

#### EDITORIAL BOARD

##### **Chief Editor —**

N.P. Yelinov — Ph.D., prof. (Russia)

##### **Deputies Chief Editor —**

N.V. Vasilyeva — Ph.D., prof. (Russia)

N.N.Klimko — M.D., prof. (Russia)

##### **Responsible secretary —**

T.S. Bogomolova — Ph.D. (Russia)

#### SCIENTIFIC EDITORIAL BOARD

R.A. Araviyskiy — M.D., prof. (Russia), N.A. Belyakov — M.D., academician of RAMS, prof. (Russia), J. Bennett — M.D. (USA), S.A. Burova — M.D., prof. (Russia), B. Dupont — M.D. (France), O.G. Hurzilava — M.D. (Russia), V.I. Golubev — Ph.D. (Russia), K.P. Kashkin — M.D., academician of RAMS, prof. (Russia), V.G. Kubas' — M.D., prof. (Russia), V.M. Leschenko — M.D., prof. (Russia), A.V. Lipnizky — M.D., prof. (Russia), V.I. Mazurov — M.D., academician of RAMS, prof. (Russia), Iu.A. Medvedev — M.D., prof. (Russia), A.K. Mirzabalaeva — M.D., prof. (Russia), S.M. Ozerskaya — Ph.D. (Russia), I. Polachek — M.D. (Israel), A.G. Rakhmanova — M.D., prof. (Russia), K.I. Raznatovsky — M.D., prof. (Russia), F.P. Romanyuk — M.D., prof. (Russia), A.V. Samzov — M.D., prof. (Russia), N.V. Shabashova — M.D., prof. (Russia), M.A. Shevyakov — M.D., prof. (Russia), A.V. Sobolev — M.D., prof. (Russia), A.A. Stepanova — Ph.D. (Russia), H.J. Tietz — M.D. (Germany), T.N. Trofimova — M.D., prof. (Russia), M.A. Viviani — M.D. (Italy), V.A. Zinzerling — M.D., prof. (Russia)

## PROBLEMS IN MEDICAL MYCOLOGY

*Vol. 14, № 2, 2012*

North-Western State Medical University  
named after I.I. Mechnikov  
Kashkin Research Institute  
of Medical Mycology (KRI MM)

**Проблематика журнала:** Фундаментальные и прикладные аспекты медицинской микробиологии — биология возбудителей, клиника, диагностика, эпидемиология, иммунитет, терапия и профилактика инфекций, микроорганизмы-контаминанты в лабораторных, клинических и других условиях.

## ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ МИКОЛОГИИ

*Том 14, № 2, 2012*

Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова (СЗГМУ)  
Научно-исследовательский институт  
медицинской микологии им. П.Н.Кашкина  
(НИИ ММ)

#### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

##### **Главный редактор —**

Н.П. Елинов — д.б.н., профессор (Россия)

##### **Заместители главного редактора:**

Н.В. Васильева — д.б.н., профессор (Россия),

Н.Н. Климко — д.м.н., профессор (Россия)

##### **Ответственный секретарь —**

Т.С. Богомолова — к.б.н. (Россия)

#### НАУЧНО-РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Р.А. Аравийский — д.м.н., профессор (Россия),  
Н.А. Беляков — д.м.н., акад. РАМН, профессор (Россия),  
Дж. Беннетт — доктор медицины (США), С.А. Бурова — д.м.н., профессор (Россия), М.А. Вивиани — доктор медицины (Италия), В.И. Голубев — д.б.н., вед.н.с. (Россия), Б. Дюпон — доктор медицины (Франция), К.П. Кашкин — д.м.н., академик РАМН, профессор (Россия), В.Г. Кубась — д.м.н., профессор (Россия), В.М. Лещенко — д.м.н., профессор (Россия), А.В. Липницкий — д.м.н., профессор (Россия), В.И. Мазуров — д.м.н., акад. РАМН, профессор (Россия), Ю.А. Медведев — д.м.н., профессор (Россия), А.К. Мирзабалаева — д.м.н., профессор (Россия), С.М. Озерская — к.б.н. (Россия), И. Полачек — доктор медицины (Израиль), К.И. Разнатовский — д.м.н., профессор (Россия), А.Г. Рахманова — д.м.н., профессор (Россия), Ф.П. Романюк — д.м.н., профессор (Россия), А.В. Самцов — д.м.н., профессор (Россия), А.В. Соболев — д.м.н., профессор (Россия), А.А. Степанова — д.м.н. (Россия), Х.Й. Титц — доктор медицины (Германия), Т.Н. Трофимова — д.м.н., профессор (Россия), О.Г. Хурцилава — д.м.н., (Россия), В.А. Цинзерлинг — д.м.н., профессор (Россия), Н.В. Шабашова — д.м.н., профессор (Россия), М.А. Шевяков — д.м.н., профессор (Россия)

**Editorial policy:** The Journal «Problems in Medical Mycology» specializes in original articles that describe innovative research on all aspects of Medical Mycology — biology of pathogens, clinic, diagnostic, epidemiology, immunity, therapy and prophylaxis of infections, microorganisms — contaminants in laboratory, clinical and other conditions.



## ЦИТОКИНОВЫЙ ПРОФИЛЬ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ С КАНДИДОЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Поддубная А.И.

Сумской государственный университет, г. Сумы, Украина

## CYTOKINE PROFILE IN HIV-INFECTED PATIENTS WITH CANDIDOSIS

Poddubnaya A.I.

