

Академик РАМН Ю.В. Лобзин, А.Б. Пальчик, Е.Ю. Скрипченко*,
Е.А. Мурина, Г.П. Иванова, М.В. Иванова*

ПОЛИМОРФИЗМ ГЕРПЕСВИРУСОВ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ У ДЕТЕЙ

*ФГБУ «НИИ детских инфекций ФМБА России», Санкт-Петербург, Россия
ГБОУ ВПО СПбГПМУ Минздрава России**

В настоящее время в России имеет место эпидемия ветряной оспы. По данным годовой статистики за 2010 г заболеваемость ветряной оспой (ВО) в Российской Федерации составила 475,5 человек на 100 тыс. населения. В Санкт-Петербурге заболеваемость среди детей до 14 лет составляет 4709,7, а по Ленинградской области среди детей до 17 лет – 3551,0 на 100 000 детей соответствующего возраста. Повышение заболеваемости ВО сопровождается возрастанием частоты тяжелого течения заболевания, требующего госпитализации больного в стационар. Так, по данным ДГКБ №5 имени Н.Ф.Филатова, в 2008 году в СПб в инфекционный стационар было госпитализировано 128 детей, в 2009 году – 95 пациентов, а в 2010 году - 136 детей, больных ветряной оспой. Каждый второй ребенок имел осложненное течение инфекционного процесса. По данным НИИ детских инфекций с 1999 г по 2009 г в клинику нейроинфекций было госпитализировано 180 детей с подозрением на неврологические осложнения, развившиеся при ветряной оспе с диагнозами «энцефалит?», «менингит?». Возраст госпитализированных колебался от 3 месяцев до 17 лет, но в 73,7% случаев был младше 10 лет. Из госпитализированных детей подтвержденные случаи неврологических осложнений при ветряной оспе составили 42,8% (77 детей). Остаются неизвестными причины развития неврологических осложнений при ВО. Целью исследования явилось изучить спектр герпесвирусов у тяжелых больных ВО, госпитализированных в стационар. Под наблюдением находились 17 детей с ВО. Все дети при поступлении были обследованы на всю группу герпесвирусов методом иммуноферментного анализа. В ходе проведенного исследования установлено, что у 76,5% пациентов антитела к varicella-zoster virus (VZV) были положительны. Среди этих детей, в 31% случаев обнаруживались только антитела к VZV, в 23% случаев имело место сочетание антител к VZV и вирусу простого герпеса 1 типа. У 46% пациентов обнаруживалась микст-инфекция: антитела к VZV и к вирусу герпеса 6 типа. У 23,5% детей антитела к VZV обнаружены не были. Однако у этих пациентов в 75% случаев определялись антитела к вирусу герпеса 6 типа, а в 25% - антитела к вирусу герпеса 6 типа и к вирусу простого герпеса 1 типа. Таким образом, микст-герпесвирусная инфекция у больных с ветряной оспой может являться одной из причин осложненного течения

заболевания. Высокая частота герпесвирусной микст-инфекции у больных с ветряной оспой, составляющая 45,5%, является основанием для обязательного обследования пациентов на такие герпесвирусы, как вирус Эпштейна – Барр, цитомегаловирус, вирусы простого герпеса 1 и 2 типов, герпес 6 типа. Последний может вызывать заболевание, схожее с ветряной оспой по характеру сыпи и течению. Представленные данные являются научным обоснованием для усовершенствования диагностических подходов, дифференциальной диагностики и терапии при ветряной оспе у детей.

А.В. Матвейчев, Е.В. Моханова, З.И. Никитина, В.Н. Коптелова.

ВЛИЯНИЕ ВАКЦИНАЦИИ НА ИЗМЕНЕНИЯ АУТОИММУННОГО ГОМЕОСТАЗА – ВАКЦИНА “ПНЕВМО 23”

*ФБУН “Нижегородский НИИ эпидемиологии и микробиологии
им. акад. И.Н. Блохиной Роспотребнадзора”, aleksei_matveichev@list.ru*

Профилактическая вакцинация является высокоэффективным средством профилактики инфекционных заболеваний, и вместе с тем представляет собой мощный стимул для иммунной системы, способный, в ряде случаев, вызывать изменения аутоиммунного гомеостаза. Оценка масштаба таких изменений и взаимосвязи между аутоиммунным гомеостазом и вакцинацией является актуальной, но весьма противоречивой и малоисследованной темой. Недостаток же экспериментальных данных в указанной области не только мешает совершенствованию системы профилактики инфекционных заболеваний, но и предоставляет повод для дискредитации вакцинации противовакцинальными движениями. Таким образом, целесообразным является проведение исследований связи между аутоиммунным гомеостазом и введением вакцин против максимально широкого спектра актуальных инфекций.

В рамках данной работы осуществлена оценка влияния на аутоиммунный гомеостаз вакцины против пневмококка “Пневмо 23” (Sanofi Pasteur, Франция), примененной для защиты организованного воинского коллектива и произведена отработка методики дальнейших работ в данном направлении.

Содержание факторов аутоиммунитета (аутоантител классов IgG и IgM к кардиолипину и двухцепочечной ДНК, класса IgG к циклическому цитруллиновому пептиду - ССР и β 2-гликпротеину 1, ревматоидного фактора и аутоантител к тиреоглобулину) оценивали в сыворотках крови военнослужащих (n=93), вакцинированных “Пневмо 23” спустя 20, 65, 110, 153, 192, 246, 276, 319 дней после введения вакцины. Контролем служили сыворотки клинически