

## РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДОВ АМПЛИФИКАЦИИ НУКЛЕИНОВЫХ КИСЛОТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ДИАРОГЕННЫХ E. COLI

Коновалова Т.А., Бондарева А.В., Подколзин А.Т., Костенко Е.М., Хорошилова Т.В., Юдицкая Н.М.

*ФГУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора, Москва, Россия*

Диагноз кишечного эшерихиоза является одним из наиболее распространенных в клинической практике. По данным официальной статистики в РФ количество случаев кишечного эшерихиоза среди ОКИ установленной этиологии уступает только количеству регистрируемых случаев сальмонеллеза. В то же время лабораторные критерии установления данного этиологического диагноза часто страдают недостаточной доказательностью. Основные трудности лабораторной диагностики кишечного эшерихиоза связаны с постоянным присутствием E coli в исследуемых образцах фекалий и необходимостью применения методов выявления диарогенных групп данных микроорганизмов. В роли подобных экспресс-критериев дифференцировки в бактериологической практике наиболее часто выступают гемолитическая активность изолята и отсутствие у него способности метаболизировать лактозу. Дальнейшее определение серологической характеристики штамма в РА служит основой для суждения о его принадлежности к той или иной группе диарогенных эшерихий. Недостатками данного «алгоритма» являются необъективность критериев отбора изолятов для углубленных исследований, высокая стоимость серологических тестов для проведения РА, их низкая эффективность и косвенный характер доказательств отнесения изолята к той или иной группе диарогенных E coli. В настоящее время выделяют 6 групп диарогенных эшерихий, дифференцируемых по наличию специфических факторов вирулентности, определяющих особенности патогенеза вызываемых ими форм заболеваний. **Целью** данной работы явилась разработка и оценка эффективности применения комплекта реагентов на основе ПЦР для выявления диарогенных E coli. В соответствии с поставленной целью решались следующие **задачи**: 1-Оценка распространенности различных групп диарогенных эшерихий среди детей, госпитализируемых с ОКИ в стационары г Москвы с применением комплекта реагентов для детекции генов, кодирующих ключевые факторы вирулентности диарогенных эшерихий, 2- Выделение клинических изолятов E coli, и их характеристика по критериям наличия гемолитической активности/лактозонегатив-

ности и генов факторов вирулентности, детерминирующим принадлежность к группам диарогенных *E coli*.

**Материалы:** Частота выявления различных групп диарогенных эшерихий в образцах клинического материала оценивалась при исследовании образцов фекалий от детей, госпитализированных в отделения кишечных инфекций стационара г Москвы. Изоляты *E coli*, для комплексной оценки их свойств были получены из образцов фекалий от данной группы детей и от взрослых пациентов, без признаков острых диарейных заболеваний.

#### **Результаты:**

В результате проведенной работы был разработан комплект реагентов для применения в формате RealTime/EndPoint PCR (Амплисенс Эшерихиозы-FL), позволяющий проводить детекцию пяти групп диарогенных эшерихий по следующим генам-мишеням: EPEC – eae «+», STX1/STX2 «-»; EAgEC – aggR «+»; EIEC – ipaH «+»; ETEC – LT «+»; EHEC – STX1/STX2 «+», eae «-/».

Данные о распространенности различных групп диарогенных *E coli* среди госпитализированных детей с ОКИ представлены в таблице №1.

**Таблица 1.** Частота выявления различных групп диарогенных эшерихий у госпитализированных с ОКИ пациентов детского возраста.

	Группа исследования	
	(n=836)	%
EPEC	70	8.37
ETEC	5	0.60
EAgEC	37	4.42
EHEC	11	1.32

Результаты исследования, с применением разработанного теста, изолятов *E coli*, охарактеризованных по наличию гемолитической активности и способности утилизировать лактозу, представлены в таблице №2.

#### **Заключение:**

Наибольшую распространенность среди госпитализированных детей с ОКИ имеют энтеропатогенные (8,37%) и энтероагрегативные (4,42%) группы диарогенных эшерихий. Клиническая значимость их обнаружения у детей различных возрастных групп требует дальнейшего исследования. Наличие у изолята гемолитической активности / способности метаболизировать лактозу не может служить критерием селекции изолятов при проведении микробиологических исследований на диарогенные группы *E coli*.

**Таблица 2.** Наличие гемолитической активности и способности метаболизировать лактозу у изолятов, относимых к различным группам диарогенных *E coli*.

	Лактозопозитивные <i>E coli</i> , без гемолитической активности (n=41)	<i>E coli</i> , имеющие гемолитическую активность (n=27)	Лактозонегативные <i>E coli</i> (n=16)	Лактозонегативные <i>E coli</i> , имеющие гемолитическую активность (n=1)
ЕНЕС	0	0	0	0
ЕТЕС	0	0	0	0
ЕРЕС	7	1	0	0
ЕІЕС	4	1	4	0
ЕАgЕС	7	0	1	0
Недиарогенные изоляты <i>E coli</i> .	23	25	11	1

## РАЗРАБОТКА И АПРОБАЦИЯ МЕТОДИКИ MLVA-АНАЛИЗА С ЦЕЛЬЮ СУБТИПИРОВАНИЯ ИЗОЛЯТОВ *S. ENTERITIDIS*

Кулешов К.В., Браславская С.И., Подколзин А.Т.

ФГУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора, Москва, Россия

**Введение.** Сальмонеллез является одним из наиболее актуальных заболеваний, ведущим фактором передачи которого являются продукты питания. В частности, за последние 20 лет сельскохозяйственные птицы (куры) повсеместно, в т.ч. и в России являются основным источником возбудителя инфекции, а основным этиологическим агентом таких заболеваний является *Salmonella enterica subsp. enterica* серовара Enteritidis. По данным референс-центра по мониторингу за сальмонеллезами в 2008г. *S. Enteritidis* определяла 81% от всех случаев выделения сальмонелл от людей, 30,6% – из пищевых продуктов, 39,2% – находок из объектов окружающей среды и 38,6% находок сальмонелл у животных. При этом в значительной части вспышек заболевания из всех зарегистрированных *S. Enteritidis* является основным этиологическим агентом. Таким образом, сегодня становится актуальным разработка и внедрение в систему эпидемиологического надзора за сальмонеллезами методов молекулярно-генетического анализа с целью выявления изолят специфических маркеров