

ISSN (print) 2072-6732
ISSN (online) 2499-9865

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ

МАТЕРИАЛЫ X ЮБИЛЕЙНОГО КОНГРЕССА
ЕВРО-АЗИАТСКОГО ОБЩЕСТВА ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
19–21 мая 2024 года

Приложение 2

Том 16 №2, 2024

Нурлаев Р.Р.², Ташпулатова Ш.А.¹, Мирзажанова Д.Б.^{1,3}, Хайдарова С.У.³, Атаходжиева А.М.¹

БИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ НЕКОТОРЫХ МИКРОЭЛЕМЕНТОВ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В, ПРОЖИВАЮЩИХ В ПРИАРАЛЬЕ

¹Ташкентская медицинская академия

²Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии

³Республиканский центр научной и практической медицины специализированной эпидемиологии, микробиологии, инфекционных и паразитарных болезней, Ташкент, Республика Узбекистан

Цель исследования заключалась в изучении влияния некоторых микроэлементов (цинка, селена) на клиническое течение ХВГВ у женщин репродуктивного возраста, проживающих в городе Ургенч.

Материалы и методы исследования. Проведено проспективное исследование типа "случай-контроль" с участием 52 больных женщин репродуктивного возраста с диагнозом ХВГВ, проходящих лечение в Ургенчской районной инфекционной больнице, и контрольной группы из 10 практически здоровых женщин репродуктивного возраста, проживающих в Ургенчском районе Хорезмской области. Значение микроэлементов селена и цинка в сыворотке крови больных анализировали в клинической лаборатории РИЭМЮПКИАТМ с использованием метода "конечной точки" с помощью биохимического анализатора.

Полученные результаты. Значение селена в сыворотке крови основной группы в среднем составило $48,7 \pm 0,98$ мкг/дл, что было в 1,0 раз ниже значения здоровых женщин ($51,3 \pm 0,23$ мкг/дл) ($p=0,012297$). Содержание цинка в сыворотке крови больных составило $3704,3 \pm 74,3$ мкг/л и было в 1,1 раза ниже значения здоровых женщин ($5048,7 \pm 110,1$ мкг/л) ($p=0,001987$). При изучении значения микроэлементов в зависимости от уровня активности хронического инфекционного процесса у больных основной группы установлено, что у 5 больных с минимальной активностью хронического инфекционного процесса уровень составлял в среднем $52,2 \pm 1,1$ мкг/дл, у больных со средней активностью – $47,7 \pm 0,87$ мкг/дл, а у тех с высокой активностью – $44,3 \pm 0,73$ мкг/дл. При изучении корреляции между уровнем селена и активностью хронического инфекционного процесса выявлена высокая положительная корреляция ($r=1,0$), что означает, по мере снижения уровня селена в сыворотке крови хронический процесс активизировался. Аналогичные изменения выявлены и в отношении уровня цинка. У больных с высокой активностью уровень цинка составил в среднем $3054,8 \pm 54,3$ мкг/л, у женщин со средней активностью – $3827,6 \pm 71,2$ мкг/л и у тех с минимальной активностью – $3140,2 \pm 68,7$ мкг/л. Показатели селена и цинка в сыворотке крови практически здоровых женщин репродуктивного возраста, проживающих в городе Ургенч, который считается экологически неблагоприятным районом, были достоверно ниже референтного уровня. У женщин с хроническим вирусным гепатитом В значение этих микроэлементов снизилось еще больше, что при-

вело к активизации хронического инфекционного процесса.

Выводы. Показатели селена и цинка в сыворотке крови практически здоровых женщин репродуктивного возраста в экологически неблагоприятном районе Ургенча ниже нормы, а у женщин с ХВГВ наблюдается дефицит селена и цинка в сыворотке крови. При этом существует правильная, высокая корреляция между снижением уровня селена и цинка и активностью хронического инфекционного процесса.

Оленькова О.М.

ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА COVID-19-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ: С ЧЕГО НАЧИНАЕТСЯ И ЧТО ОЖИДАТЬ

ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр им. Я.Б. Бейкина», г. Екатеринбург, Россия

Проникновение вируса в клетку провоцирует развитие иммунного ответа в организме человека с последующим развитием каскада воспалительных реакций в пораженных органах. Сведения о роли адаптивного иммунного ответа в защите от новой коронавирусной инфекции противоречивы. В течение 6 и более месяцев после перенесенного COVID-19 могут наблюдаться проявления постковидного синдрома при сохранении дисбаланса в иммунологических показателях. Было показано, что у больных, перенесших коронавирусную инфекцию в легкой и тяжелой степени, отмечаются значительные изменения состава циркулирующих иммунных клеток, которые сохраняются длительное время (не менее 3-9 месяцев после острой фазы заболевания) и сходны с таковыми при аутоиммунных заболеваниях.

Цель исследования – оценить показатели иммунного ответа у детей в острый и отдаленный после перенесенного COVID-19 периоды.

Материалы и методы. Проведено ретроспективное когортное исследование, в которое вошли результаты иммунологического обследования детей от 8 до 15 лет ($n=16$) с подтвержденной COVID-19-инфекцией в острый и в отдаленный после COVID-19 – инфекции период. Контрольную группу составили практически здоровые дети аналогичного возраста ($n=19$). Достоверность различий рассчитывали с использованием U-критерия Манна-Уитни для малых выборок.

Результаты и обсуждение. Дети, находящиеся под наблюдением, были госпитализированы в инфекционное отделение с Ds U 07.1 (в период с 06.2020 г. по 03.2021 г). Течение SARS-CoV-2-инфекции было средней ($n=12$) или легкой ($n=7$) степени тяжести. В стационаре дети находились в среднем $13,8 \pm 0,93$ дней. В острый период у детей установлено увеличение количества Т-лимфоцитов и их субпопуляций, а именно: Т-хелперов (CD3+CD4+) ($1,24 \pm 0,14$; $p<0,05$), Т-цитотоксических лимфоцитов (CD3+CD8+) ($0,70 \pm 0,06$; $p<0,05$), активированных Т-лимфоцитов (CD3+HLA-DR+) ($0,16 \pm 0,02$; $p<0,05$). Уровень циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК) более, чем в два раза превышал аналогичный показатель в группе сравнения ($p<0,01$). Одновременно с этим выявлены снижение бактерицидной активности

