

СОСТОЯНИЕ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ ВИЧ – ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ

УРГМА, МУ "Детская инфекционная больница"

ВИЧ-инфекция – это тяжёлое вирусное заболевание, которое проявляется глубоким поражением системы клеточного иммунитета человека, развитием вторичных инфекций и злокачественных новообразований, приводящих больного к гибели.

Среди детей, рождённых с ВИЧ-инфекцией вследствие перинатальной трансмиссии, почти у 14% диагностируется СПИД в течение первого года жизни, а у 10-12% детей диагноз СПИДа устанавливается в каждый последующий год жизни. В среднем к 4,1 года у 54% детей ставят диагноз СПИДа.

Целью исследования явилось изучение состояния иммунной системы у детей, рождённых от ВИЧ-инфицированных матерей.

Под нашим наблюдением находилось 17 детей, рождённых от ВИЧ-инфицированных женщин, 8 девочек и 9 мальчиков. Средний возраст детей составил $9,35 \pm 1,8$ дней. Для исследования использовались иммунологические тесты первого и второго уровня. Контролем служили показатели иммунитета здоровых детей.

Из 17 детей доношенных было – 5 детей, первой степени недоношенности - 10, второй степени – 2. Средняя масса тела при рождении $2471,9 \pm 138,7$ гр.; средняя длина тела при рождении $46,7 \pm 0,9$ см. Оценка по Апгар: 7/8 баллов – 4 детей, 6/7 баллов – 8 детей, 5/ 6 баллов – 5 детей.

У всех матерей был отягощён акушерский анамнез, у 12 – наркомания. Общее состояние детей при госпитализации расценивалось как среднетяжёлое у 9, тяжёлое – у 8. У всех детей наблюдалось перинатальное поражение центральной нервной системы. Среди сопутствующей патологии у 10 детей была анемия, у 9 – ОРВИ, у 10 – кандидоз, у двух – гнойный менингит.

Двое детей умерли (патологоанатомический диагноз: у одного ребенка – кандидозный сепсис, у другого – генерализованный микоплазмоз).

В анализе крови существенных отклонений от показателей возрастной нормы при поступлении в стационар не выявлено.

При анализе иммунологических данных отмечено повышение уровней Ig G – $7,79 \pm 0,67$ г/л ($p < 0,05$) и ЦИК – $32,5 \pm 6,64$ ед. ($p < 0,05$).

У 14 детей были выявлены антитела к ВИЧ, у трех детей -результат отрицательный. Иммуноблотинг проведен 8 детям, у четырех из них – положительный результат, у трех – сомнительный и у одного ребёнка отрицательный.

Исследование на внутриутробные инфекции было проведено у 10 детей, из них отрицательный результат получен у четырех детей, положительный – IgG Tox – у пяти детей, IgG CMV – у 8, IgG Her – у двух, IgG Rub – у одного ребёнка. Положительных IgM не выявлено.

Таким образом, по данным иммунологического исследования существенных отклонений от возрастной нормы не выявлено, за исключением повышения уровней IgG и ЦИК.

Анализ литературных данных свидетельствует о необходимости динамического наблюдения за состоянием иммунитета у детей, рожденных от ВИЧ – инфицированных женщин с использованием ПЦР-диагностики.

А.И. Ольховиков, А.А. Трофимов

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У БОЛЬНЫХ ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ И ИСХОД ЗАБОЛЕВАНИЯ

УГМА, МУ "Детская инфекционная больница"

Роль иммунных механизмов в патогенезе заболеваний подвергается сомнению, хотя при некоторых формах гемолитико-уремического синдрома (ГУС) доказана активация альтернативного пути расщепления комплемента с развитием С3 – гликокомплементами и отложениями С3 в клубочках почек.