

Роль молекулярно-генетических методов исследования в диагностике туберкулезных плевритов

Ермолкевич Роберт Робертович, Лой Юлия Валерьевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Дюсьмикеева Марина Игоревна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Туберкулез является основной причиной смерти от инфекционных заболеваний. Выявление лиц, больных туберкулезом, и своевременное начало их эффективного лечения имеют решающее значение для быстрого снижения уровня заболеваемости туберкулезом.

Цель исследования

Определение диагностической значимости молекулярно-генетического метода GeneXpert MTB/RIF в диагностике экссудативных плевритов.

Материалы и методы

Ретроспективно проанализированы 49 истории болезни пациентов хирургического отделения ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» с экссудативными плевритами неустановленной этиологии, которым выполнялась видеоассистированная торакоскопия с забором материала (ткань плевры) для последующего морфологического и бактериологического исследования за период 2015-2017 гг. Данные обработаны в Microsoft Excel 2013.

Результаты

Морфологическое исследование участков париетальной плевры, полученных при выполнении биопсии, имеет наибольшую чувствительность в диагностической тактике у пациентов с экссудативными плевритами неясной этиологии (100%). Среднее время получения результата составляет $7,8 \pm 3,1$ суток. При морфологической верификации этиологии экссудативного плеврита были получены следующие результаты: туберкулезная этиология плеврита отмечалась у 18 пациентов (36,7%), саркоидоз – у 11 (22%), неспецифический экссудативный плеврит – у 14 (29%), злокачественные новообразования плевры первичного и вторичного генеза – у 6 (12%). При исследовании биопсийного материала, полученного при выполнении видеотора-коскопических хирургических вмешательств, кислотоустойчивые бактерии выявлены в 2 случаях (11,1%). Положительные пробы GeneXpertMTB/Rif отмечены в 12 случаях туберкулезных плевритов (66,7%), ложноотрицательные пробы отмечены в 6 случаях (33,3%). Чувствительность данного метода при исследовании биопсийного материала составила 66,7%. Ключевым является тот факт, что результат исследования получен в течение первых суток, что позволило начать соответствующее лечение с учетом лекарственной чувствительности в ближайшие сроки. Аналогичную чувствительность (55,6%) мы выявили и для метода Bac-tesMGIT 960 при исследовании биоптатов плевры. Однако срок получения результата в среднем составляет $33,4 \pm 11,4$ сутки. Наиболее чувствительным среди бактериологических методов диагностики остается исследование посевов на твердых средах Левенштейна-Йенсена (чувствительность - 50,0%), однако получение результата в среднем на $61,7 \pm 12,5$ сутки делает его скорее методом долгосрочного окончательного подтверждения диагноза, нежели методом первичной и дифференциальной диагностики туберкулезного плеврита.

Выводы

1. Для своевременного назначения адекватной этиотропной терапии необходима ускоренная диагностика этиологии плеврального выпота и определение лекарственной чувствительности возбудителя туберкулеза при туберкулезных плевритах. 2. Наиболее информативными и быстрыми методами подтверждения диагноза и определения тактики последующего лечения являются комплексное морфологическое и молекулярно-генетическое (GeneXpertMTB/Rif) исследование участков париетальной плевры, полученных путем прицельной биопсии, позволяющее не только в кратчайшие сроки подтверждать или исключать наличие туберкулезного воспаления в биологическом материале, но также и начинать проводить максимально эффективное лечение с учетом модели лекарственной чувствительности возбудителя.