

Интраабдоминальная инфекция. Вопросы диагностики и лечения : сб. материалов
респ. науч.-практ. видеоконф. с междунар. участием, Минск, 20 нояб. 2020 г.

*Воробей А.В., Костюк С.А., Хаджи Исмаил И.А., Полуян О.С.,
Бондарь А.С., Дыбов О.Г., Старостин А.М.*

РОЛЬ ВИРУСНОЙ И БАКТЕРИАЛЬНОЙ ФЛОРЫ В ПАТОГЕНЕЗЕ ОСЛОЖНЕННОЙ ДИВЕРТИКУЛЯРНОЙ БОЛЕЗНИ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ

БелМАПО, Минская областная клиническая больница

Актуальность. Патогенез дивертикулов ободочной кишки (ОК), а тем более, рецидивов дивертикулярной болезни (ДБ) в оставшейся ОК после плановой резекции пораженных ДБ её левых отделов, неясен. Нет единства колоректальных хирургов в объеме плановой резекции ОК при осложненной ДБ.

Цель исследования. Оценить локализацию и состав микробной флоры в макропрепаратах ОК, резецированной при осложненной ДБ.

Материалы и методы. Методом полимеразной цепной реакции в НИЛ БелМАПО проведено молекулярно-генетическое исследование макропрепаратов ободочной кишки 15 пациентов, оперированных в плановом порядке по поводу осложнений ДБ ОК в отделении колопроктологии Минской областной клинической больницы (МОКБ) в период февраль 2019 - февраль 2020 гг. В качестве материала использовали участки слизистой оболочки дивертикула, слизистой оболочки ОК вне дивертикулов и тканей одного лимфоузла мезоколона, забранного в 10-15 мм от стенки наиболее патологически измененного отдела ОК. Все образцы биологического материала предварительно гомогенизировали с использованием TissueLyser II (Qiagen) в течение 3 мин (частота 10/с). Выделение ДНК из клинических образцов проводили с использованием набора реагентов «Нуклеосорб. Комплектация С» (ОДО «Праймтех», РБ). Оценку качества и количества выделенной ДНК оценивали спектрофотометрически. Постановку реакции амплификации ДНК *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma hominis*, *Herpes simplex virus I/II* типов, *Cytomegalovirus*, *Epstein-Barr virus* проводили с использованием тест-систем «РеалБест» («Вектор-Бест», РФ). Детекцию результатов проводили в режиме реального времени с использованием программного обеспечения прибора «Rotor-Gene-6000» («Corbett research», Австралия), по каналам FAM для фрагмента ДНК человека (эндогенный внутренний контроль) и JOE – для исследуемых возбудителей. Результаты интерпретировали на основании наличия (или отсутствия) пересечения кривой флуоресценции с пороговой линией, установленной на уровне экспоненциального подъема кривой, что определяло наличие (или отсутствие) для искомой ДНК-мишени значения порогового цикла СТ в соответствующей графе таблицы результатов программного обеспечения прибора.

Результаты. *Chlamydia trachomatis* обнаружена в слизистой оболочке дивертикула и в лимфоузлах четырех пациентов (26,7%). *Mycoplasma hominis* не обнаружена ни в одном из препаратов. *Herpes simplex virus I/II* типов обнаружен у трех пациентов (20%) только в лимфоузлах, у пяти пациентов (33,3%) одновременно в слизистой оболочке дивертикула и в лимфоузлах. *Cytomegalovirus* обнаружен одновременно в слизистой оболочке дивертикула и в лимфоузлах четырех пациентов (26,7%), только в лимфоузле одного пациента (6,7%). *Epstein-Barr virus* обнаружен в слизистой оболочке дивертикула и лимфоузлах трех пациентов (20%). Частота встречаемости более одного возбудителя следующая: *Chlamydia trachomatis* и *Herpes simplex virus I/II* обнаружены в лимфоузле одного пациента (6,7%), *Chlamydia trachomatis* и *Cytomegalovirus* обнаружены в слизистой оболочке и лимфоузле одного пациента (6,7%), *Herpes simplex virus I/II* и *Cytomegalovirus* обнаружены в лимфоузлах двух пациентов (13,3%), *Herpes simplex virus I/II* и *Epstein-Barr virus* обнаружены в слизистой оболочке и лимфоузле одного пациента (6,7%), *Cytomegalovirus* и *Epstein-Barr virus* обнаружены в слизистой оболочке дивертикула и в лимфоузле одного пациента (6,7%). Таким образом, в 14 из 15 макропрепаратов слизистой дивертикулов (93,3%) имелось их инфицирование, преобладала вирусная инвазия: 13 из 14 исследований (92,3%). Все 15 лимфоузлов мезоколон были инфицированы (100%): либо вирусами либо хламидией, либо их сочетанием. Преобладала, как в слизистой дивертикулов, вирусная инфекция: 13 из 15 исследований (86,7%). Сочетание вирусного и бактериального поражения слизистой имелось в 6,7%, в лимфоузлах – 13,3%. В слизистой оболочке всех препаратов (100%) вне зоны дивертикулов микробная инвазия отсутствовала.

Выводы. Выявлен факт наличия идентичной вирусной и микробной (хламидия) флоры в слизистой дивертикулов и параколических лимфоузлах макропрепаратов ободочной кишки после её плановых резекций по поводу ДБ. Требуется дальнейшие исследования.