

10. Щербаков П.Л. Синдром раздраженного кишечника у детей и подростков // Вопросы современной педиатрии / П.Л. Щербаков / 2006 – Т. 5 – №3 – С.52

УДК 616.94-07-08-036.865.053.3

Д.Т. Раббимова, А.В. Алимов, А.М. Шамсиев
ФАКТОРЫ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К СЕПСИСУ У ДЕТЕЙ
РАННЕГО ВОЗРАСТА

Кафедра педиатрии № 2, неонатологии и пропедевтики детских болезней
Самаркандский государственный медицинский институт
Самарканд, Республика Узбекистан

D.T.Rabbimova, A.V.Alimov, A.M.Shamsiev
FACTORS PREDISPOSING TO SEPSIS IN INFANT

Department of pediatrics № 2, neonatology and pediatrics propaedeutics
Samarkand Medical Institute
Samarkand, Republic of Uzbekistan

Контактный E-mail: drabbimova@gmail.com

Аннотация. В статье рассмотрен генетический профиль детей с сепсисом. Полученные данные свидетельствуют о положительных ассоциациях, касающихся антигенов HLA-A10, и HLA-B21, в группе детей, страдающих сепсисом. Наоборот, наличие антигена HLA-B13 в фенотипе индивида редко сочетается с данным заболеванием.

Annotation. The article deals with the HLA - genetic profile of children with sepsis. The findings suggest that positive associations related antigen HLA-A10 and HLA-B21 in the group of children suffering from sepsis. Conversely the presence of the antigen HLA-B13 with rare phenotype combined with the disease.

Ключевые слова: сепсис, дети раннего возраста, предрасполагающие факторы

Keywords: sepsis, infant, predisposing factors

Хорошо известно, что при критических состояниях, в том числе и при сепсисе составной частью нарушений гомеостаза является сдвиги в иммунной системе, которые, в свою очередь, контролируются генетически предопределенными особенностями реакции организма на патологические воздействия различной этиологии. Поскольку иммунная система обеспечивает надзор за объектами, несущими генетически чужеродную информацию, в том числе метаболический контроль, как за низкомолекулярными, так и за высокомолекулярными соединениями роль наследственно обусловленных

факторов предрасположенности в патогенезе изучаемого заболевания принципиально важна.

В настоящее время существует множество литературных сведений о генетически детерминированных особенностях иммунного ответа на патологические агенты. Согласно современным представлениям, система HLA осуществляет такие важные функции, как взаимодействие иммунокомпетентных клеток организма, запуск и реализацию иммунного ответа по тому или иному типу, что в конечном итоге детерминирует течение и исход воспалительного процесса.

Цель исследования – изучение распределения генов гистосовместимости HLA I типа при изучаемой патологии.

Материалы и методы исследования

Нами проведено исследование частоты встречаемости антигенов HLA у 163 детей больных сепсисом в возрасте от 1 месяца до 1 года, получавших лечение в Научном Центре детской хирургии за период 2003-2015 годы. Септицемическую форму сепсиса составили 109 больных, а септикопиемическую форму составили 54 больных. Группой сравнения были больные с локальной инфекцией- 83 больных. Результаты исследований сравнивались с данными здоровой популяции.

Результаты исследования и их обсуждение

Изучение распределения антигенов системы HLA у больных с различными формами инфекционно-воспалительного процесса (локальная инфекция, септикопиемическая форма, септицемическая форма сепсиса) свидетельствует о наличии отчетливых различий в распределении HLA-антигенов в сравниваемых группах.

Анализ HLA-фенотипов у исследованных больных с сепсисом указывает на факт накопления антигенов HLA-A10 и B21 в указанной выборке по сравнению с показателями здоровых лиц. Так, если в группе больных с локальной инфекцией (острая неосложненная пневмония) частота встречаемости антигена HLA-A10 в фенотипе составила 30,1%, то в группе больных с септицемической формой сепсиса этот фенотип встречался в 41,3% случаев по сравнению с 12, 2% в здоровой части популяции ($p < 0,01$), а септикопиемическая форма сепсиса в наших исследованиях характеризовалась частотой встречаемости HLA-A10 33,3%, что статистически достоверно превышает показатели в здоровой части популяции ($p < 0,02$).

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о положительных ассоциациях, касающихся антигенов HLA-A10, и HLA-B21, в группе детей, страдающих сепсисом. Наоборот, наличие антигена HLA-B13 в фенотипе индивида редко сочетается с данным заболеванием.

Частота встречаемости антигена HLA –B21 в анализируемой группе была ниже, чем в общей выборке больных лиц и статистически не отличалась от показателей здоровой части населения. Частота встречаемости фенотипа HLA-

B13 в группе больных с локальной инфекцией также была близка к показателям контроля.

