

Изменения показателей иммунорегуляторного индекса у детей раннего возраста с кишечной инфекцией ротавирусной этиологии

Смиян Е.А.

СумГУ

Кафедра педиатрии последипломного образования с курсами ПП и ДИ
д.мед.н., проф., академик АНАМН Украины Майданник В.Г.

Серьезной проблемой в педиатрии является высокий уровень инфекционных заболеваний. Среди них второе место занимают острые кишечные инфекции (ОКИ). Этиологию ОКИ удастся определить в 56 – 80% случаев. Доля секреторных диарей значительно выросла в последнее время (до 48 – 70%). В их структуре большую часть составляет ротавирусная инфекция (РВИ). Пик заболеваемости РВИ приходится на детей возрастом от 6 до 24 месяцев. Особенно тяжелое течение наблюдается у детей дошкольного возраста. По данным ВОЗ, заболеваемость в разных странах колеблется от 250 до 3000 на 100000 детей. Ежегодно диагностируется более 111 млн. случаев ротавирусных гастроэнтеритов. Следует отметить, что большая доля внутрибольничных инфекций приходится на ротавирусы. По статистическим данным 9,6 – 69% нозокомиальных ОКИ связаны с ротавирусами. Особенности течения РВИ в большей мере обусловлены состоянием иммунной системы. Особое место занимает клеточное звено, а именно иммунорегуляторный индекс, который является соотношением уровней CD4+ к CD8+ Т-лимфоцитам и является одним из показателей защитной системы организма против инфекций.

Целью нашего исследования было определить изменения показателей иммунорегуляторного индекса у детей раннего возраста с кишечной инфекцией ротавирусной этиологии.

Материалы и методы: под наблюдением находилось 25 детей возрастом от 0 до 5 лет: 14 пациентов, которые находились на стационарном лечении с ротавирусной кишечной инфекцией и 11 практически здоровых детей.

По результатам проведенных исследований было определено достоверное снижение иммунорегуляторного индекса в сыворотке крови больных детей. CD4+ это главные регуляторные клетки иммунного ответа. От деятельности Т-хелперов зависит как направление разворачивания иммунного ответа, так и его эффективность. CD8+ это эффекторные клетки иммунного ответа, Именно они наносят конечный повреждающий удар по мишеням иммунной агрессии. Показатель клеточного иммунитета снижается за счет участия Т-хелперов и Т-супрессоров в иммунном ответе организма на вирусную инфекцию.

Таким образом достоверное снижение показателей иммунорегуляторного индекса у больных детей свидетельствует про активацию иммунной системы в ответ на внедрение чужеродного агента. В тоже время требуется дальнейшее уточнение роли звена клеточного иммунитета, что позволит определить диагностические и прогностические маркеры развития ротавирусной инфекции.

Смиян Е.А. Изменения показателей иммунорегуляторного индекса у детей раннего возраста с кишечной инфекцией ротавирусной этиологии. 53 итоговая студенческая научная конференция «Время смотреть в будущее», 16-17 мая 2014 г., г. Владикавказ, Северная Осетия. С.105 – 106.