

ID: 2015-05-1656-T-5166

Тезис

Арутюнов А.О.

Иммуноферментный анализ: диагностика в условиях "cito!"

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: к.м.н. Цека Ю.С.

Актуальность исследования обусловлена проблемой синдромных диагнозов, связанной с низким уровнем лабораторной диагностики острой респираторной вирусной инфекции.

Цель: оптимизация лабораторной диагностики острых респираторных вирусных инфекций у детей.

Материал и методы. Объект исследования- результаты исследования крови детей методом ИФА с определением IgA к вирусам парагриппа, РС-вирусам и аденовирусам.

Результаты. При поступлении больных в стационар проведено исследование крови методом ИФА с определением IgA к вышеуказанным вирусам у 2928 детей с направительным диагнозом ОРВИ. Из них у 387 детей выявлен этиологический фактор из группы ОРВИ: в 251 случаях была выявлена РС-инфекция, у 120 детей – парагрипп, у 68 детей – аденовирусная инфекция. Наряду с изолированными формами вирусной инфекции, наблюдались случаи сочетания нескольких различных по этиологии вирусов – вирусная микстинфекция. Пациенты с микстинфекциями имели различные осложнения в течении ОРВИ, как то: тяжелый ларингит, пневмония и обструктивный бронхит. Раннее выявление таких микстинфекций позволило проводить своевременную профилактику осложнений или назначить целесообразную терапию.

Выводы:

1. Результаты проведенного исследования позволяют рекомендовать метод иммуноферментного анализа для внедрения в работу детских инфекционных стационаров.
2. Иммуноферментный анализ позволяет устанавливать этиологию ОРВИ уже в течение первых двух часов от момента забора крови и проводить соответствующие противо-эпидемические мероприятия.
3. Использование метода иммуноферментного анализа на ранних стадиях заболевания позволяет выявлять вирусную микстинфекцию и проводить адекватную профилактику осложнений, снижая результирующую стоимость лечения.

Ключевые слова: ИФА, ОРВИ, микстинфекция