

эндотелиальных клеток также содержат факторы, вызывающие продукцию NO_2^- макрофагами. Проведенные исследования имеют значение для оценки межклеточных взаимодействий при ангиогенезе.

Диагностика активной цитомегаловирусной инфекции у больных с воспалительными заболеваниями глаз

Кричевская. Г.И., Анджелов В.О., Звонарев А.Ю., Кулякина М.Н., Зайцев И.З., Катаргина Л.А.

*Московский научно-исследовательский институт глазных болезней им. Гельмгольца, Россия
Унитарное Государственное московское предприятие по производству бактериальных препаратов, Россия*

Введение. Цитомегаловирусная инфекция (ЦМВИ) характеризуется широким распространением среди практически здорового населения, персистентным характером и склонностью к активизации под влиянием различных причин, приводящих даже к временной иммуносупрессии. Активизация латентной ЦМВИ в ряде случаев может привести к развитию клинически выраженного заболевания различных органов, включая глаз. Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что ЦМВИ встречается значительно чаще, чем ЦМВ-заболевания. Существуют многочисленные методы лабораторной диагностики хронической ЦМВИ, однако для подтверждения этиопатогенетической роли ЦМВ в развитии заболевания у конкретного больного необходимо выявления активной ЦМВИ. С этой целью чаще всего определяют в сыворотке крови анти-ЦМВ антитела класса Ig M, однако этот метод имеет ряд недостатков - в частности, возможность получения ложноположительных результатов при наличии в крови ревматоидного фактора. А.Ю.Звонаревым и соавторами разработана принципиально новая иммуноферментная тест-система для диагностики активной ЦМВИ, основанная на выявлении в сыворотке крови вирусспецифических антител класса Ig G к сверххранним неструктурным белкам ЦМВ. Эти белки появляются в инфицированных клетках только в период репликации вируса и не входят в состав зрелого вириона. Выявление антител к неструктурным белкам вируса позволяет дифференцировать активную и хроническую ЦМВИ.

Цель и задачи. В задачи настоящего исследования входило изучение частоты выявления антител к неструктурным сверххранним белкам ЦМВ у больных с различной воспалительной патологией глаз с целью оценки их диагностического значения.

Материалы и методы. Обследован 381 ребенок в возрасте от 3 месяцев до 15 лет с врожденными и приобретенными заболеваниями глаз. Гуморальные антитела к ЦМВ определяли в иммуноферментном анализе (ИФА): Ig G и Ig M антитела в тест-системах фирмы Абботт, США; антитела класса Ig G к основному сверххранному рекомбинантному не-

структурному белку вируса (СР-антитела) в тест-системе "ЦМВ-контроль" (ЗАО ПКБ им. И.И.Мечникова).

Основные результаты. Ig G-ЦМВ-антитела выявлены у большинства обследованных детей (78%). Активная ЦМВИ определялась значительно реже, чем хроническое инфицирование, однако СР-антитела выявлялись несколько чаще (5,7%) по сравнению с Ig M антителами (2,5%) и в более высоких титрах. Обнаружение СР-антител коррелировало с наличием активного воспалительного процесса в глазу, при этом они выявлялись при различных клинических формах заболевания, что вполне соответствует оппортунистическому характеру ЦМВИ.

Заключение. Иммуноферментная тест-система для выявления антител к неструктурным сверххранним рекомбинантным белкам ЦМВ высокочувствительна, специфична, не дает перекрестных реакций с другими вирусами группы герпеса, позволяет установить активную фазу ЦМВИ. Однако учитывая, что не всегда активная ЦМВИ приводит к развитию клинического заболевания, необходим индивидуальный анализ клинико-лабораторных данных для решения вопроса об этиопатогенетической роли ЦМВИ у данного больного.

Иммунный статус больных раком шейки матки I-III стадий при сочетанной лучевой терапии

Кузьмина Е.Г., Дорошенко Л.Н., Пантелеева Е.С., Неприца Г.С., Сироткина Н.П., Ватин О.Е., Крикунова Л.И.

*Медицинский радиологический научный центр РАМН
Обнинск, Россия*

В последнее время большое внимание уделяется состоянию иммунной системы у онкологических больных, т. к. известно депрессивное влияние опухоли на иммунную, гормональную и другие системы, а также иммуносупрессивное действие агрессивных методов лечения онкобольных.

В настоящей работе проведена оценка состояния иммунитета больных раком шейки матки (РШМ) на этапах лечения и в отдаленные сроки после сочетанной лучевой терапии (СЛТ) в зависимости от стадии заболевания. На фоне СЛТ группа больных (8 человек) получала препарат — "биококтейль НК" — смесь растительных компонентов, сквашенных по специальной технологии *E. coli*, производимый израильской фирмой "БЕЛЬБО".

Обследовано 40 больных с верифицированным диагнозом РШМ в возрасте от 24 до 76 лет, 25 из них — в I-II стадиях заболевания, по системе TNM, 15 — в III. В периферической крови определяли численность циркулирующих лейкоцитов и лимфоцитов, анализировали содержание основных субпопуляций иммунокомпетентных клеток (моноклональные антитела фирмы BECTON DICKINSON и проточная цитофлюориметрия, FACScan). Оценивали реакцию бластной трансформации Т-клеток на ФГА, цитотоксический индекс, уровни сывороточных иммуноглобу-