

Клинико-иммунологическая характеристика заболеваний, сопровождающихся геморрагической экзантемой

Конохова Валентина Васильевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Батян Галина Михайловна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Уточнение характера иммунологических нарушений на начальных этапах развития заболеваний с геморрагической экзантемой дает возможность проведения ранней дифференциальной диагностики и прогноза дальнейшего течения болезни.

Цель исследования

Уточнить роль этиологических факторов и показателей гуморального иммунитета в дифдиагностике болезней с геморрагической сыпью.

Материалы и методы

Обследовано 26 пациентов с геморрагическими экзантемами. В соответствии с клиническим диагнозом дети были разделены на 3 группы: 1 – пациенты с системными васкулитами (СВ), 2 – пациенты с инфекционными заболеваниями, 3 - пациенты с аллергическими заболеваниями. Материалом для исследования явилась венозная кровь и сыворотка пациентов. Выполнены общий и биохимический анализ крови, иммуноферментный анализ количества общих и специфических иммуноглобулинов (Ig).

Результаты

Все пациенты (кроме 2 с предварительным диагнозом болезнь Кавасаки) имели в дебюте заболевания геморрагическую сыпь. Диагнозы при поступлении: острая респираторная инфекция, иерсиниоз, инфекционный мононуклеоз, острый тонзиллит, менингококцемия, геморрагический васкулит, болезнь Кавасаки, аллергический дерматит. Окончательный диагноз соответствовал предварительному только у 15% детей. В группе было 13 мальчиков и 13 девочек. Было установлено, что клиническая манифестация пациентов 1 группы в 73% случаях ассоциировалась с вирусами: Эпштейна-Барр (ВЭБ) (61,5%), цитомегаловирус (ЦМВ) (29,6%), боррелия (7,7%), стафилококк (7,7%), стрептококк (3,8%), иерсиния (3,8%), хламидия (3,8%), кандиды (3,8%). В 27% связь с инфекцией не установлена. У детей 1 группы выявлено повышение общего уровня IgM (50%), IgG (30,8%), IgG (26,9%) по сравнению с нормативными значениями соответствующих групп. Установлены корреляции общего количества IgG к ядерному антигену EBNA-1 ВЭБ ($R=0,61$; $p<0,001$) и с уровнем специфических антител IgG к ЦМВ ($R=0,42$; $p<0,03$), что свидетельствует о важной роли ВЭБ и ЦМВ как этиологических факторов, инициирующих развитие СВ у детей. У пациентов 2 и 3 групп данной корреляции выявлено не было.

Выводы

Таким образом, анализ гуморальных показателей иммунитета у детей с заболеваниями, сопровождающимися геморрагической сыпью, свидетельствует о целесообразности определения общих и специфических Ig (ВЭБ, ЦМВ), что позволит диагностировать заболевания на ранних этапах их развития и спрогнозировать вероятность аутоиммунного процесса.