

ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ М К ИЕРСИНИЯМ У ЛЮДЕЙ РАЗЛИЧНОГО ВОЗРАСТА

Ильина Д.В., Красавцев Е.Л.

*Гомельский государственный медицинский университет,
кафедра инфекционных болезней, г. Гомель*

Ключевые слова: кишечный иерсиниоз, иерсинии, иммуноглобулины М.

Резюме: данное исследование показало частоту выявления иммуноглобулинов М к иерсиниям в зависимости от гендерно-возрастного признака.

Resume: this study showed the frequency of detection of immunoglobulins M to Yersinia, depending on gender and age.

Актуальность. Кишечный иерсиниоз - острое инфекционное заболевание, характеризующееся преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта, с тенденцией к генерализованному поражению различных органов и систем.

Возбудителем иерсиниоза чаще всего является мелкая грамотрицательная палочка *Yersinia Enterocolitica* серотипов O:3, O:8, O:9. *Y. enterocolitica* распространены в природе широко [1,4]. Они могут присутствовать в органах и фекалиях многих видов млекопитающих, птиц, земноводных, членистоногих, а также на овощах, корнеплодах, в почве, пыли, воде. Частый путь передачи инфекции – алиментарный. Источником инфекции может быть больной человек, животное или почва. Человек заражается в основном через мясо, рыбу, молоко, овощи, фрукты и сырую воду, а также при уходе за больными животными [2].

Отмечается сезонность инфекции – большинство случаев регистрируется в холодное время года, что связано с массовой миграцией грызунов в продуктовые хранилища. Возможны как единичные случаи заражения, так и эпидемические вспышки в коллективах. Инкубационный период при кишечном иерсиниозе от нескольких часов до 4-5 дней. Первыми симптомами являются диарея, боли в животе и лихорадка, интоксикационного синдрома. Заболевание может иметь более распространенные формы с поражением мезентериальных лимфатических узлов, терминальным илеитом, мезаденитом, сепсисом [3].

Иммуноглобулины класса М к бактериям *Y. enterocolitica* вырабатываются иммунной системой в ответ на инфицирование данными микроорганизмами. Наличие антител в крови указывает на острую фазу кишечного иерсиниоза. Антитела класса М вырабатываются в первые дни заболевания и после выздоровления пациента циркулируют в его крови 4-6 месяцев.

Проблема кишечного иерсиниоза сохраняет актуальность в связи повсеместным распространением возбудителя и сохраняющейся высокой заболеваемостью. Особенности этиопатогенеза, трудности в ранней постановке диагноза и позднее назначение этиотропной терапии, обусловленные выраженным полиморфизмом клинических проявлений и отсутствием четких патогномичных признаков, способствуют увеличению риска полиорганных поражений и развития осложнений [1,5].

Кроме того, отсутствие специфических средств лечения, единой тактики ведения и возможность перехода в хроническую форму требует тщательного подхода к лечению таких больных, тем самым, сохраняя актуальность этих заболеваний в плане поиска новых средств терапии.

Цель: изучить частоту выявления иммуноглобулинов М к иерсиниям у лиц различного возраста, пола.

Задачи: определить частоту выявления иммуноглобулинов М к иерсиниям.

Материал и методы. Результаты ИФА сыворотки крови в 2019-2020 гг. в лабораториях «Синэво» во всех областях Республики Беларусь и г. Минске на определение иммуноглобулинов М к иерсиниям. Анализ на иммуноглобулины М был взят у 889 человек. Среди обследуемых было 494 женщин и 395 мужчин. Сравнение частоты выявления иммуноглобулинов М к иерсиниям у лиц различного возраста было произведено методами непараметрической статистики (таблицы 2×2, критерий χ^2).

Результаты и их обсуждение. В результате исследования 889 человек иммуноглобулины М были выявлены у 71 человека (7,8 %) в возрасте от 1 до 81 года.

Среди обследованных женщин иммуноглобулины М были обнаружены у 51 (10,3 %), среди мужчин – у 19 (4,8 %), $p < 0,005$, $\chi^2 = 2,91$).

Частота обнаружения иммуноглобулинов М к иерсиниям в различных возрастных группах была следующей: до 20 лет — 7 (4,5 %); 21–40 лет — 50 (11,5 %); после 40 лет — 13 (4,4 %).

Преобладающее количество пациентов с положительными результатами на иммуноглобулины М было в возрасте от 21 до 40 лет — 50 (11,5%). Наименьшее количество положительных результатов приходилось на возраст до 20 — 7 (4,5 %, $p < 0,02$, $\chi^2 = 2,34$).

У женщин частота обнаружения иммуноглобулинов М к иерсиниям в различных возрастных группах была следующей: до 20 лет — 2 (2,9 %); 21–40 лет — 37 (15,7 %); после 40 лет — 11 (5,8 %).

Частота выявления иммуноглобулинов М к иерсиниям в различных возрастных группах у мужчин распределилась следующим образом: до 20 лет — 5 (5,7 %) человек; 21–40 лет — 13 (6,5 %); старше 40 лет — 2 (1,8%).

У женщин в возрастной группе 21–40 лет иммуноглобулины М к иерсиниям выявляются чаще (15,7 %), чем у мужчин (6,5 %, $p < 0,005$, $\chi^2 = 2,88$).

Выводы: 1. У 7,8 % обследованных были выявлены иммуноглобулины М к иерсиниям; 2. Наибольшее количество положительных результатов на иммуноглобулины М было в возрасте 21–40 лет — 50 человек (11,5%); 3. Наименьшее количество положительных результатов приходилось на возраст до 20 лет — 7 (4,5 %); 4. У женщин в возрастной группе 21–40 лет иммуноглобулины М к иерсиниям выявляются чаще (15,7 %), чем у мужчин (6,5 %, $p < 0,005$, $\chi^2 = 2,88$).

Литература

1. Возианова Ж. И. Инфекционные и паразитарные болезни: В 3 т. - К.: Здоровье, 2000 – Т.1.: 458-497.
2. Кишкун А. А. Иммунологические и серологические исследования в клинической практике. - М.: ООО МИА, 2006. – 401-404 с. Возианова Ж. И. Инфекционные и паразитарные болезни: В 3 т. - К.: Здоровье, 2000 – Т.1.: 458-497.

3. Учайкин В.Ф., Гордец А.В., Бениова С.Н. Иерсиниозы у детей.-Москва.: ГЭОТАР-Медиа,2005.-144с.
4. Шестакова И.В., Ющук Н.Д. Инфекционные болезни, 2006, т.4, No3,- с. 78-86.
5. Heesemann J., Gaede K., Autenrieth LB. Experimental *Yersinia enterocolitica* infection in rodents: a model for human yersiniosis // APMIS.– 2003. -Vol. 101, No 6.– P. 417–429.