

*Миронова О. М., Глотова А. П.*

## ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Зайцева Л. Ю.*

*Кафедра педиатрии*

*Курский государственный медицинский университет, г. Курск*

**Актуальность.** Острые кишечные инфекции – одно из наиболее распространенных заболеваний среди детей.

**Цель:** изучение особенностей иммунной системы, а также характера влияния иммуномодулирующей терапии при развитии острых кишечных инфекций в детском возрасте.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось на базе отделения кишечных инфекций Курской областной инфекционной больницы им. Н. А. Семашко, в нем принимали участие 70 пациентов ( 40 – с диагнозом острая кишечная инфекция неустановленной этиологии, 30 – с диагнозом ротавирусная инфекция). В обеих группах проводилась оценка концентрации IgAs в копрофильтрах, уровня общих иммуноглобулинов М, G в сыворотке крови, оценка состояния фагоцитарной системы (фагоцитарный индекс, фагоцитарное число, НСТ-тест).

**Результаты и их обсуждение.** При поступлении отмечалось незначительное повышение уровней IgM и IgG среди пациентов обеих групп. Максимальные значения указанных иммуноглобулинов регистрировались среди пациентов с диагнозом «ОКИ неустановленной этиологии». Более высокие показатели sIgA зафиксированы у больных ротавирусной инфекцией [(1,4±0,4) г/л]. У пациентов с ротавирусной инфекцией показатели фагоцитоза имели нормальные значения. При ОКИ неустановленной этиологии отмечалось значительное увеличение значений спонтанного НСТ теста, что характерно для развития бактериальной инфекции. Фагоцитарное число, фагоцитарный показатель и показатели стимулированного НСТ теста при данной патологии повышались незначительно.

Для изучения эффективности применения иммуномодуляторов при острых кишечных инфекциях были выбраны препараты интерферона и ликопид.

После окончания курсового лечения ликопидом и препаратами интерферона проводился анализ содержания иммуноглобулинов у пациентов с ротавирусной инфекцией. Применение в качестве иммуномодулирующей терапии при ротавирусной инфекции препаратов интерферона вызывает достоверное увеличение основных классов иммуноглобулинов. В группе пациентов с ОКИ неустановленной этиологии также производился анализ показателей Ig после применения препаратов. Применение ликопида при ОКИ неустановленной этиологии вызывает более значительный рост показателей иммуноглобулинов в сравнении с препаратами интерферона, но различия не являются достоверными.

**Выводы.** Таким образом, выявлено, что для острой кишечной инфекции неустановленной этиологии характерны более высокие показатели лейкоцитов и их субпопуляций, IgM и IgG, значительное увеличение спонтанного НСТ теста в остром периоде. Невозможность идентификации возбудителя инфекции рутинными методами позволяет предположить высокую вероятность участия анаэробной бактериальной флоры в развитии патологического процесса в кишечнике, что объясняет эффективность ликопида при ОКИ НЭ. Применение в качестве иммуномодулирующей терапии при ротавирусной инфекции препаратов интерферона вызывает достоверное увеличение основных классов иммуноглобулинов.