ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У ДЕТЕЙ ВОЗРАСТОМ ДО 3-X ЛЕТ С КАНДИДОЗНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ РОТОВОЙ ПОЛАСТИ

Лата Я. О., студ. 6-го курса Научный руководитель – асист. Л. В. Куц СумГУ, кафедра нейрохируриии неврологии

Прогрессирующее увеличение частоты регистрации микозов, вызываемых условно-патогенними грибами, обязывает обращать более тщательное внимание на обстоятельства, при которых происходит инфицирование. Среди новорожденных детей наиболее атуальным является распространение дрожжеподобных грибов, повреждение слизистой оболочки и кожи. Остается еще достаточно «белых пятен» в иммуногенезе развития кандидозных поражений у детей. Основная цель наших исследований — выяснить особенности иммунологических сдвигов при кандидозном поражении ротовой полости у детей возрастом 1 – 3 года.

Фунгицидные свойства нейтрофилов изучали по таким показателям как % фагоцитоза, фагоцитарное число и фагоцитарный индекс. Для постановки данного опыта *invitro*использовали *Candidaspp.*, которые получали в дрожжевой фазе на агаре Caбypo (24 часа, 37^{0} C). Смывы посевов дважды отмывали (1000g, 15 мин.) десятикратным объемом забуференного (pH 7,2-7,4) физиологического раствора, клеточные агрегаты удаляли центрифугированием (40 g, 2 мин.) и ресуспендировали в забуференном физиологическом растворе в концентрации 10^{5} KOE/мл. Концентрацию *Candidaspp.* определяли спектрофотометрично. Для определения показателей клеточного иммунитета проводили определение количества Т-лимфоцитов крови путем феномена спонтанного розеткообразования с эрироцитами барана (E-POK) и определение субпопуляций теофелинмодулирующих Е-POK. Одним из механизмов колонизирующей резистентности биотопов хозяина является противогрибковое действие лактоферрина (Лф) и его производных — ведущий фактор естественной резистентности организма человека. При микотическом исследовании у детей, возрастом 1 — 3 года, из ротовой полости были выделены различные виды грибов рода *Candida* (n=25) в количестве $\geq 10^{4}$ KOE/мл: *C. albicans*(n=10), *C. tropicalis*(n=5), *C.kefyr*(n=5), *C.pseudotropicalis*(n=2), *C.krusei*(n=2), *C.parapsilosis*(n=1).

Анализируя результаты опыта по определению чувствительности *Candidaspp*., выделенных от новорожденных детей с кандидозным поражением ротовой полости, нами было установлено, что штаммы *C.krusei*, *C.kefyr*более чувствительны у Лф (соответственно в 1,2 и 1,3), чем *C. tropicalis*, *C.pseudotropicalis*, *C.krusei*, *C.parapsilosis*. Кроме того, фунгицидное действие Лф относительно штаммов *C. albicans* существенно зависело от его концентрации в слюне.