**Резюме**

Туберкулез является гранулематозным заболеванием, вызываемым Mycobacterium tuberculosis и характеризующимся образованием казеозных гранулем в различных органах, преимущественно в легких. Известно, что M. tuberculosis может быть триггером развития аутоиммунного воспаления за счет возможной мимикрии белков бактерии с аутоантигенами. В последнее время активно обсуждается роль мезенхимального белка виментина в качестве аутоантигена при микобактериальных инфекциях. Целью исследования является определение аутоантител к различным модификациям виментина у пациентов с туберкулезом.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось за период 2014 - 2017 гг. с включением 28 больных туберкулезом легких (группа I), 30 больных с аутоиммунными заболеваниями легких (II группа): 15 - с гранулематозным полиангиитом и 15 - с различными альвеолитами. Контрольную группу составили здоровые субъекты (n = 40).

Концентрация антител к мутированному цитруллинированному виментину (анти-MCV) была измерена в сыворотке крови всех участников исследования с применением ELISA (ORGENTEC, Германия). Пациенты с повышенным уровнем анти-MCV были протестированы на наличие антител к циклическому цитруллинированному пептиду (анти-CCP) с применением ELISA (EUROIMMUN, Германия). Статистический анализ был проведен с использованием GraphPad Prism 6 (Graph Pad Software, США), Statistica 10 (Statsoft, США) с применением методов анализа непараметрических выборок Манна-Уитни и хи-квадрат, а также корреляционного анализа по методу Спирмана. Различия считались статистически значимыми при уровне p менее 0,05.

**Результаты исследования.** Концентрации антител к MCV были значительно выше у пациентов с туберкулезом (группа I, 60,7% случаев, 17/28) по сравнению с группой II и контрольной группой (23,6% и 25,0% случаев соответственно). Статистически значимой разницы между результатами уровня анти-MVC и анти-CCP в группе 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 заболевания. Измерение концентрации в плазме крови анти-MCV антител может иметь значение для коррекции назначаемой терапии, в особенности при назначении иммуносупрессивных и гормональных лекарственных средств. Было показано, что наличие анти-CCP не характерно для заболеваний легких.

**Ключевые слова:** туберкулез, виментин, модифицированный цитруллинированный виментин, аутоантитела, анти-MCV