

**Целью** данного исследования являлось определение вируса диареи крупного рогатого скота в перевиваемых культурах клеток человека и животных, с использованием ПЦР в режиме реального времени.

**Материалы и методы.** Клетки культивировали в среде ДМЕМ, содержащей 2 мМ L-глутамин, 10% инактивированной эмбриональной телячьей сыворотки, антибиотик гентамицин в количестве 40 мкг/мл среды в атмосфере 5% CO<sub>2</sub> при температуре 37°C. Пересев клеток осуществляли общепринятым методом. Для диссоциации клеток использовали 0,25% раствор трипсина и 0,02 % раствор Версена, в соотношениях 1:3. Клетки пересевали дважды в неделю по достижению монослоя на 3-4 сутки. Выделение РНК из биологических образцов (культуральной жидкости, клеточной суспензии) осуществляли с использованием реагента Trizol (Ambion Life Technologies, США) в соответствии с прилагаемой инструкцией. Реакцию обратной транскрипции проводили со случайными или специфическим обратным праймером с использованием набора реагентов для получения кДНК на матрице РНК (Thermo Scientific, США) согласно прилагаемой инструкции. Постановку ПЦР осуществляли на термоциклере Quant Studio 5.0 (Applied Biosystems, США) с использованием олигонуклеотидов, синтезированных ООО «АртБиоТех» (Республика Беларусь). Обработку полученных данных проводили в программной среде Quant Studio Design and Analysis Software 1.3.1 (Applied Biosystems).

**Результаты и их обсуждение.** Проведено исследование по оценке контаминированности клеточных культур вирусом диареи крупного рогатого скота. Протестировано 60 культур клеток человека и животных разных сроков хранения и поступления в коллекцию, на наличие вирусной контаминации. Вирус выявлен в 5 (8,3 %) закладках клеточных культурах. Для культуры RK13 методом конечных разреждений вирус удалось элиминировать. Установлено, что инфицирование всех контаминированных клеточных культур вызвано пестивирусом А (BVDV-1).

**Выводы.** Сыворотка эмбрионов крупного рогатого скота может стать источником загрязнения культур клеток и должна быть обязательно протестирована на отсутствие вируса диареи крупного рогатого скота.

*Звягинцева К.Б., Музыченко А.П.*

### **ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ МИКОЗОВ В Г. МИНСКЕ**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Республика Беларусь*

**Актуальность.** Микозы – одна из ведущих проблем дерматологии в мировом масштабе, включая Республику Беларусь. По сведениям ВОЗ, микозами страдает около 20% человечества, 5–15% городских жителей старше 18 лет, онихомикозами – от 2% до 18,5% жителей планеты, а в возрастной группе от 70 лет и старше – 50% населения земного шара. Микозы стоп являются значимой проблемой для лиц пожилого и старческого возрастов, а также для людей определенных профессиональных групп.

Инфицирование грибами может произойти под влиянием многих факторов: скученность людей, частое посещение мест, где возможно инфицирование непрямым путем, игнорирование правил личной гигиены в семьях и местах общественного пользования, климатические факторы и т.п. Немаловажную роль играют сопутствующие заболевания различного генеза (сахарный диабет, хроническая ве-

нозная недостаточность, онкологическая патология, заболевания желудочно-кишечного тракта, иммунодефициты различного генеза, в том числе при ВИЧ-инфекции и т.п.). Прием лекарственных препаратов (антибиотики, стероидные гормоны, цитостатики и др.) провоцируют развитие грибковой инфекции.

**Цель.** Провести анализ возможных причин заболеваемости микозами жителей г. Минска.

**Материалы и методы.** В работе использовался социологический метод. Разработаны авторские анкеты из 15 вопросов, касающихся образа жизни, состояния здоровья, посещения общественных мест, наличия домашних животных, приема препаратов, рецидивов и т.д. Объектами исследования являлись 172 пациента с диагнозами «В35.1 Микоз ногтей», «В35.2 Микоз кистей», «В35.3 Микоз стоп», «В35.4 Микоз туловища», «В35 Микроспория», находившихся на лечении в УЗ «Минский городской клинический центр дерматовенерологии». Возраст респондентов находился в пределах от 26 до 83 лет. Анкетирование было проведено в период 10.01.2022 – 09.01.2023.

**Результаты и их обсуждение.** Проведенный анализ 172 анкет от пациентов с микозами выявил, что 48% ранее лечились у дерматолога, но лишь 30% выполняли рекомендации врачей, а 27% занимались самолечением. Рецидивы микозов зарегистрированы в 49% случаев.

Около трети опрошенных имеют домашних животных, у 28% в анамнезе хронические заболевания, а 81% посещают места общего пользования – спортзалы, фитнес-центры, бассейны, бани, сауны, педикюрные кабинеты и т.д. Часто регистрируется внутрисемейное заражение. Микозы зарегистрированы более чем у половины больных, находящихся на лечении в отделениях кожно-венерологического диспансера; у 44% пациентов протекали на фоне коморбидности патологии органов и систем. При назначении антибиотиков заболевания выявлено обострение грибковой инфекции у каждого четвертого пациента. Иммунодепрессанты также способствовали развитию онихомикозов (24%).

**Заключение.** Установлено, что основными причинами возникновения грибковых инфекций у пациентов Минского городского клинического центра дерматовенерологии являлись: посещение бассейнов и других мест общественного пользования, педикюрных кабинетов; нередки случаи внутрисемейного заражения. Отягощению заболевания способствует нежелание осуществлять лечение под наблюдением врача, самолечение; прием антибиотиков и иммунодепрессантов. Полученные результаты вполне согласуются со сведениями других авторов.

*Зыкова О.А., Филиппова О.А., Козлова О.А., Терлеев И.А., Чернобровкина Т.Я.*

### **КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗАВОЗНОГО СЛУЧАЯ ТРОПИЧЕСКОЙ МАЛЯРИИ**

*ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрав России (Пироговский Университет), г. Москва, РФ; ГБУЗ «Инфекционная клиническая больница №1 Департамента здравоохранения г. Москвы» г. Москва, РФ*

Малярия остается широко распространенной тропической болезнью и является серьезнейшей проблемой здравоохранения. Высокая доля заболеваемости малярией по-прежнему приходится на Африканский регион: в 2023 г. зарегистрировано около 94% всех случаев заболевания

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО ИНФЕКЦИОНИСТОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
МЕЖДУНАРОДНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «ЕВРО-АЗИАТСКОЕ ОБЩЕСТВО  
ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ»  
ООО «МАЙМЕДИАМЕД»  
ООО «МАЙС ПАРТНЕР»

**ТРЕТИЙ ГОМЕЛЬСКИЙ  
МЕЖДУНАРОДНЫЙ  
КОНГРЕСС  
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ,  
МИКРОБИОЛОГИЯ  
И ИММУНОЛОГИЯ**

**11–12 сентября 2025 года  
Гомель  
Беларусь**