



*Бразинский П. П., Рудомин С. А.*  
**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ И ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СОВРЕМЕННЫХ  
МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ СПОНДИЛОДИСЦИТОВ**

*Научный руководитель ассист. Емельянова Н. А.*

*Кафедра фтизиопульмонологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Согласно докладу ВОЗ в 2015 году насчитывалось 10,4 миллионов новых случаев заболевания туберкулёзом во всем мире. В Республике Беларусь остается актуальной проблема туберкулеза. Помимо легочной локализации туберкулез может развиваться и в позвоночнике. Сложная локализация патологического процесса приводит к необходимости дифференцировать специфическое поражение позвонков от неспецифической этиологии, применяя новые методы диагностики.

**Цель:** провести сравнительный анализ и оценку эффективности современных методов диагностики спондилодисцитов.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ медицинских карт 40 пациентов, страдающих спондилодисцитами и находившихся на хирургическом лечении в туберкулезном торакальном хирургическом отделении (ТХТО) ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» г. Минска в период с 2014 по 2018 год. Возрастно-половая характеристика пациентов: 12 женщин (30%) и 28 мужчин (70%), в возрасте от 30 до 83 лет, средний возраст составил  $56 \pm 0,8$  лет. Количество койко-дней, проведенных пациентами на стационарном лечении составило от 4 до 268 дней, в среднем - 34,5 дня. Промежуток времени от появления первых симптомов до установления клинического диагноза в среднем составил 35 дней. По использованию методов диагностики выделено четыре группы: А – молекулярно-генетическое исследование операционного материала (Gene Xpert), В – бактериологический метод диагностики материала (ВАСТЕС MGIT 960), С – гистологическое исследование операционного материала, D – бактериологический метод диагностики материала (посев на твердые питательные среды). Обработка данных осуществлялась с помощью пакета программ IBM SPSS Statistics 23.

**Результаты и их обсуждение.** Из 38 пациентов группы А (Gene Xpert) у 11 выявлено ДНК микобактерий туберкулеза, что составило 27,5% от всех пациентов. Из 28 пациентов группы В (ВАСТЕС MGIT 960) у 7 была выявлена микобактерия туберкулеза, что составило 17,5% всех пациентов. Из 38 пациентов группы С у 14 – морфологическая картина специфического процесса, что составило 35%. В группе D в 15% случаев выделен возбудитель *Staphylococcus aureus*; в 7,5% случаев – *Klebsiella pneumoniae*; по 1 случаю (2,5%) - *Escherichia coli* и *Staphylococcus epidermidis*; в 35% случаев этиология не установлена.

**Выводы.** Использование различных методов диагностики позволило выявить преимущества молекулярно-генетического метода диагностики (Gene Xpert) и гистологического исследования: более чем у 30% всех пациентов выявлена и подтверждена туберкулезная этиология спондилодисцитов. Сложная локализация процесса не позволила у трети пациентов установить этиологию заболевания применяемыми методами диагностики. В 25% случаев этиология заболевания оказалась неспецифической.