**Резюме**

Туберкулез лёгких является одним из гранулематозных заболеваний, которые могут иметь аутоиммунные нарушения. Высокий уровень аутоантител к различным модификациям виментина в плазме крови пациентов с данной патологией может являться одним из доказательств аутоиммунной патологии.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось за период 2014-2017 гг. с включением 28 больных туберкулезом легких (группа I), 30 больных с аутоиммунными неспецифическими заболеваниями легких (II группа), 15 с гранулематозным полиангиитом и 15 с аллергическими альвеолитами. Контрольную группу составили здоровые субъекты (n = 40). Концентрация антител к модифицированному цитруллинированному виментину (анти-MCV) была измерена в сыворотке крови всех участников исследования. Пациенты с повышенным уровнем анти-MCV были протестированы на наличие антител к циклическому цитруллинированному пептиду (анти-CCP) и цитруллинированному виментину (анти-Sa). Статистический анализ был проведен с использованием GraphPad Prism 6 (Graph Pad Software, США), Statistica 10 (Statsoft, США). Различия считались статистически значимыми при уровне p менее 0,05.

**Результаты исследования.** Концентрации анти-MCV антител были значительно выше у пациентов с туберкулезом (группа I, 60,7% случаев, 17/28) по сравнению с группы III и IV (23,6% и 25,0% случаев соответственно). Статистически значимой разницы между результатами уровня анти-MVC и анти-CCP в группах сравнения с контрольной группой обнаружено не было (р = 0,18).

**Заключение.** Высокий уровень анти-MCV антител у пациентов туберкулезом легких отражает возможность развития аутоиммунного процесса в патогенезе заболеваниz. Измерение концентрации в плазме крови анти-MCV антител может иметь значение для коррекции назначаемой терапии, в особенности при назначении иммуносупрессивных и гормональных лекарственных средств.

**Ключевые слова:** туберкулез, виментин, модифицированный цитруллинированный виментин, аутоантитела