

Шостакович-Корецька Людмила Романівна¹,
Чикаренко Зоя Олександрівна¹, Будаєва Ірина Василівна¹,
Ревенко Георгій Олександрович¹, Чемерис Ольга Леонідівна²
**ЛІГАНД CCL3L1 ЯК ФАКТОР ПРОГНОЗУВАННЯ
РИЗИКУ ПЕРИНАТАЛЬНОЇ ТРАНСМІСІЇ ВІЛ**

¹Кафедра інфекційних хвороб,
Дніпропетровська медична академія,
²Дніпропетровська клінічна міська лікарня № 21 імені проф.
Є. Г. Попкової, м. Дніпропетровськ, Україна

*Shostakovych-Koretskaya Lyudmyla Romanivna¹,
Chykarenko Zoya Oleksandrivna¹, Budaeva Irina Vasilivna¹,
Revenko Georgiy Oleksandrovich¹, Chemeris Olga Leonidivna²*
**LIGAND CCL3L1 AS A FACTOR IN PREDICTING THE
RISK OF PERINATAL HIV TRANSMISSION**

¹*Department of Infectious Diseases,
Dnipropetrovsk Medical Academy,
²Dnipropetrovsk Clinical Hospital № 21 named after
prof. E. G. Popkova, Dnipropetrovsk, Ukraine
E-mail: Georev@5mail.ru; Revenko G. O.*

Актуальність. Поширеність ВІЛ-інфекції серед вагітних жінок підвищує ризик інфікування найбільш уразливого контингенту – дітей. Серед ВІЛ-інфікованих дітей близько 20 % ризикують розвитком швидкого прогресування ВІЛ. Провідну роль в імунопатогенезі ВІЛ-інфекції на ранніх етапах грають генетичні фактори, в той час на більш пізніх етапах хвороби все більша роль належить впливу вірусу. Ліганд CCL3L1 – один з лігандів CC хемокіну рецептору 5 (CCR5), головного ко-рецептору для М-штамів ВІЛ-1 інфекції. Доведено, що він має супресивний вплив на ризик ВІЛ-інфікування у дорослих людей при умові збільшення числа копій у порівнянні з домінантним популяційним показником.

Мета. Удосконалення профілактики та прогнозування перинатального інфікування ВІЛ шляхом визначення числа копій гену CCL3L1 у дітей, народжених від ВІЛ-позитивних матерів.

Матеріали і методи. Дослідження проводили у 120 матерів і 307 дітей (n=186 (60,6 %) ВІЛ-інфікованих та n=121 (39,4 %) не інфікованих).

Результати дослідження. У популяції дітей, народжених від ВІЛ-позитивних матерів, домінантним показником варіації копій гену CCL3L1 є подвоєне число, що співпадає з європейською когортою. Домінантний популяційний показник числа копій гену CCL3L1 (а саме подвійне число копій гену CCL3L1) не впливає на ризик перинатального інфікування дітей на ВІЛ і однаково часто спостерігався в обох групах дітей: ВІЛ-позитивних і ВІЛ-негативних. На резистентність проти ВІЛ впливає не домінантна варіація числа копій гену CCL3L1, а відхилення від цього показника. Ризик перинатального інфікування на ВІЛ у дітей, народжених від ВІЛ-позитивних матерів, має найбільшу частоту при наявності числа копій гену CCL3L1 – 0, 1, 5; і найменшу частоту у дітей з числом копій даного гену – 3,4.

Висновки. Вагітним ВІЛ-інфікованим жінкам показано дослідження числа копій гену ліганду CCL3L1; при наявності числа копій менш 2 (менше медіани в популяції) рекомендовано раннє призначення ВААРТ з метою

Отже, визначення числа копій гену CCL3L1 у дитини дозволить прогнозувати на ранніх строках вірогідність перинатального ВІЛ-інфікування, оптимізувати схеми раціональної антиретровірусної профілактики перинатальної ВІЛ- трансмісії. Розуміння факторів природної резистентності дозволить оптимізувати профілактику трансмісії ВІЛ, спостереження та лікування ВІЛ-інфікованих дітей та в подальшому створить умови для розробки ефективних вакцин.