

СОПУТСТВУЮЩАЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ МИКРОФЛОРА У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРИ РАЗНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТИ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

Николаян Л. Т., Давтян А. Г.

Национальный центр по борьбе с туберкулезом, г. Абовян, Армения

CONCURRENT NON-SPECIFIC BACTERIAL POPULATION IN TUBERCULOSIS PATIENTS WITH DIFFERENT PATTERNS OF DRUG RESISTANCE

Nikolayan L. T., Davtyan A. G.

National Tuberculosis Control Center, Abovian, Armenia

Цель исследования: изучение спектра неспецифической микрофлоры у больных туберкулезом (ТБ).

Материалы и методы. Изучены истории болезни 892 больных ТБ, ассоциированным с неспецифическими заболеваниями различной локализации, находившихся на стационарном лечении в Национальном центре по борьбе с туберкулезом (НЦБТ) МЗ РА в 2012-2017 гг. Микробиологические исследования проводили в лаборатории НЦБТ.

Результаты. Из 892 пациентов у 428 (48%) получен из различного биологического материала положительный результат посева на микобактерии туберкулеза (МБТ) и установлено, что МБТ были лекарственно-чувствительными. Биологический материал был следующим: мокрота – 196/428 (46%), плевральная жидкость – 36/428 (8%), моча – 94/428 (22%), гнойное отделяемое из свищей – 80/428 (19%), иное (венозная кровь, мазок из носоглотки, мазок из влажной) – 22/428 (5%). Из этого же материала парал-

лельно получены сведения о наличии неспецифической флоры. Сопоставлена частота высева наиболее распространенных неспецифических возбудителей в различном биологическом материале, содержащем МБТ (табл.).

Streptococcus pyogenes из плевральной жидкости высеивался в 2 раза реже, чем из мокроты ($p < 0,05$), и в 9 раз реже, чем из мочи ($p < 0,01$). *Escherichia coli* более чем в 7 раз чаще встречалась в моче, чем в мокроте ($p < 0,01$), и никогда в плевральной жидкости. *Proteus vulgaris* обнаруживался в моче в 6 раз чаще, чем в мокроте ($p < 0,05$). *Enterococcus* в 3,4 раза был чаще в мокроте, чем в моче ($p < 0,01$). *Staphylococcus epidermidis* с равной частотой встречался в моче и содержимом свищей и почти в 5 раз реже, чем в мокроте ($p < 0,01$), а *Staphylococcus aureus* одинаково часто был выявлен во всех образцах биоматериала, кроме содержимого свищей ($p < 0,01$). В плевральной жидкости *Pseudomonas aeruginosa* встречается более чем в 14 раз чаще, чем в

Таблица. Частота высева неспецифических возбудителей в различном биологическом материале, давших положительный результат посева на МБТ

Table. The frequency of detection of non-specific bacteria by culture in various biological specimens, which had a positive result of culture for MTB

Возбудитель	Материал исследования n = 428				
	Мокрота, n = 196	Моча, n = 94	Плевральная жидкость, n = 36	Содержимое свищей, n = 80	Иное (веноз. кровь, мазок из носоглотки и влажной) n = 22
<i>Streptococcus pyogenes</i> (haemolyticus)	57 (29,1%)	3 (3,2%)	5 (13,9%)	7 (8,7%)	4 (18,2%)
<i>Streptococcus viridans</i>	5 (2,6%)	5 (5,3%)	-	-	-
<i>Staphylococcus aureus</i>	4 (2,1%)	2 (2,1%)	1 (2,7%)	11 (13,7%)	1 (4,5%)
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	14 (7,1%)	32 (34,0%)	2 (5,6%)	26 (32,5)	6 (27,4%)
<i>Escherichia coli</i>	8 (4,1%)	28 (29,8%)	-	5 (6,3%)	1 (4,5%)
<i>Enterococcus</i>	43 (21,9%)	6 (6,4%)	1 (2,8%)	2 (2,5%)	3 (13,6%)
<i>Candida</i>	42 (21,4%)	4 (4,3%)	5 (13,9%)	12 (15,0%)	5 (22,8%)
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	-	3 (3,2%)	-	-	-
<i>Proteus vulgaris</i>	1 (0,5%)	6 (6,4%)	1 (2,8%)	4 (5,0%)	-
<i>Citrobacter freundii</i>	12 (6,1%)	1 (1,1%)	-	4 (5,0%)	-
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	8 (4,1%)	2 (2,1%)	21 (58,3)	9 (11,3%)	1 (4,5%)
<i>Corynebacterium</i>	2 (1,0%)	2 (2,1%)	-	-	1 (4,5%)

мокроте ($p < 0,01$), и занимает ведущее место среди всех возбудителей.

ТБ легких, ассоциированный с неспецифическими заболеваниями органов дыхания и лекарственной устойчивостью возбудителя, выявлен у 49 пациентов с положительным посевом мокроты, что составило 5,5% от числа всех 892 обследованных больных ТБ. У больных ТБ легких с лекарственной устойчивостью МБТ из мокроты чаще всего высевались грибы рода *Candida* – 38/49 (77,6%), стрептококки выявлены в 8/49 (16,3%) случаях и возбудители семейства энтеробактерий – в 3/49 (6,1%). У 8/49 (16,3%) пациентов определялась комбинированная неспецифическая микрофлора – грибы рода *Candida* в сочетании со стрептококками.

Как видно из таблицы, среди больных ТБ с лекарственной чувствительностью возбудителя из всех видов биологического материала грибы рода *Candida* высевались в 68/428 (15,9%) случаях, а из мокроты – в 42/196 (21,4%).

В мокроте больных ТБ с лекарственной устойчивостью возбудителя грибы рода *Candida* выявлялись чаще, чем при ТБ с лекарственной чувствительностью МБТ (38/49 (77,6%) и 42/196 (21,4%) соответственно; $p < 0,01$).

Николаян Любовь Татуловна

(Lyubov T. Nikolayan)

E-mail: lnikolayan@mail.ru