

## Изменение ряда иммунологических показателей при персистенции Эпштейн-Барр вируса

Научный руководитель – Соловьева Ирина Леонидовна

Шалунова Л.А.<sup>1</sup>, Соловьева А.А.<sup>2</sup>

1 - Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия, *E-mail: medicwitch@yandex.ru*; 2 - Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия, *E-mail: solovyanna@gmail.com*

**Введение:** Результаты многочисленных исследований показывают, что вирус Эпштейн-Барр (ЭБВ) распространен широко и повсеместно. Уровень инфицированности среди населения составляет от 62,5 до 100% [Факторы и механизмы иммуносупрессии при Эпштейн-Барр вирусной инфекции. Б.Ю. Барычева [и др.] // Журнал «Детские инфекции». - 2014. - Том 13, № 2. - 28-33.]. В связи с этим растет необходимость всесторонне изучить влияние данного вируса на иммунитет.

**Цель:** Определение гуморального и клеточного звена иммунитета у часто и редко болеющих детей, инфицированных вирусом Эпштейн-Барр.

**Материалы и методы:** В ходе исследования под наблюдением находилось 33 ребенка, в остром периоде инфицирования Эпштейн-Барр вирусной инфекции от 5 до 15 лет. Все они были разделены на две группы. 1 группа - часто болеющие дети (n=16, средний возраст 11 лет). Среди часто болеющих детей были дети с хроническим пиелонефритом, язвенной болезнью желудка и двенадцатипёрстной кишки, острой респираторной инфекцией, длительным субфебрилитетом, 2 группа - редко болеющие дети. (n=17, средний возраст 12,9 лет). Всем детям было проведено определение уровня общих IgA, IgM, IgG (г/л) методом ИФА, на анализаторе Immuno Chem - 2100 (НТИ, США), а также определено значение фагоцитарного числа и фагоцитарного индекса (%). Статистическая обработка осуществлялась с помощью программы Statistica10. Различия считались достоверными при  $p < 0,05$ .

**Результаты:** При расчёте фагоцитарного индекса статистически значимой разницы выявлено не было: 1 группа -  $72,81 \pm 1,97\%$ , 2 группа -  $71,82 \pm 2,31\%$ . При расчете фагоцитарного числа статистически значимой разницы выявлено не было: 1 группа -  $1,72 \pm 0,02$  у.е., 2 группа -  $1,69 \pm 0,04$  у.е.

Показатели гуморального звена иммунитета: IgA 1 группа -  $1,33 \pm 0,12$  г/л; 2 группа -  $1,77 \pm 0,26$  г/л,  $p > 0,05$

IgM общий - 1 группа  $1,66 \pm 0,23$  г/л; 2 группа -  $1,69 \pm 0,15$  г/л,  $p > 0,05$ .

Выявлено статистически достоверное снижение общего IgG у часто болеющих детей (1 группа -  $11,63 \pm 0,76$  г/л; 2 группа -  $13,58 \pm 0,84$  г/л),  $p < 0,04$ .

**Вывод:** выявлено достоверно значимое снижение общего IgG у часто болеющих детей, инфицированных Эпштейн-Барр вирусной инфекцией по сравнению с редко болеющими детьми, инфицированными данной инфекцией.

### Источники и литература

- 1) 1. Факторы и механизмы иммуносупрессии при Эпштейн-Барр вирусной инфекции. Б.Ю. Барычева [и др.] // Журнал «Детские инфекции». – 2014. – Том 13, № 2. – 28-33.