

100 тыс. населения, а также для Солонешенского и Тогульского районов Алтайского края — более 15,0 на 100 тыс. населения. В Алтайском крае и Республике Алтай тяжелые формы составили 31,0% и 22,2% соответственно от общего числа заболевших за изучаемый период, что отражает циркуляцию в очагах высоковирулентных штаммов КЭ.

Заключение. Выявленные некоторые эпидемиологические особенности КЭ в границах Алтайского края и Республики Алтай определяют необходимость оптимизации мер эпидемиологического надзора с учетом наличия в регионах территорий с различным потенциальным риском инфицирования.

**Карпов И.А.¹, Гасич Е.А.², Дорофеева Е.А.¹,
Булда К.Ю.², Коско А.Д.², Кроткова Е.Н.³,
Красько А.Г.²**

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ МУТАЦИЙ SARS-COV-2

¹Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»

²Государственное учреждение «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»

³Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии»

Минск, Республика Беларусь

Цель исследования. Проанализировать клинико-лабораторные особенности течения коронавирусной инфекции в зависимости от субварианта вируса.

Материалы и методы исследования. Проанализированы клинико-лабораторные данные 186 пациентов (в 2022 г. — амбулаторные, в 2023 и 2024 гг. — пациенты стационара) с известным субтипом SARS-CoV-2.

Результаты исследования и их обсуждение. Начиная с 2022 г., в стране циркулировал только штамм Омикрон и его субварианты. В 2022 г. наиболее часто встречающимся субвариантом был BA.5 — 70,1%, в 2023 - ХВВ.1.16 (46,1%), в 2024 г. - КР.2.3 — 57,1%. Большинство пациентов были пожилого возраста (82,8%) и женского пола (66,6%). Легкая степень тяжести была у 98,1% амбулаторных пациентов и инфекции закончилась выздоровлением в 99,1%. У 67,9% пациентов стационара отмечена средняя степень тяжести, летальность составила 3,6%. Длительность амбулаторного лечения составила в среднем 10 дней. Дольше лечились пациенты с субвариантами BA.1 (25 дней, при наличии вирусной пневмонии) и BA.2 (35 дней). Длительность стационарного лечения в среднем составила 11 дней для варианта GE.1 с максимумом до 38 суток. Несмотря на высокую частоту встречаемости ХВВ.1.16 (46,1%), зарегистрировано только 3 случая тяжелого течения инфекции. Из клинических проявлений чаще всего регистрировалось повышение температуры тела (74,9%), кашель (64,2%), слабость (71,4%), насморк или заложенность носа (35,7%). Реже боль в груди (3,6%), жидкий стул (7,1%), одышку в покое (10,7%), одышку при физической нагрузке (21,4%). Наиболее яркая клиническая картина была у пациентов с субвариантами JN.1 и КР.2.3 в стационаре. Из лабораторных показателей у госпитализированных лиц наиболее часто регистрировалось повышение фибриногена (46,4%), Д-димеров (75,0%) и С-реактивного белка (100%). Рентгенологически пневмония выявлена у 42,3%. Практически при каждом субвариан-

те встречалось воспаление легких, за исключением EG.5.1, FL.24, GE.1. Отягощающие факторы течения коронавирусной инфекции выявлены у 37,7% амбулаторных пациентов и 82,1% госпитализированных (при том из числа пациентов с пневмонией у 96,4% имеется коморбидная патология). Осложнения после перенесенной коронавирусной инфекции не коррелировали с субвариантом SARS-CoV-2 (21,4%, имели отягощающие факторы, пожилой возраст, не были вакцинированы).

Выводы. Результаты анализа свидетельствуют об отсутствии статистически значимых клинико-лабораторных различий у пациентов стационара, инициированными разными субвариантами штамма. Основополагающее значение в течение коронавирусной инфекции имел коморбидный статус пациентов.

**Кахиани К.Б.¹, Джигоев Ю.П.¹, Арефьева Н.А.^{2,3,4},
Букин Ю.С.^{3,5}, Борисенко А.Ю.¹, Карноухова О.Г.¹,
Тетерина Г.А.³, Антипин Д.А.¹,
Ахокас В. Семинский И.Ж.¹**

IN SILICO МЕТОДЫ ПОИСКА И АНАЛИЗА РАЗНООБРАЗИЯ G4 СТРУКТУР В ГЕНАХ CAS-БЕЛКОВ CRISPR/CAS В ГЕНОМАХ SALMONELLA ENTERICA

¹Иркутский государственный медицинский университет г. Иркутск, Россия

²Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека, г. Иркутск, Россия

³Иркутский государственный университет, г. Иркутск, Россия

⁴Иркутский противочумный институт, г. Иркутск Россия

⁵Лимнологический институт СО РАН, г. Иркутск, Россия

Введение. G-квадруплексы (G4) — это четырехцепочечные неканонические структуры, образующиеся в богатых гуанином участках структуры ДНК и РНК. Они обнаружены во всех доменах жизни и участвуют в процессах репликации, транскрипции, трансляции и рекомбинации. G4 также функционируют при различных заболеваниях, особенно раке, старении, неврологии и инфекционных заболеваниях, и считаются перспективными новыми целями для разработки лекарств. Однако, несмотря на свою важность для бактерий G4 остаются недостаточно изученными. Поэтому важно изучать структуры G4 как в геномах патогенной *Salmonella enterica*, так и в генах Cas белков их систем CRISPR/Cas. Представители рода *Salmonella* является факультативно анаэробными грамотрицательными бактериями, состоят из более чем 2600 сероваров, и вызывают сальмонеллез у животных и человека. Они передаются через пищу от домашних животных и птиц. Поэтому вопрос использования методов фаговой терапии вновь становится актуальным. Используемые варианты скрининга фагов против бактерий не основаны на геномных механизмах антагонизма между бактериями и фагами. Здесь ведущую роль играют системы CRISPR-Cas у бактерий. Поэтому для создания современных методов фаговой терапии необходимы фундаментальные знания структурных особенностей как систем CRISPR-Cas, так и роли G4 в регуляции экспрессии генов их Cas- белков.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ НАУК РАН
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РАН
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО НАУКЕ И ВЫСШЕЙ ШКОЛЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НИИ ГРИППА ИМ. А.А. СМОРОДИНЦЕВА» МИНЗДРАВА РОССИИ
МЕЖДУНАРОДНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ЕВРО-АЗИАТСКОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ»
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «МАЙС ПАРТНЕР»
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «МЕДИЦИНСКИЕ КОНФЕРЕНЦИИ»
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «МЕДФАРМРАЗВИТИЕ»

XI КОНГРЕСС

**Евро-Азиатского общества по инфекционным болезням,
посвященный 80-й годовщине
Победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.
18–20 мая 2025 года**

МАТЕРИАЛЫ



Санкт-Петербург
2025