

Е.И. Кондратьева^{1,2}, Н.И. Капранов¹, Е.С. Овсянкина³, Л.Н. Черноусова³

СОЧЕТАНИЕ МУКОВИСЦИДОЗА И НЕТУБЕРКУЛЕЗНОГО МИКОБАКТЕРИОЗА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

¹ФГБУ «Медико-генетический научный центр» РАМН, ²ГБУЗ «ДГКБ № 13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ»,
³ФГБУ «ЦНИИ туберкулеза» РАМН, Москва

Описан случай наблюдения за пациенткой с поздней диагностикой муковисцидоза (МВ) в сочетании с нетуберкулезным микобактериозом (НМТ) (*Mycobacterium abscessus*). При лечении больных МВ, у которых отмечается снижение функции легких на фоне традиционной антибактериальной терапии, следует исключать НМТ. Диагноз НМТ устанавливается при исключении других альтернативных заболеваний и возбудителей, при наличии бронхоэктазов, требует соблюдения требований к микробиологическим исследованиям (не менее 3-кратного исследования мокроты с использованием различных методов идентификации возбудителя).

Ключевые слова: муковисцидоз, нетуберкулезный микобактериоз, дети, поздняя диагностика.

The case study of nontuberculous mycobacteria (NTM) contamination (*Mycobacterium abscessus*) in female patient with late diagnosis of cystic fibrosis (CF) is described. It is essential to rule out the NTM contamination in patients with decreasing lung function on the background of conventional antimicrobial therapy. In presence of bronchiectasis, NTM contamination is diagnosed after all alternative diseases and causative agents are excluded. Microbiological examination must comply with all requirements: at least 3 sputum test samples via various identification methods.

Key words: cystic fibrosis, nontuberculous mycobacteria, children, late diagnosis.

Хронический микробно-воспалительный процесс в бронхолегочной системе определяет тяжесть течения заболевания, прогноз и продолжительность жизни пациентов с муковисцидозом (МВ). Характерной особенностью микрофлоры дыхательного тракта является смена стафилококковой инфекции (*Staphylococcus aureus*) на синегнойную (*Pseudomonas aeruginosa*) и неферментирующие грамотрицательные микроорганизмы – *Burkholderia cepacia*, *Stenotrophomonas maltophilia*, *Achromobacter xylosoxidans*, нетуберкулезные микобактерии (*non-tuberculosis mycobacteria*), грибы рода *Aspergillus* [1, 2]. Если за рубежом нако-

плен опыт идентификации и терапии нетуберкулезного микобактериоза (НМТ) при МВ, то в нашей стране у детей до 2012 г. данный патоген не обнаруживался. В регистре московского региона 2010 г. и регистре РФ (16 регионов) детей с данной инфекцией не зарегистрировано в отличие от взрослых [2].

Ниже приводим наблюдение за пациенткой с поздней диагностикой МВ в сочетании с НМТ и микозом дыхательного тракта, вызванного грибами рода *Candida albicans*.

Ребенок С.Д., 24.04.1999 г.р., наблюдается в Московском Центре МВ (ГБУЗ ДГКБ № 13 им. Н.Ф. Фи-

Контактная информация:

Кондратьева Елена Ивановна – д.м.н., проф., главный научный сотрудник

Научно-консультативного отдела муковисцидоза ФГБУ «Медико-генетический научный центр» РАМН

Адрес: г. Москва, ул. Зоологическая, 15

Тел.: (499) 254-90-49, E-mail: elenafpk@mail

Статья поступила 28.04.14, принята к печати 12.05.14.