ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ В ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ БАКТЕРИАЛЬНЫХ МЕНИНГИТОВ У НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Савочкина Ю.А.¹, Александрова И.А.², Ершова О.Н. ² ¹ ФБУН ЦНИИ эпидемиологии ² ФГБУ НИИ нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко

- □ Методика выявления основных возбудителей нозокомиальных инфекций (НИ) и ключевых генетических маркеров антибиотикорезистентности с помощью ПЦР в реальном времени
- □ Оценка эффективности использования данной методики при диагностике интракраниальных гнойно-воспалительных осложнений у нейрохирургических больных

Возможности использования молекулярных методов при диагностике НИ

- Критически важно: быстрое, эффективное и достоверное выявление основных бактериальных возбудителей НИ и маркеров их антибиотикорезистентности
- Стандартные бактериологические методы требуют 2-3 суток для идентификации и определения АБ-чувствительности МО
- Повысить эффективность и скорость диагностики может использование молекулярных методов, обладающих высокой чувствительностью и сокращающих до нескольких часов время получения основной информации о возбудителе инфекции

Основные молекулярные методы

- ПЦР и ПЦР в режиме реального времени
- Секвенирование ДНК
- Масс-спектрометрия

ПЦР в режиме реального времени (ПЦР-РВ)

- Позволяет максимально сократить время получения результатов (до нескольких часов), не требует проведения культивирования
- Наиболее широко используется в практике лабораторной диагностики

ПЦР в реальном времени – наиболее широко используемый молекулярный метод

- ПЦР в режиме реального времени (ПЦР-РВ) эффективный метод выявления различных бактериальных, вирусных и грибковых патогенов
 - (в частности, ПЦР золотой стандарт для диагностики инфекций ЦНС, вызванных HSV-1,2, энтеровирусами)
- Существуют и используются методики и наборы реагентов, основанные на ПЦР-РВ, в том числе, для выявления отдельных возбудителей НИ и маркеров АБ-резистентности
- Разрабатываются методики для создания интегральной системы диагностики НИ на основе ПЦР-РВ и секвенирования

ПЦР в реальном времени: ограничения метода

Каковы ограничения метода?

- Анализируется ограниченный спектр возбудителей инфекций, включенных в панель (для максимального расширения спектра возможно включение секвенирования ДНК)
- Анализируется ограниченный спектр маркеров антибиотикорезистентности (нельзя полностью заменить определение антибиотикочувствительности)
- Требует изучения вопрос выбора критериев для оценки эффективности лечения бактериальных менингитов по результатам ПЦР (количественный анализ – определяется снижение содержания ДНК возбудителя в ликворе на 2-3 порядка)

Методика выявления ДНК возбудителей НИ на основе мультиплексной ПЦР-РВ

Грам(+) и энтеробактерии

- Staphylococcus spp.
- Streptococcus spp.
- Enterococcus spp.
- Enterobacteriaceae

ΓΗΦ /Ab-OXA

- S.maltophilia (MBL)
- Ab-OXA (-23, 58, 40)
- Acinetobacter spp.

Энтеробактерии

- Serratia marcescens
- Enterobacter spp
- Proteus spp
- Citrobacter spp

Грам(-)

- Acinetobacter baumannii
- Klebsiella pneumoniae
- Pseudomonas aeruginosa
- E.coli

MDR G(-)

- MBL
- KPC / OXA-48
- CTX-M ESBL
- Streptococcus pneumoniae
- S. pyogenes
- Enterococcus faecium /E. faecalis

Bacteriaceae

Candida spp

- C.albicans
- C.glabrata
- C.krusei
- C.parapsilosis,
 C.tropicalis

MRSA

- mecA
- S. aureus

Bacteriaceae:

Pos / ID-? ____

Секвенирование

ДНК (гены 16S рРНК)

Используемые при проведении исследования мультиплексные ПЦР-тесты

Грам(+) и энтеробактерии

- Enterobacteriaceae
- Staphylococcus spp.
- Streptococcus spp.
- Enterococcus spp.

