

Ситуация по туберкулёзу, венерическим болезням, ВИЧ-инфекции в округе приняла эпидемический характер. Причиной стало обострение социальной напряжённости, резкий рост алкоголизма, наркомании. Вовлечением в эпидпроцесс наркоманов, употребляющих наркотики парантерально, обеспечивается подавляющее число случаев ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С.

Ситуация по ВИЧ-инфекции в округе продолжает прогрессивно ухудшаться.

По состоянию на 05.03.2001 г. выявлено 2958 больных и инфицированных, в том числе 1635 в 2000 году. Наиболее неблагоприятная ситуация в г. Сургуте (315,6), г. Мегионе (543,1), г. Нефтеюганске - 425,6. Причем в г. Мегионе из общего числа больных и инфицированных (271) 257 выявлены в 2000 году.

Из числа больных и инфицированных 98,2% - граждане России и 1,8% - иностранцы. Мужчин 2424 (81,95%), женщин - 534 (18,05%)

Пути заражения: 88,7% - парантеральное употребление наркотиков, 11,3% - половой, 0,2% - прочие.

В местах лишения свободы находится 12,6%, в розыске - 0,5%. Основная часть больных и инфицированных (90%) молодые люди до 30 лет.

Из числа больных умерло 92 человека.

Коррекция иммунодефицитного состояния биорегулятором эндогенного происхождения

Битуева А.В., Бубеева Н.Б., Жамсаранова С.Д.

Восточно-Сибирский государственный технологический университет, Улан-Удэ

В настоящее время одним из ведущих направлений современной медицины является поиск средств избирательного воздействия на отдельные этапы иммунного ответа, а также на отдельные субпопуляции клеток иммунной системы. Это связано, прежде всего, с воздействием на организм человека различных факторов внешней среды (экология, пищевые продукты, лекарственные препараты, особенно цитостатики), приводящих к изменениям иммунологического статуса, и как следствие, развитию вторичных иммунодефицитов. Наиболее перспективный подход к решению данной проблемы - создание иммуномодуляторов на основе эндогенных пептидов. Важную роль в качестве продуцентов

иммуноактивных пептидов играют органы иммунной системы.

Целью нашей работы явилось изучение иммуномодулирующего действия пептидной фракции лимфатических узлов при экспериментальной азатиоприновой иммуносупрессии в реакциях, характеризующих основные звенья иммунитета

Для проведения эксперимента нами была выделена биологически активная фракция из брызжеечных лимфатических узлов по методике Ариона В.Я., включающая поэтапное удаление белка из фракции. Данный биорегулятор, условно названный АФЛ-2, представляет смесь иммунокорректирующих пептидов.

Работа выполнена на мышах обоего пола линии СВА и F1(СВАхС57В/6) массой 18-20 г. АФЛ-2 вводилась перорально в течение 7 дней в дозе 0,1; 0,01; 1 мг/кг. Действие фракции изучалось на интактных животных, получавших воду в эквивалентном объёме, а также на фоне иммунодепрессивного состояния. Экспериментальный иммунодефицит воспроизводили введением иммунодепрессанта - цитостатика азатиоприна в концентрации 50 мг/кг. Для оценки влияния АФЛ-2 на показатели клеточного иммунитета воспроизводились реакция гиперчувствительности замедленного типа и реакция «трансплантат против хозяина», а также как показатель гуморального звена иммунного ответа способность антител образовывать иммунные комплексы с антигеном. Все цифровые данные обрабатывали по t-критерию Стьюдента.

Защитная реакция организма в отношении проникающих из внешней среды патогенов заключается в распознавании антигена лимфоцитами. Клеточный иммунитет характеризуют параметрами количественной и функциональной активности Т-лимфоцитов. Повышение индекса реакции ГЗТ после введения АФЛ-2 в дозе 0,1; 0,01 мг/кг на 31% и 28% соответственно, свидетельствует об усилении эффекторной активности Т-лимфоцитов. Данный эффект подтверждается и в реакции «трансплантат против хозяина»: азатиоприн понижает индекс увеличения лимфоузлов в 1,6 раза, а введение АФЛ-2 в дозах 0,1; 0,01 мг/кг повышает в 1,3; 1,2 раза соответственно.

