

УДК: 618.3:579.869.1Listeria-02(571.620-25)

ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ *LISTERIA MONOCYTOGENES* В ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ В Г. ХАБАРОВСКЕ

Ю.С. Мусатов, Н.М. Пуховская, Т.В. Громова

ФКУЗ «Хабаровская противочумная станция» Роспотребнадзора, Хабаровск

Среди женщин с акушерско-гинекологической патологией частота выявления специфических антител составила $20,2 \pm 4,0$ %. ДНК листерий обнаружена в органах 30,6 % мертворожденных плодов, изолировано 14 культур *Listeria monocytogenes* II серогруппы 4 сероварианта, полученные данные подтверждают этиологическую роль *L. monocytogenes* в перинатальной патологии в г. Хабаровске.

Ключевые слова: листериоз, *L. monocytogenes*, серозидемиологическое обследование, ПЦР, бактериологический метод.

ETIOLOGICAL ROLE OF *LISTERIA MONOCYTOGENES* IN PERINATAL PATHOLOGY IN Khabarovsk City

Yu.S. Musatov, N.M. Pukhovskaya, T.V. Gromova

Khabarovsk Antiplague Station of Rospotrebnadzor, Khabarovsk

Frequency of specific antibody detection was $20,2 \pm 4,0$ % in women with obstetric-gynecologic pathology. *Listeria* DNA was found in organs of 30,6 % dead born children, 14 cultures of *Listeria monocytogenes* serogroup II serovariant 4 were isolated. The data confirmed the etiological role of *L. monocytogenes* in perinatal pathologies in Khabarovsk city.

Key words: listeriosis, *Listeria monocytogenes*, seroepidemiological inspection, polymerase chain reaction (PCR), a bacteriological method.

Цель работы – изучение роли листерий в перинатальной патологии в г. Хабаровске

Эпизоотологическое и эпидемиологическое значение листериоза в настоящее время является общепризнанным. Однако отсутствие эффективной системы санитарно-эпидемиологического надзора за листериозом и неудовлетворительное качество лабораторной диагностики обусловили "своеобразный вакуум" между реальной ролью листерий в инфекционной патологии человека и практически ни исследованиями в этой области клинической микробиологии в России [1].

В Хабаровском крае листерии впервые обнаружены в 1956 г. у отловленных в природных стадах грызунов. В последующие годы изучение распространения листериозной инфекции продолжалось, было установлено наличие природных очагов листериоза в крае.

Материал и методы

С целью изучения возможной инфицированности листериями в 1999-2000 гг. проведено серозидемиологическое (РНГА, РА) обследование различных групп населения г. Хабаровска – доноров (мужчин), женщин (рожениц, родивших здоровых детей), беременных и рожениц с отягощенным акушерским анамнезом. Для изучения роли листерий в перинатальной патологии авторами проведено исследование патологоанатомического материала (легкое, головной мозг, печень, селезенка, почка, плацента) от 49 плодов, погибших антенатально при поздних выкидышах и преждевременных родах на сроке гестации 26-39 недель беременности, и двух новорожденных, проживших до двух суток, методами полимеразной цепной реакции (ПЦР) и бактериологическим.

Результаты и обсуждение

Среди здоровых людей гемагглютинирующие антитела к листериям обнаружены у $5,1 \pm 0,9$ % обследованных, причем, частота инфицированности у мужчин ($8,2 \pm 2,0$ %) была в 2,2 раза выше ($p < 0,05$), чем у женщин ($3,6 \pm 0,9$ %). Среди женщин с акушерско-гинекологической патологией частота выявления специфических антител составила $20,2 \pm 4,0$ % и была в 5,6 раза выше ($p < 0,001$), чем в группе здоровых женщин, что свидетельствует о возможной роли листерий в патологических процессах в этой группе обследованных.

ДНК листерий была детектирована в пробах органов 15 плодов (30,6 %), из ПЦР-положительных образцов изолировано 14 культур *L. monocytogenes*. Всего было исследовано 200 проб, в 45 была детектирована ДНК листерий (22,5 %), субкультуры *L. monocytogenes* были получены в 88,8 % случа-

ев. Наиболее обсеменёнными были образцы печени (5,5 %) и селезенки (5,0 %), реже удалось изолировать культуры из образцов тканей головного мозга (3,5 %), плаценты (3,5 %) и почек (1,5 %).

Изолированные культуры *L. monocytogenes* отнесены ко II серогруппе сероварианту 4b, наиболее опасному в эпидемиологическом плане [2].

Полученные результаты подтверждают роль листериозной инфекции в перинатальной и неонатальной патологии в г. Хабаровске, а также свидетельствуют о необходимости проведения бактериологического мониторинга за листериозной инфекцией у беременных женщин.

Поражённые листериями органы от 11 плодов были оставлены на хранение в условиях морозильной камеры с целью изучения выживаемости листерий в биоматериале. Через шесть месяцев хранения культуры листерий изолированы из 10, через 12 месяцев – из трех, через два года – из двух образцов.

Таким образом, выживаемость листерий в биоматериале в условиях бытового холодильника наблюдается в течение длительного времени.

Заключение

Для оценки конкретной эпидемиологической ситуации и доказательства роли листерий в манифестных патологических процессах необходима целенаправленная работа по выявлению и диагностике листериоза в лечебно-профилактических учреждениях, особенно в больницах акушерско-гинекологического профиля и перинатальных отделениях.

Литература

1. Ющук Н.Д., Кареткина Г.Н., Климова Е.А. и др. Листериоз: особенности клиники и диагностики. // Эпидемиология и инфекционные болезни. – Москва. – 2009. – № 3. – С. 27-30.
2. Зайцева Е.А., Ермолаева С.А., Пуховская Н.М. и др. Эпидемиологическая значимость *Listeria monocytogenes*, изолированных в Дальневосточном регионе из клинического материала. / Материалы III-й Российской научной конференции (с международным участием) «Проблемы инфекционной патологии в регионах Сибири, Дальнего Востока и Крайнего севера». – Новосибирск. – 2006. – С. 192-193.

Ответственный автор:

Мусатов Ю.С. – врач-бактериолог ФКУЗ Хабаровская противочумная станция Роспотребнадзора.
Тел.: (3952) 22-13-12. E-mail: confirk2014@mail.ru

УДК: 616.2+159.922.7:614.81]-053.2(571.620-25)"2013"

НОСОГЛОТОЧНОЕ НОСИТЕЛЬСТВО БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПАТОГЕНОВ У ДЕТЕЙ ГРУПП РИСКА, ПРОЖИВАЮЩИХ В ГОРОДЕ ХАБАРОВСКЕ И ПЕРЕНЕСШИХ СТРЕССОВЫЕ НАГРУЗКИ В ПЕРИОД ПОДТОПЛЕНИЯ В 2013 ГОДУ

А.П. Бондаренко, О.Е. Троценко, Л.В. Бутакова,
Т.В. Корита, О.Н. Зайкина

ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора

Представлен сравнительный анализ назофарингеальной микрофлоры у 320 детей групп риска – часто болеющих детей (ЧБД) и детей организованных коллективов, обследованных в 2013 г. до подтопления территории и в 2014 г. после прошедшего паводка. Выявлена тенденция к увеличению уровня выделения основных бактериальных патогенов у ЧБД, перенесших стрессовые ситуации. Дети организованных коллективов характеризуются более высоким, по сравнению с ЧБД, уровнем носительства пневмококков.