

*Парчинская Ю. А.*

**ЧАСТОТА РЕАКТИВАЦИИ ГЕРПЕСВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИНИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Стома И. О.*

*Кафедра инфекционных болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В последние годы в лечении заболеваний системы крови достигнут значительный прогресс, однако одной из ведущих причин гибели больных остаются инфекционные осложнения, обусловленные дефектами в работе гуморального и клеточного звеньев иммунитета. Среди вирусных инфекций преобладают герпесвирусные, что обусловлено ранним инфицированием, повсеместным распространением, разнообразием путей передачи, пантропностью вирусов и способностью к персистенции в латентной форме.

**Цель:** оценить частоту и факторы риска реактивации герпесвирусных инфекций у пациентов на фоне химиотерапии гематологических заболеваний.

**Материалы и методы.** В исследование на протяжении 2016-2019 гг. было включено 146 взрослых пациентов, получавших специфическую терапию по поводу гематологического заболевания. За первичный исход в анализе была принята подтверждённая полимеразной цепной реакцией (ПЦР на CMV, VEB, HSV, VZV, HHV-6) вирусемия в сочетании с клиническими признаками герпесвирусной инфекции. В исследовании использовались следующие статистические методы: непараметрические методы оценки различий в группах (метод Хи-квадрат), независимость ассоциаций оценивалась методом логистической регрессии

**Результаты и их обсуждение.** Среди 146 включённых в исследование пациентов, у 34 (23.3%) методом ПЦР была подтверждена герпесвирусная инфекция. Медиана возраста пациентов составила 34.5 года (интеркв. инт. 27-52 года), половое соотношение: женщины – 64 (43.8%), мужчины – 82 (56.2%). Гематологическая нозология была распределена следующим образом:

- апластическая анемия – 14
- хрон. лимфолейкоз – 15
- хрон. миелолейкоз – 6
- Ходжкинская лимфома – 6
- неходжкинская лимфома – 4
- идиопатический миелофиброз – 10
- множественная миелома – 11
- острый миелолейкоз – 58
- острый лимфолейкоз – 20
- миелодиспластический синдром – 2.

Наиболее часто происходила реактивация CMV-инфекции (21 пациент) и VEB-инфекции (16 пациентов). По результатам анализа факторов риска было выявлено, что именно у пациентов с хроническим лимфолейкозом риск реактивации наиболее высок в основном за счёт CMV-инфекции, при этом возраст и пол существенного влияния не оказывают.

**Выводы.** Герпесвирусные инфекции значительно регистрируются у взрослых пациентов гематологического профиля, при этом преобладают CMV-инфекции и VEB-инфекции, в особенности у пациентов с хроническим лимфолейкозом, что может быть обусловлено поражением лимфоцитарного ростка кроветворения.