

Хидджаз Н.Р., Королёв Я. О.

ЛИМФОМЫ, АССОЦИИРОВАННЫЕ С ВИРУСОМ ЭПШТЕЙНА-БАРР

Научный руководитель: ассист. Задора И. С.

Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Вирус Эпштейна-Барра – гамма-герпесвирус, которым инфицированы до 90% взрослого населения всех стран мира, заражение происходит в детском возрасте. Основной путь передачи – воздушно-капельный, через контаминированную вирусом слюну. Возможно заражение контактно-бытовым, трансфузионным, трансплацентарным, половым путями. Покоящиеся В-клетки памяти являются местом персистенции вируса в организме. Чаще всего вирус переносится как бессимптомная латентная инфекция, однако доказана этиологическая связь вируса Эпштейна-Барр с рядом лимфопролиферативных поражений и злокачественных лимфом. Основными видами В-клеточных лимфом, ассоциированных с ВЭБ являются лимфомы Ходжкина, Беркитта, а также В-клеточная диффузная крупноклеточная лимфома.

Цель: изучение строения и особенностей вируса Эпштейна-Барр, а также анализ наиболее частых лимфом, ассоциированных с вирусом, на основании данных научных работ современных авторов.

Материалы и методы. В ходе работы были рассмотрены и проанализированы научные статьи, посвящённые вопросам строения и жизнедеятельности вируса Эпштейна-Барр, его роли в патогенезе лимфом. Поиск проводился на русском и английском языках по следующим медицинским и научным базам данных: PubMed, eLibrary по предметным заголовкам (MeSH) с использованием ключевых слов «Epstein-Barr virus», «Burkitt's lymphoma», «Hodgkin lymphoma», «Diffuse large B-cell lymphoma» (13 статей).

Результаты и их обсуждение. В работе представлена информация об экспрессии вирусных антигенов, приведена их дифференцировка и значение в развитии патологии. Было выяснено, что Вирус Эпштейна-Барр путем трансцитоза через специфический поверхностный рецептор CD21+ проникает в эпителий ротоглотки и миндалин и далее в лимфоидную ткань, избирательно инфицируя В-лимфоциты. Геном вируса состоит из линейной молекулы ДНК, которая кодирует почти 100 вирусных белков. После заражения В-лимфоцитов линейный геном ВЭБ становится кольцевым, образуя episому, и в этих В-лимфоцитах геном обычно остается латентным. Репликация вируса спонтанно активируется только в небольшом проценте латентно инфицированных В-лимфоцитов. При этом вирусные частицы из места первичной репликации массово поступают в кровоток и в дальнейшем проникают в различные органы, преимущественно в лимфоузлы, печень, селезенку. Существование вируса в латентной форме связано с его возможностью нарушать важнейшие механизмы в работе иммунной системы. Вирус синтезирует белки аналогичные человеческим интерлейкинам и их рецепторам, что блокирует апоптоз клеток.

Выводы. Диффузная крупноклеточная В-клеточная лимфома, являясь наиболее распространенным типом неходжкинской лимфомы во всем мире, представляет собой клинически, патологически и молекулярно неоднородное заболевание, группу риска которого составляют люди старше шестидесяти лет.