Sumy State University, Sumy, Ukraine

Кандидоз является наиболее распространенной оппортунистической инфекцией при ВИЧ/СПИДе.

**Цель** исследования – определить уровень продукции цитокинов у ВИЧ-позитивных пациентов с кандидозной инфекцией.

**Материалы и методы.** Провели количественное определение уровня ИЛ-4, ИЛ-10 и альфа-ФНО методом ИФА (тест-системы «Вектор-Бест») в сыворотке крови 60 ВИЧ-инфицированных лиц, находящихся на стационарном лечении в Сумской областной клинической инфекционной больнице им. З.И. Красовицкого (г. Сумы, Украина). Пациенты были подразделены на сопоставимые по полу, возрасту и пути инфицирования ВИЧ группы: с кандидозной инфекцией (n=30), без проявлений кандидоза (n=30). Контрольную группу составили 25 клинически здоровых доноров крови.

**Результаты.** Установили достоверное увеличение уровня ИЛ-10 и альфа-ФНО в обеих группах пациентов по сравнению с контрольной ( $p \leq 0,05$ ). У ВИЧ-инфицированных пациентов с кандидозной инфекцией концентрация ИЛ-10 была выше, в сравнении с лицами без проявлений кандидоза. Аналогичные результаты наблюдали и при исследовании уровня альфа-ФНО. Достоверно значимых различий в продукции ИЛ-4 среди исследуемых групп зафиксировано не было. У пациентов с ВИЧ-инфекцией выявили обратную корреляционную связь между количеством CD4-клеток и уровнем продукции ИЛ-10 ( $r = 0,41$ ,  $p \leq 0,05$ ), и альфа-ФНО ( $r = 0,36$ ,  $p \leq 0,05$ ).

**Вывод.** У ВИЧ-инфицированных лиц с кандидозной инфекцией зафиксировали изменения уровня ИЛ-10 и альфа-ФНО, однако использование цитокинового профиля в качестве диагностического маркера требует дальнейшего изучения.



## ВЛИЯНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ПРОБИОТИКА НА МИКРОБОЦЕНОЗ КИШЕЧНИКА ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

Половьян Е.С., Чемич Н.Д.

Сумский государственный университет, г. Сумы, Украина

## INFLUENCE OF THE COMBINED PROBIOTIC ON MICROBIOCENOSIS OF COLON AT ACUTE INTESTINAL INFECTIONS

Polovyan K.S., Chemych M.D.

Sumy State University, Sumy, Ukraine

В Украине существуют экологические и социально-экономические предпосылки для превалирования условно-патогенных микроорганизмов (УПМ) в структуре острых кишечных инфекций (ОКИ). К тому же расширение спектра резистентности УПМ к антибиотикам привело к использованию комбинированных пробиотиков в качестве альтернативы традиционному этиотропному лечению.

**Цель** исследования – определить влияние комбинированного пробиотика на состав мукозной микробиоты кишечника при ОКИ, вызванных УПМ.

**Материалы и методы.** Обследовано 50 больных (27 мужчин и 23 женщины), средний возраст которых составил  $41,62 \pm 2,73$  лет. Госпитализацию осуществляли на  $1,34 \pm 0,08$  сутки от начала заболевания. В зависимости от схемы лечения, больные были подразделены на две группы по 25 человек в каждой. Пациенты 1-ой группы получали базисную терапию – промывание желудка и/или кишечника, диету, регидратацию, ферменты и энтеросорбенты; 2-ой – в дополнение к базисной терапии пробиотик «Лакто» (*Saccharomyces boulardii*, *Lactobacillus sporogenes*, *Lactobacillus rhamnosus*, *Bifidobacterium longum* по  $0,325 \cdot 10^9$  каждого вида в 1 капсуле) по 1 капсуле трижды в сутки в течение 5 дней. Микробиоценоз кишечника исследовали до лечения и на  $5,63 \pm 0,14$  сутки с момента госпитализации. Контрольную группу составили 20 доноров.

**Результаты.** При госпитализации у всех больных определяли уменьшение количества бифидобактерий (1-я группа –  $5,44 \pm 0,70$ , 2-я –  $5,00 \pm 0,70$ , контроль –  $7,90 \pm 0,07$  lg КУО/г) и лактобацил (соответственно –  $5,76 \pm 0,67$ ,  $5,40 \pm 0,69$  и  $7,75 \pm 0,1$  lg КУО/г),  $p < 0,05-0,001$ . Уровни других УПМ у пациентов исследуемых групп были выше нормы (1-я группа –  $2,91 \pm 0,73$ , 2-я –  $2,73 \pm 0,74$ , контроль –  $0,51 \pm 0,35$  lg КУО/г),  $p < 0,05-0,001$ . Перед выпиской у лиц 1-й группы содержание бифидобактерий ( $3,12 \pm 0,78$  lg КУО/г) и лактобацил ( $3,48 \pm 0,74$  lg КУО/г) снижалось сравнительно с острым периодом ( $p < 0,05$ ) при неизменном уровне других УПМ. У пациентов 2-й группы, в отличие от 1-й, возросла концентрация бифидобактерий –  $6,92 \pm 0,43$  lg КУО/г и лактобацил –  $7,32 \pm 0,32$  lg КУО/г,  $p < 0,05$ , а уровень других УПМ остался прежним.

**Вывод.** При использовании комбинированного пробиотика при ОКИ, вызванных УПМ, нормализуется состав мукозной микробиоты кишечника.