

ЛИТЕРАТУРА

1. Лопаткин Н.А., Пугачев А.Г., Родоман В.Е. Пиелонефрит у детей. М.: Медицина, 1979. 254 с.
2. Джавад-Заде М.Д., Державин В.М., Вишневский Е.Л. и др. Нейрогенные дисфункции мочевого пузыря. М.: Медицина, 1989. 383 с.
3. Bates C.P. The unstable bladder // Clin. Obstet. Gynec. 1978. Vol. 21. P. 109—122.
4. Warwick R.I. Some clinical aspects of detrusor dysfunction // J. Urol. 1975. Vol. 113, № 4. P. 539—544.
5. Carone R., Borgno M. Test al detrusor per la diagnosi differenziale fra liperreflessia del detrusore da mancata inibizione centrale e quella di origine ostruttiva periferica // Minevra Urol. 1979. Vol. 31, № 1. P. 1—2.
6. Lapides J. Cystometry // J. A. M. A. 1957. Vol. 201, № 8. P. 618—621.
7. Lindeerholm B.E. Cystometric findings in enureis // J. Urol. 1966. Vol. 96, № 5. P. 718—722.
8. Pedersen E. The neurogenic bladder // Scand. J. Rehab. Med. 1971. Vol. 3, № 1. P. 67—76.
9. Yeates W.K. Die Kontrolle de Blasenfunktion // Acta Urol. 1978. Vol. 9, № 5. P. 275—281.
10. Савченко Н.Е., Мохоп В.А. Нейрогенные расстройства мочеиспускания. Минск: Беларусь, 1970. 244 с.
11. Lapides J., Costello R.T. Uninhibited neurogenic bladder: common cause for recurrent urinary infection in normal women // J. Urol. 1969. Vol. 103. P. 539—544.
12. Пытель А.Я., Голигорский С.Д. Нарушения проходимости пузырно-уретрального сегмента у детей / Избр. главы урол. и нефрол. Часть II. Л., 1970. С. 256—348.
13. Державин В.М., Вишневский Е.Л., Гусев Б.С. и др. Функция детрузора при инфравезикальной обструкции и незаторможенном корковом нейрогенном мочевом пузыре у детей // Урол. и нефрол. 1975. № 5. С. 50—54.
14. Джавад-Заде М.Д., Абдуллаев К.И. Незаторможенный мочевой пузырь у детей. Клиника, диагностика и лечение / Метод. рекомендации. Баку, 1985. 26 с.
15. Allen T.D., Bright T.C. Urodynamic patterns in children with dysfunctional voiding problems// J. Urol. 1978. Vol. 119, № 2. P. 247—249.
16. Ansell J.S. Surgical treatment of extrophy of the bladder with emphasis on neonatal primary closure: personal experience with 28 consecutive cases treated at the university of Washington hospitals from 1962 to 1977: Techniques and results // J. Urol. 1979. Vol. 121, № 5. P. 650—653.

Поступила 10.03.09

Иммунный ответ на *Pseudomonas aeruginosa* у детей с муковисцидозом

Antibody response to *Pseudomonas aeruginosa* in children with cystic fibrosis

L.G. Milagres, T.L. Castro, D. Garcia, A.C. Cruz, L. Higa, T. Folescu, E.A. Marques

Pediat. Pulmonol. 2009. Vol. 44. № 4. С. 392—401

Муковисцидоз — одно из самых частых жизнеугрожающих аутосомно-рецессивных заболеваний у детей. Первичной причиной заболеваемости и смертности при муковисцидозе является хроническая легочная инфекция, вызываемая в основном *Pseudomonas aeruginosa*.

Целью настоящего исследования являлась оценка значимости количества антител к *P.aeruginosa* при бактериологической диагностике легочных инфекций у детей с муковисцидозом. Авторы исследовали титр антител к *P.aeruginosa* у детей с муковисцидозом, используя антигены клеточного лизата, а также рекомбинантные и секреторные системные протеины III типа. Кроме того, исследовались мокрота или мазки из носоглотки пациентов. Анализ крови проводился в среднем 1 раз в 6 мес за двухлетний период.

Показано, что у большинства (81%) пациентов с муковисцидозом, не имеющих хронической инфекции *P.aeruginosa* (1-я и 2-я группы), отмечалась серопозитивная реакция (метод ПЦР). У 44% этих пациентов при помощи исследования лизата тестом ELISA удалось выявить антитела к *P.aeruginosa* раньше, чем определялась сероположительная реакция. При комбинированном анализе указанными методами установлено, что у 94% больных муковисцидозом, не имеющих хронической инфекции *P.aeruginosa*, отмечалась положительная серореакция на *P.aeruginosa* в среднем за 20 мес до ее первого выделения.

Заключение: необходимо проводить длительные серологические исследования на наличие *P.aeruginosa*, которые обязательно должны осуществляться при катamnестическом наблюдении за такими больными наряду с другими методами исследования легочных функций.

Референт А.И. Асманов