

## КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ, АССОЦИИРОВАННЫХ С ГЕРПЕСВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ

Козлова С.Н., Савельева Е.В.

ГБОУ ВПО Уральская государственная медицинская академия Минздравсоцразвития РФ,  
г. Екатеринбург

В настоящее время представляет значимость изучение генеза формирования группы часто болеющих детей и разработка новых технологий иммунореабилитации.

**Цель исследования:** уточнить роль герпесвирусов (CMV, EBV, HHV-6) в формировании часто болеющих детей, выявить взаимосвязь вирусной нагрузки и иммунологических нарушений.

За период с 2008–2012 гг. проведено обследование 132 детей методом ПЦР в возрасте от 6 мес. до 72 мес. с качественной индикацией DNA CMV, EBV, HHV-6 в соскобах со слизистой ротоглотки. Количественная оценка вирусной нагрузки DNA CMV, EBV, HHV-6 в соскобах со слизистой ротоглотки ( $n=60$ ) выполнена тест-системами «АмплиСенс» (Москва). В крови методом ИФА определяли IgM- и IgG к CMV, HSV, EBV, Ch. pneumoniae и Muc. pneumoniae. Ранжирование групп проводилось в зависимости от индикации DNA CMV, EBV, HHV-6 в соскобах со слизистой ротоглотки, выделены следующие группы: I группа – дети с индикацией EBV со слизистой ротоглотки ( $n=19$ ), II группа – дети с CMV ( $n=25$ ), III группа – дети с HHV-6 ( $n=12$ ), IV группа – дети с выявлением CMV, EBV, HHV-6 ( $n=39$ ), V группа – дети без выделения CMV, EBV, HHV-6 ( $n=37$ ). Иммунологические исследования выполнены у 69 детей.

В I группе часто болеющие дети составили 100%, во второй – 60% ( $p<0,05$ ), третьей – 83%, четвертой – 90%, пятой – 92%. Высокий индекс резистентности (IR) регистрировался у детей с выделением EBV, микст-инфекцией и контрольной группе  $0,81\pm 0,05$ ,  $0,81\pm 0,04$  и  $0,83\pm 0,07$  соответственно, по сравнению с группой с CMV-инфекцией  $0,6\pm 0,09$  ( $p<0,05$ ). Установлены более ранние сроки дебюта частых респираторных заболеваний у детей с CMV-инфекцией ( $15\pm 2,4$  мес.) по сравнению с контрольной группой ( $23\pm 2,4$  мес.), EBV-инфекцией ( $28\pm 3,1$  мес.) и микст-инфекцией ( $22\pm 1,85$ ),  $p<0,05$ . Медиана вирусной нагрузки DNA EBV составила 5050 копий DNA/105 клеток (720-25400), DNA CMV – 1270 (784-11700), DNA HHV-6 – 2880 (1300-13900). Установлена взаимосвязь Афн ( $r=0,5702$ ) и сроков начала заболеваний ( $r=-0,4322$ ) с уровнем вирусной нагрузки DNA CMV. На основании проведенных исследований предложены модели восстановления здоровья детей.