ΓΗΦ /Ab-OXA

- S.maltophilia (MBL)
- Ab-OXA (-23, 58, 40)
- Acinetobacter spp.

Энтеробактерии

- Serratia marcescens
- Enterobacter spp
- Proteus spp
- Citrobacter spp

Грам(-)

- Acinetobacter baumannii
- Klebsiella pneumoniae
- Pseudomonas aeruginosa
- E.coli

MDR G(-)

- MBL
- KPC / OXA-48
- CTX-M ESBL
- Streptococcus pneumoniae
- S. pyogenes
- Enterococcus faecium /E. faecalis

Bacteriaceae

Candida spp

- C.albicans
- C.glabrata
- C.krusei
- C.parapsilosis,
 C.tropicalis

MRSA

- mecA
- S. aureus

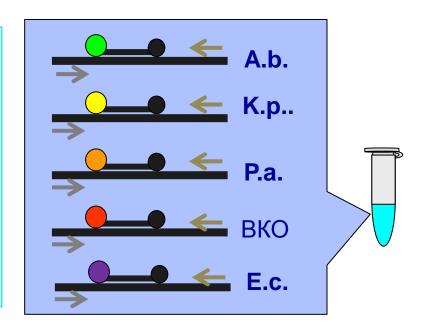
Bacteriaceae: Pos / ID-?──→

секвенирование

Принцип действия методики выявления основных возбудителей НИ на основе ПЦР-РВ

Tecт G(-) Ab/Kp/Pa/Ec:

- Acinetobacter baumannii
- Klebsiella pneumoniae
- Pseudomonas aeruginosa
- E.coli
- ВК (внутренний контроль)



- Формат мультиплексной ПЦР-РВ с детекцией ДНК-мишеней с помощью флуоресцентно-меченых зондов (TaqMan)
- Гены-мишени: гены группы blaOXA51-like для A. baumannii, ген oprL для P. aeruginosa, ген uidA для E.coli и 16S-23S ITS-спейсер для K.pneumoniae, Staphylococcus spp, Streptococcus spp, Enterococcus spp

Методика выявления основных возбудителей НИ с помощью мультиплексной ПЦР-РВ

Материал для исследования: бактериальные культуры ликвора, положительные гемокультуры и др.

- экстракция ДНК экспресс-метод (время 20 мин, манипуляции 5 мин)
- ПЦР-РВ (1ч 30 мин)

Общее время анализа – 2 часа

Материал для исследования: нативный ликвор

- Экстракция ДНК из осадка 1 мл ликвора (1 ч)
- ПЦР-РВ тесты для выявления ДНК возбудителей инфекций и для выявления генов антибиотикорезистентности

Общее время анализа – 3-5 часов

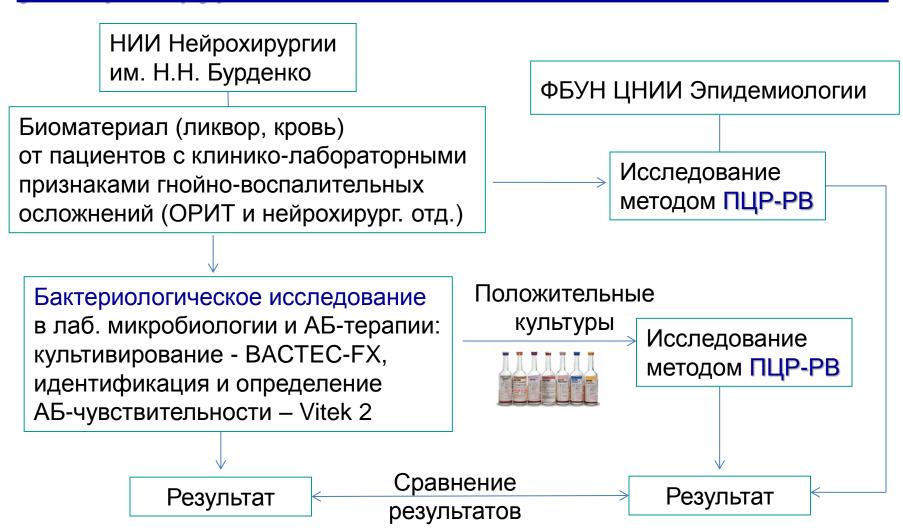
Результат – на 2-3 суток раньше результата бактериологич. исслед.

