

Мащар Н. В.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГАЛАКТОМАННАНОВОГО АНТИГЕНА

*Научные руководители к.б.н., доцент Барабанова Е. М.,
Печинский Д. Г. ГУ «РНПЦ Пульмонологии и фтизиатрии»
Кафедра биологической химии*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Актуальность исследования галактоманнанового антигена обусловлена высокой смертностью из-за аспергиллеза. Одной из основных причин является несвоевременная постановка диагноза. Ранняя диагностика критична для назначения эффективного и предотвращения нецелесообразного дорогостоящего токсичного противогрибкового лечения. До недавнего времени диагностика инвазивного аспергиллеза основывалась на традиционных методах, таких как радиография или компьютерная томография, однако данные методы характеризуются низкой чувствительностью и специфичностью. Ограничениями же в использовании таких методов диагностики как гистологическое исследование или посев культур являются инвазивность данных процедур и их долговременность.

Цель: целью работы являлась оценка перспективности метода обнаружения галактоманнана в сыворотке крови иммуноферментным методом («сэндвич» ИФА). Данный метод используется в Беларуси впервые.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужили истории болезней 14 пациентов, находящиеся на лечении в ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» в 2018-2019 годах. 12 пациентам был поставлен основной диагноз – инвазивный аспергиллез, с сопутствующими заболеваниями. Оставшиеся 2 были здоровы по данному заболеванию.

Результаты и их обсуждение. В результате исследования были проанализированы 14 историй болезней пациентов. У 10 пациентов был установлен аспергиллез гистологическим и рентгенологическим методами, 4 являлись здоровыми по данному заболеванию. По результатам галактоманнанового теста 8 пациентов имели аспергиллез, а 6 пациентов не имели (2 пациента оказались ложноотрицательными). На основании проанализированных данных, были вычислены чувствительность, специфичность, положительная и отрицательная прогностическая значимость, а также точность используемого метода, которые составили 75%, 66.67%, 75%, 66.67% и 71.43% соответственно.

Выводы.

- 1) Плателия *Aspergillus* ИФА показывает хороший уровень чувствительности и специфичности
- 2) Неинвазивная процедура
- 3) В отличие от нескольких дней при традиционных микробиологических тестах результаты получают через три часа
- 4) Выявление галактоманнанового антигена *Aspergillus* возможно за 6 дней до появления первых симптомов.