

ДІАГНОСТИКА TORCH-ІНФЕКЦІЙ У ВАГІТНИХ ЖІНОК

*Гортинський М.О., лікар; Бражніченко О.О., лікар-інтерн
Науковий керівник – д-р мед. наук Чемич М.Д.
СумДУ, медичний інститут, кафедра інфекційних хвороб*

Мета роботи - вивчити клініко-епідеміологічні та лабораторні ознаки цитомегаловірусної та герпетичної інфекції 1-го типу для виявлення групи ризику з метою профілактики внутрішньоутробного інфікування.

Беручи до уваги зростання частоти інфікованості вірусами простого герпесу (ВПГ) 1 типу та цитомегаловірусами (ЦМВ), нами обстежено 600 вагітних жінок за допомогою імуноферментного аналізу (ІФА) та полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР). Досліджували сироватку крові на рівень специфічних імуноглобулінів (IgG) ВПГ та ЦМВ.

На наявність ВПГ 1-го типу всього обстежено 600 вагітних жінок та виявлено 535 (90 %) випадків інфікування. У 470 (87 %) випадках діагностована латентна форма ВПГ I (IgG – [+], ПЛР – [-]), у них за останні 3 роки були відсутні клінічні прояви герпетичної інфекції. У 65 (12 %) випадках мала місце реактивація ВПГ I. У 45 (8 %) обстежених діагноз встановлений на підставі типових клінічних проявів інфекції. У 25 (4 %) осіб діагностована субклінічна форма (позитивні результати на DNA ВПГ I методом ПЛР при відсутності симптоматики).

На наявність ЦМВ обстежено 600 вагітних жінок, виявлено 521 (86%) випадок інфікування, з них – 464 (89 %) – латентна форма; 57 (11 %) – реплікативна форма. Латентна форма була встановлена при обстеженні вагітних у випадку виявлення антитіл IgG та відсутності IgM. Реплікативна форма діагностована в основному обстеженням крові, сечі, слини методом ПЛР рідше (2 випадки) збільшенням титра антитіл у динаміці.

Таким чином, враховуючи значну кількість субклінічних форм перебігу TORCH-інфекцій у вагітних, необхідно проводити дослідження ПЛР у разі позитивного дослідження методом ІФА на Ig, так як ця реакція дозволяє виявити безсимптомні форми перебігу TORCH-інфекцій.