Частота встречаемости антигена HLA –B21 у детей с септицемической формой сепсиса составила 21,1% и статистически достоверно отличалась ($p<0,01$) не только от контрольной группы, но и от группы больных детей с локальной инфекцией ($p<0,05$). Величина относительного риска при наличии в этой группе фенотипа HLA-B21 составила 5,4 ед. соответственно.

Оценка некоторых клинических параметров общего состояния детей с сепсисом в зависимости от их HLA-генотипа выявила накопление антигена HLA-A10 в группах крайне тяжелого состояния больных 55,1% по сравнению с 12,2% ($p<0,01$).

Антиген HLA –B21, также встречается чаще при тяжелом и крайне тяжелом общем состоянии больного ребенка -19,2% и 27,5% соответственно ($p<0,01$ в каждом случае), тогда как при средней тяжести клинического статуса этот показатель оказался близок к уровню, наблюдаемому у здоровой части популяции (4,1% против 4,6%).

При крайне тяжелом общем состоянии больных сепсисом наблюдалось также учащение встречаемости антигена HLA-A1. Этот показатель в указанной группе был равен 41,2% против 24,7% у пациентов со статусом, квалифицируемым как «тяжелое общее состояние» и 12,5% - при средней тяжести общего состояния ($p<0,05$).

Анализ особенностей HLA-фенотипов в зависимости от наличия отягощенного анамнеза по сепсису показал, что среди больных детей с отягощенным анамнезом чаще встречается антиген HLA-B21 (26,9% против 7,3% в группе больных без отягощенного анамнеза и 4,6% в группе здоровых лиц, $p<0,01$ в обоих случаях)

Выводы:

1. Наличие в фенотипе HLA-A10, HLA-B21 и HLA-B35 наряду с инфекционными факторами увеличивают риск предрасположенности к возникновению сепсиса в детском возрасте. При этом, присутствие в фенотипе антигена HLA-B21 связано с более тяжелыми формами патологического процесса с вовлечением в патологический процесс при ПОН 3-х и более органов. Антиген HLA-B21 выявляется достоверно чаще у детей, имевших в разгаре заболевания тяжелую и крайне тяжелую степень клинического статуса. Таким образом, полученные данные свидетельствуют о том, что антиген HLA-B21 является генетическим маркером, ассоциирующим с генерализованным течением инфекционно-воспалительного процесса.

2. Наличие в фенотипе антигена HLA-B13 было связано с отрицательной ассоциацией с заболеванием в общей выборке больных и значительно меньшей встречаемостью при генерализованной инфекции, что позволяет отнести его к протекторному.

3. Выявленные особенности распределения антигенов HLA при сепсисе у детей, отражая тяжесть патологического процесса, указывают на

целесообразность использования их в качестве дополнительных диагностических критериев определения групп риска, и прогноза течения заболевания.

Литература:

1. Антонов А.Г. Объективные диагностические критерии сепсиса у новорожденных / А.Г. Антонов, Е.Н. Байбарина, Ю.В. Соколовская // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии / 2005 – № 4(4-5) – С. 113-115
2. Белобородов В.Б. Сепсис - современная проблема клинической медицины // Русский медицинский журнал / 2004 – № 24 – С. 1589-1596
3. Брегель Л.В. Сепсис в педиатрической практике / Л.В. Брегель, К.Н. Павленок, Т.В. Павленок, О.В. Каня // Пособие для врачей / Иркутск – 2006 – С. 49
4. Козлов В.К. Сепсис: иммунные дисфункции в патогенезе сепсиса. Возможности диагностики / В.К. Козлов // Укр. журн. экстрем. медицины / 2005 – Том 6 – № 1 – С. 19-25

УДК616-079.3

Е.С. Рыжова, Ю.Б. Хаманова
ОЦЕНКА РИСКА РАЗВИТИЯ СТРЕПТОКОККОВОГО
ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТА У ДЕТЕЙ ПО ШКАЛЕ МАК – АЙЗЕКА
Кафедра инфекционных болезней и клинической иммунологии
Уральский Государственный Медицинский Университет
Екатеринбург, Российская Федерация

E.S. Ryzhova, Yu.B.Khamanova
RISK ASSESSMENT OF STREPTOCOCCAL
TONSILLOPHARYNGITIS IN CHILDREN ON A SCALE MAC – ISAAC
The Department of infectious diseases and clinical immunology
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

Контактный E-mail: pretty_ru@mail.ru

Аннотация. В данной научной статье описывается проблема β – гемолитического стрептококка группы А, как ведущего возбудителя острого тонзиллофарингита у детей. Кроме того, на основе бактериологического исследования доказана эффективность использования шкалы Мак – Айзека в амбулаторной практике.

Annotation. In this scientific article describes the issue of β – hemolytic Streptococcus group A, as the leading causative agent of acute tonsillopharyngitis in