<i>Нестеров М.И., Новикова В.Г., Дацко П.С., Гребенюк А.Н.</i> ОЦЕНКА ИММУНИТЕТА К КОРИ У РАБОТНИКОВ ИЗ РАЗНЫХ СТРАН, ЗАНЯТЫХ НА РЕАЛИЗАЦИИ КРУПНОГО СТРОИТЕЛЬНОГО ПРОЕКТА	80
<i>Никифоров В.В., Зыкова О.А., Чернобровкина Т.Я., Кожевникова А.В., Соколова Л.В.</i> КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ БОТУЛИЗМА	81
<i>Никифорова А.О., Грешнякова В.А.</i> НАРУШЕНИЯ ЛИПИДНОГО И УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНОВ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С	81
<i>Ниналалов М.А., Тагирова З.Г., Понежева Ж.Б., Макашова В.В., Музыка А.Д.</i> ХАРАКТЕРИСТИКА ВСПЫШКИ КОРИ В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН В 2023 Г.	82
<i>Нурллаев Р.Р., Таипулатова Ш.А., Мирзажанова Д.Б., Хайдарова С.У., Атаходжиева А.М.</i> БИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ НЕКОТОРЫХ МИКРОЭЛЕМЕНТОВ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В, ПРОЖИВАЮЩИХ В ПРИАРАЛЬЕ	83
<i>Оленькова О.М.</i> ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА COVID-19-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ: С ЧЕГО НАЧИНАЕТСЯ И ЧТО ОЖИДАТЬ	83
<i>Оськина А.С., Кондратюк Е.Ю., Задубровский П.А., Новиков Е.А., Бондаренко Т.Ю., Терновой В.А.</i> РАЗНООБРАЗИЕ ВИРУСОВ У КЛЕЩЕЙ ИЗ ПРИРОДНЫХ БИОТОПОВ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ	84
<i>Павелкина В.Ф., Альмяшева Р.З., Амлеева Н.П., Коханова М.К.</i> НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ПРИ COVID-19	84
<i>Панько Е.С., Жаворонок С.В., Соловчук А.М., Панько С.В.</i> ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ТИПЫ ОСТРОЙ ФАЗЫ COVID-19 В ПРОГНОЗЕ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ГОСПИТАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ	85
<i>Перепелица С.А.</i> МАРКЕРЫ ВОСПАЛЕНИЯ И УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СЕЛЕЗЕНКИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ И ГИПЕРГЛИКЕМИЕЙ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19	86
<i>Перминова Л.А., Малахова Ж.Л., Вишневская Е.Н., Серкова В.А., Саргсян Д.Г., Гаракишиева Э.В., Гилева П.О.</i> КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА	86
<i>Перминова Л.А., Павлова М.С., Малахова Ж.Л., Каиуба Э.А., Каиуба Е.В., Иванов И.Б.</i> ПРОСПЕКТИВНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С РИСКОМ РАЗВИТИЯ КЛЕЩЕВЫХ ИНФЕКЦИЙ	87
<i>Пивовар О.И., Абраменко П.К.</i> КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА У ДЕТЕЙ РАЗНОГО ВОЗРАСТА	87
<i>Платонов Т.А., Кузьмина Н.В., Степанов К.М., Протодьяконова Г.П., Нюкканов А.Н.</i> ЭПИЗОТОЛОГИЯ ЦЕСТОДЫ ТАЕНИА MARTIS (ZEDER, 1803) И ЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ	88
<i>Платонов Т.А., Степанов К.М., Кузьмина Н.В., Протодьяконова Г.П., Нюкканов А.Н.</i> ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ХОЗЯЕВА ДИФИЛЛОБОТРИД В ВОДОЕМАХ ЯКУТИИ	89
<i>Плясунова И.В., Демина О.К., Тимофеев Д.И., Ястребова О.Н., Туманова О.Ю.</i> ВОЗМОЖНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕСТА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ CORE-АНТИГЕНА В АЛГОРИТМЕ ДИАГНОСТИКИ ГЕПАТИТА С	89
<i>Побегалова О.Е., Горчакова О.В., Антонова Т.В.</i> ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВИРУСОВЫДЕЛЕНИЯ SARS-COV-2 У БОЛЬНЫХ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ИММУНОДЕФИЦИТА	90
<i>Позняк А.Л., Сидорчук С.Н., Бойко Э.В., Молчанов О.Л., Рекун О.В., Карев В.Е.</i> РЕАКТИВНАЯ АРТРОПАТИЯ ХЛАМИДИЙНОЙ ЭТИОЛОГИИ: ОТ ИСТОРИИ К РЕАЛЬНОСТИ	90
<i>Пономарева Е.П., Тупота Н.Л., Терновой В.А.</i> ОБНАРУЖЕНИЕ И КАРТИРОВАНИЕ НЕСОВЕРШЕННЫХ ПОВТОРОВ В РАЙОНЕ 3'-НТО ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА	91
<i>Попова А.А., Домонова Э.А., Прилепская Д.Р., Тойтукова М.М., Бекболотов А.А., Жаанбаева Ж.Б., Карагулова А.Ш., Нарматова Э.Б., Романюк Т.Н., Лешикина Г.В., Сильвейстрова О.Ю., Надысева Т.В., Кулешова О.Б., Покровский В.В.</i> ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА У ЖЕНЩИН С РАЗЛИЧНЫМ ВИЧ-СТАТУСОМ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ	92
<i>Прилепская Д.Р., Попова А.А., Домонова Э.А., Тойтукова М.М., Бекболотов А.А., Жаанбаева Ж.Б., Карагулова А.Ш., Нарматова Э.Б., Суворова З.К., Покровский В.В.</i> ИНФОРМИРОВАННОСТЬ ЖЕНЩИН С РАЗЛИЧНЫМ ВИЧ-СТАТУСОМ О ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ	92
<i>Прохоцкая М.А., Вальчук И.Н., Радкевич С.В., Федорова И.В.</i> ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В Г. МИНСКЕ	93
<i>Рагозинская В.Г., Ратникова Л.И.</i> ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ И ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19), СВЯЗАННЫЕ С ПОЛОМ И С ТЯЖЕСТЬЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ	94
<i>Ратникова Л.И.</i> ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ	94
<i>Редненко А.В., Дмитраченко Т.И., Ильюшенко В.В.</i> СЕРОПРЕВАЛЕНТНОСТЬ К ПАРВОВИРУСУ В19 У ЛИЦ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ	95