Методика выявления основных возбудителей НИ с помощью мультиплексной ПЦР-РВ

- Аналитическая чувствительность:
 - 200 геномов в 1 мл (ГЭ/мл) при выявлении ДНК-мишеней в образцах нативного ликвора,
 - 2х10⁵ ГЭ/мл при выявлении ДНК-мишеней в образцах культур ликвора и гемокультур
- Аналитическая специфичность:

подтверждается как результатами тестирования панели контрольных штаммов и изолятов 35 различных видов МО, так и результатами сравнения нуклеотидных последовательностей выбранных праймеров и зондов с коллекцией нуклеотидных последовательностей ДНК различных МО, опубликованных в базе данных NCBI

Исследование по оценке эффективности методики для диагностики послеоперационных менингитов у нейрохирургических больных



Алгоритм ПЦР-исследования

Образец ликвора

Тесты для выявления др. бактериальных возбудителей менингитов

Haemophilus influenziae, N.meningitidis

Listeria monocytogenes

MTC(Mycobacterium tuberculosis complex)

Другие тесты

Тесты для выявления основных возбудителей НИ

- Грам(-) Ab/Kp/Pa/Ec
- Грам(+) и энтеробактерии

Тесты для выявления генов АБ-резистентности

- MDR MBL, KPC/OXA-48
- MDR Ab-OXA
- MRSA

Тесты для выявления грибковых и вирусных инфекций ЦНС

Candida spp (5 видов)

HSV I/ II, VZV

EBV

РНК энтеровирусов

Другие тесты

Секвенирование генов 16S рРНК

Мультиплексные ПЦР-тесты для выявления генов карбапенемаз

MBL:

- VIМ -группа
- ІМР -группа
- NDM- группа
- ВК (внутренний контроль)

KPC / OXA-48:

- КРС -группа
- OXA-48 -like
- ВК (внутренний контроль)

OXA-карбапенемазы Acinetobacter spp.:

- OXA-23 -like
- OXA-58 -like
- OXA-40 -like
- маркер A.baumannii
 (OXA-51 -like)

- Охватывают все основные группы карбапенемаз, имеющие распространение в России, Европе и/или глобальное распространение
- Доступны для практического применения

Разработаны и производятся ФБУН ЦНИИ эпидемиологии

Результаты выявления основных возбудителей инфекции методом ПЦР-РВ

Выявление основных возбудителей инфекции в образцах положительных культур ликвора (N=60) и гемокультур (N=10)

Результаты ПЦР-тестов	Число образцов, N	Соответствие результатов ПЦР-РВ и бактериологич. исслед. N (%)
Обнаружен один из выявляемых Грам(-) МО	42	42 (100%)
Обнаружен один из выявляемых Грам(+) МО	26	26 (100%)
Обнаружены <i>Candida</i> spp	2	2
Всего	70	70 (100%)

Результаты идентификации возбудителей методом ПЦР-РВ и бактериологическим методом полностью совпадали

Результаты выявления генов приобретенных карбапенемаз методом ПЦР-РВ

Выявление генов карбапенемаз в образцах положительных культур ликвора и гемокультур

