
ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ СПОНДИЛИТОВ РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ

МАМАЕВА Л. А., СКОРНЯКОВ С. Н., ПОДГАЕВА В. А., КЛИМОВ М. Е., ДОЦЕНКО И. А.

USING ETIOLOGICAL TECHNIQUES FOR DIAGNOSTICS OF SPONDYLITIS OF VARIOUS ETIOLOGY

MAMAIEVA L. A., SKORNYAKOV S. N., PODGAIEVA V. A., KLIMOV M. E., DOTSENKO I. A.

ФБГУ «Уральский НИИ фтизиопульмонологии» МЗ РФ, г. Екатеринбург

Ural Phthisiopulmonology Research Institute, Yekaterinburg, RF

В последние годы наблюдается рост заболеваемости спондилитами туберкулезной и неспецифической этиологии, несвоевременное выявление и неадекватно проведенное лечение которых приводят к тяжелым осложнениям болезни, утрате важнейших жизненных функций и инвалидности.

Цель: оценить значение применения различных методов исследования для этиологической диагностики спондилитов туберкулезной и неспецифической этиологии.

Материалы и методы. Использованы данные наблюдения 116 больных спондилитом, госпитализированных на лечение в отделение костно-суставного туберкулеза клиники Уральского научно-исследовательского института фтизиопульмонологии (УНИИФ) в течение 2010-2013 гг. Показанием для госпитализации пациентов в клинику УНИИФ явилась невозможность исключить туберкулезную этиологию спондилита клинико-рентгенологическим методом.

Всем больным проведено комплексное лучевое исследование, в том числе спиральная компьютерная томография позвоночника.

Для уточнения этиологии спондилита у пациентов в условиях клиники УНИИФ применяли бактериологический, морфологический, молекулярно-генетический методы исследования.

Результаты. Установлено, что при направлении больных на лечение в отделение костно-суставного туберкулеза клиники научно-исследовательского института в 40 и 16,0% случаев соответственно высказывалось предположение о туберкулезной и неспецифической этиологии спондилитов, в 44%

случаев этиология воспалительного процесса в позвоночнике расценивалась как неясная.

В результате проведенных диагностических исследований в клинике института определены окончательные диагнозы госпитализированных больных, в том числе спондилиты туберкулезной и неспецифической этиологии в 71,0 и 29,0% случаев.

Подтверждение этиологии туберкулезных спондилитов получено путем применения молекулярно-генетического метода исследования в результате выделения ДНК микобактерий туберкулеза из различных биологических сред организма (костная ткань, содержимое натечного абсцесса, мокрота, моча) в 79,0% случаев. Вследствие использования морфологического метода диагностики туберкулезная этиология спондилитов подтверждена в 63% случаев. Бактериологическое подтверждение диагноза спондилита туберкулезной этиологии при исследовании биологических субстратов организма (костной ткани, содержимого натечного абсцесса, мокроты, мочи) получено в 44% случаев.

Этиология спондилитов неспецифической этиологии в результате применения морфологического и бактериологического методов исследования подтверждена в 74,0 и 32,0% случаев соответственно.

Заключение. Наиболее информативными методами исследования в порядке их значимости при подтверждении туберкулезной этиологии спондилитов являются молекулярно-генетический, морфологический и бактериологический, спондилитов неспецифической этиологии – морфологический и бактериологический.

- Новый механизм действия
- Высокая бактерицидная активность
- Высокая эффективность при МЛУ/ШЛУ ТБ
- Сокращение длительности лечения
- Сокращение периодов бактериовыделения*

 **Sirturo**



Реклама



Generium

123317, г. Москва, ул. Тестовская, 10. Тел. +7 (495) 988-47-94



*The use of bedaquiline in the treatment of multidrug-resistant tuberculosis. Interim policy guidance (WHO/HTM/TB/2013.6). Geneva, World Health Organization. 2013