аспергиллез - инфекция, вызываемая нитевидными грибами рода *Aspergillus*. Наиболее высокий риск развития инвазивного аспергиллеза у иммуносупрессивных пациентов с аллогенной трансплантацией стволовых клеток, проводимой при нейтропении, а также после трансплантации цельных органов. Инвазивный аспергиллез является высоколетальным заболеванием с показателями смертности 80-100% у взрослых и 75% у детей. Одной из основных причин высокой смертности является несвоевременная постановка диагноза, вследствие чего ранняя диагностика критична для назначения эффективного и предотвращения нецелесообразного дорогостоящего токсичного противогрибкового лечения.

Целью данной работы являлась оценка впервые используемого в Беларуси метода обнаружения галактоманнана в сыворотке крови иммуноферментным методом в качестве диагностического теста на инвазивный аспергиллез. Галактоманнан, высвобождающийся во время

роста мицелия, является главным составляющим клеточных стенок грибов рода *Aspergillus*.

В исследовании приняли участие 14 пациентов, находящихся на лечении в РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии, десяти из которых был предварительно установлен диагноз аспергиллез на основании гистологических и рентгенологических данных. 4 являлись здоровыми по данному заболеванию.

При помощи проведенного иммуноферментного анализа удалось обнаружить галактоманнан лишь у шести пациентов из 10, четыре пациента были ложно отрицательными, 2 – истинно-отрицательными и 2 – ложно-положительными. На основании полученных результатов нами были рассчитаны чувствительность, специфичность, а также точность используемого метода, которые составили 60%, 50% и 57%, соответственно.

Выводы: использование иммуноферментного анализа при диагностике аспергиллеза является неинвазивной процедурой, позволяет быстро получить результат (через 3 часа в отличие от нескольких дней при традиционных микробиологических тестах), выявление галактоманнанового антигена *Aspergillus* возможно за 6 дней до появления первых симптомов заболевания. Однако на данном этапе метод имеет недостаточно высокую чувствительность и специфичность, что позволяет использовать его лишь в качестве дополнительного метода диагностики.