D ×	II	Выявлены гены карбапенемаз		
Выявленный возбудитель	Число образцов, N	Число образцов / пациентов	Группа карбапенемаз	S / R к карбапенемам (МПК)
Acinetobacter baumannii	12	12 / 7	OXA-40- -like	R (ΜΠΚ >=16)
Klebsiella pneumoniae	16	7/3*	OXA-48- * -like	R (ΜΠΚ >=16)
Pseudomonas aeruginosa	5	2/2	VIM	R (ΜΠΚ >=16)
E.coli	1	0	-	-
Другие энтеробактерии	8	1 ** (E.aerogenes)	OXA-48- -like	R/I

Бакт. культуры, полученные * в 2011г, ** в 2014г

Результаты выявления основных возбудителей инфекции методом ПЦР-РВ в образцах ликвора

Тестирование образцов нативного ликвора, N=130

Результаты ПЦР-тестов	Число образцов / пациентов (N / n)	Соответствие результатам бактериологич. исслед., N / n	ПЦР (+) / БИ (–) N / n	ПЦР (–) / БИ (+) N / n
НЕ обнаружено выявляемых МО	97 / 79	96 / 78 *	-	1
Обнаружен один из выявляемых МО	33 / 31	28 / 26	5 / 5 **	-
Обнаружен один из Грам(-) МО	25 / 24	21 / 20	4 / 4	-
Обнаружен один из Грам(+) МО	8 / 7	7/6	1 / 1	-

^{* 1} образец – рост *Enterococcus faecalis* / ПЦР (-)

^{**} Содержание ДНК возбудителя – не более 10³ геномов/мл, у 2 пациентов. бакт. посев выявил тот же МО позже

Результаты выявления основных возбудителей инфекции методом ПЦР-РВ в образцах ликвора

Бактериальные возбудители инфекции, выявленные в образцах нативного ликвора (N=130)

Виды возбудителей	Число образцов
Acinetobacter baumannii	7
Klebsiella pneumoniae	5
Pseudomonas aeruginosa	3
E.coli	4
Enterobacteriaceae (Serratia spp, Enterobacter spp)	6

Виды возбудителей	Число образцов
Staphylococcus spp	5
Staphylococcus aureus	1
Streptococcus spp	2
Streptococcus pneumoniae	1
Enterococcus spp.	1
Другие	1

Сравнение результатов методики на основе ПЦР-РВ и бактериологического исследования ликвора

Конкордантность результатов двух методов составила 95,4 %

Относительный показатель	Значение (95% ДИ)
Чувствительность ПЦР-РВ относительно БМ	96,6 % (82,2 - 99.9%)
Специфичность ПЦР-РВ относительно БМ	95,0% (88,7 - 98,4%)
NPV * (Предсказательное значение отрицательного результата)	99,0% (94,3 - 100%)
PPV * (Предсказательное значение положительного результата)	84,9 (68,1 - 94,9%)

^{*} Показатели рассчитаны, принимая бактериологический метод как стандарт

Результаты выявления основных Грам(-) МО и генов карбапенемаз методом ПЦР-РВ

Тестирование образцов нативного ликвора, N=130

Результат теста G(-) Ab/Kp/Pa/Ec	Число образцов, N	Выявление генов карбапенемаз, N (группа)	
Обнаружен один из выявляемых МО	18	8	
Не обнаружено выявляемых МО	112	-	
A. baumannii	7	7 (OXA-40)	
P. aeruginosa	3	1 (VIM)	Cp-R
K.pneumoniae	5	0	
E.coli	4	0	

Результаты ПЦР-РВ - в день получения образца - на 2-3 суток ранее результатов бактериологического исследования

Заключение

- Разработанная методика на основе мультиплексной ПЦР-РВ позволяет быстро и эффективно выявлять ДНК основных бактериальных возбудителей инфекции при диагностике послеоперационных менингитов у нейрохирургических больных
- Использование данной методики, включающей выявление ключевых маркеров антибиотикорезистентности, позволяет в кратчайшие сроки получить информацию, необходимую для назначения адекватной АБ-терапии