Важным этапом при исследовании иммуномодулирующих свойств полученной фракции является оценка гуморального звена иммунного ответа. При этом показателем функциональной активности В-системы является определение

числа антителообразующих клеток в селезёнке. Введение азатиоприна достоверно снижает количество антителопродуцентов на 60% (в пересчёте на селезёнку) и на 38% (в пересчёте на 10^6 спленоцитов), по сравнению с контролем. Фракция лимфатических узлов на фоне азатиоприновой иммуносупрессии в дозе 0,1 и 0,01 мг/кг увеличивала абсолютное значение количества АОК в 2,4 и 1,9 раза и относительное – 1,9 и 1,4 раза, соответственно.

Таким образом, активная фракция лимфатических узлов, являясь сложным комплексом полипептидов, может быть рекомендована для использования в клинической практике с целью коррекции иммунодефицитных состояний.

Возбудители инфекций группы torch как возможная причина репродуктивных потерь

Боровик А. П. Кольцова И.Г., Протченко П.З., Головатюк А.Л.

Одесский государственный медицинский университет, кафедра микробиологии, иммунологии и вирусологии, Одесса

Цель работы: изучение роли возбудителей инфекций группы TORCH в репродуктивных потерях на всех этапах гестации и ранней детской смертности.

Материалы и методы: определяли наличие антигенов HSV2 и хламидий в аутопсийных тканях и крови плодов и погибших детей, а также антител IgA, IgM и IgG к CMV, HSV1/2, Chlamydia, T.gondii, M.hominis & pneumoniae методом иммуноферментного анализа. Серопозитивностью считалось наличие диагностических титров антител и выше (согласно инструкциям к тест-системам ЗАО «ВЕКТОР-БЕСТ», «НИАРМЕДИК», «ХЕМА», Россия). Определение антигенов и антител классов IgM и IgA расценивалось как острая инфекция.

Был исследован патологоанатомический материал в 75 случаях репродуктивных потерь: 5 – самопроизвольных абортов на ранних этапах, 11 – поздних самопроизвольных абортов, 22- прерываний беременности в сроках гестации от 21 до 28 недель по медицинским показаниям (пороки развития и антенатальная гибель плода), 14- мертворождений, 23-ранняя детская смертность доношенных и недоношенных детей. Патологоанатомические диагнозы плодов и погибших детей (в большинстве случаев регистрировавшихся в сочетаниях и явившихся и причиной их смер-

ти) были следующими: пороки развития – 55, поражения дыхательной системы – 67, поражения ЦНС – 16, желудочно-кишечного тракта – 17, сердечно-сосудистой системы – 2,, выделительной системы – 2, фето-плацентарного комплекса (ФПК) – 51 случай соответственно. При анализе историй болезни матерей и протоколов вскрытий детей было отмечено, что в большинстве случаев были зарегистрированы либо инфекционные воспалительные заболевания у матери, либо патоморфологические признаки инфицирования плаценты или внутриутробного инфицирования плодов и детей.

Результаты: 1. В исследуемой группе репродуктивных потерь регистрировалась значительная серопозитивность к возбудителям инфекций группы TORCH: ЦМВ – 38,0%, ВПГ1/2 – 59,3%, хламидиям – 28,6%, токсоплазмам – 21,8%. При этом острые инфекции составили 3,7%, 1,9%, 8,0% и 2,2% соответственно.

2. Антиген ВПГ в тканях и в крови плодов и погибших детей обнаруживался в 51,3% и 44,4% случаев соответственно, антиген хламидий в тканях в 53,8% случаев.

3. При поражениях дыхательной системы процент выявления IgA-антихламидийных антител (процент острых инфекций) составил 14,3%, а выявление хламидийного антигена в тканях – 68,2%. Процент серопозитивности к герпесвирусам увеличился по сравнению с таковым в общей исследуемой группе и составил для ЦМВ- 41,7%, ВПГ1/2 – 78,6%.

4. У детей с множественными внутриутробными пороками развития, особенно с формированием внутренней гидроцефалии увеличился процент острой токсоплазменной инфекции до 4,8% (по сравнению с показателями общей группы), а также в 5,3% регистрировалась острая микоплазменная инфекция.

5. У детей с картиной сепсиса, вызванного внутриутробным инфицированием плода и ФПК регистрировались в основном острые герпесвирусные инфекции: ЦМВ – в 9,1%, ВПГ1/2 в 10,0%. При этом процент серопозитивности к ЦМВ увеличился до 63,6%.

Выводы: выявлена значительная роль инфекционной патологии в репродуктивных потерях на всех этапах.