

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАРАЖЕНИЯ КЛЕЩЕЙ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ПРИРОДНО- ОЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИЙ В ГРОДНЕНСКОМ РЕГИОНЕ

Совкич А.Л., Юркоить В.А.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Иксодовые клещи, распространенные по всем континентам и во всех природно-климатических зонах, соседствуют с человеком на протяжении многих веков. Они являются важнейшими биологическими переносчиками возбудителей многих заболеваний человека и животных, заражая макроорганизм различными вирусами, риккетсиями, бактериями, спирохетами, анаплазмами и другими возбудителями. Вполне логично, что приведенные известные и пока еще неизвестные возбудители могут быть выявлены у пациентов, подвергшихся нападению этих кровососущих насекомых. В связи с этим, в отношении наиболее распространенных клещевых инфекций на определенной территории, можно прогнозировать вероятность распространения инфекций среди людей по частоте выявления данных возбудителей в клещах.

Цель – определить естественную зараженность иксодовых клещей Гродненской области возбудителями наиболее распространенных природно-очаговых заболеваний и сопоставить результаты с показателями госпитализации пациентов в инфекционный стационар с данными инфекционными заболеваниями.

Методы исследования. Объектом исследования стали иксодовые клещи, снятые с пациентов и доставленные пациентами самостоятельно на исследование в лабораторию Гродненской областной инфекционной клинической больницы (ГОИКБ) в период с 2014-2015 годы. Все клещи были сняты на территории г. Гродно, Гродненского района или Гродненской области. ПЦР для выявления ДНК возбудителей в кишечном содержимом клещей выполнялась на базе клинической лаборатории ГОИКБ (амплификатор ПЦР «LineGene 9660», тест системы «ДНК-сорб-В» вариант 100, ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора г. Москва, АмплиСенс, Россия). Определялся генетический материал 4-х наиболее распространенных возбудителей инфекционных

заболеваний: клещевой энцефалит (КЭ), клещевой борреллиоз Лайма (КБЛ), гранулоцитарный анаплазмоз человека (ГАЧ) и эрлихиоз.

Для сопоставительного анализа зараженности клещей с показателями госпитализации пациентов с данными инфекциями в 2014-2015 гг., проанализированы истории болезней пациентов Гродненской областной инфекционной больницы за этот же период.

Результаты и их обсуждение. Всего в период с 2014 по 2015 годы было выполнено 290 исследований клещей. Исследования проводились круглогодично, но в связи с сезонным характером патологии максимальное количество исследований выполнено в июле-октябре, что составило 85% от всех исследований. Минимальное количество анализов выполнено в зимние месяцы (менее 5%). Из 290 исследуемых клещей только 70 (24,1%) содержали генетический материал. По данным областного центра гигиены и эпидемиологии и общественного здоровья за 2014-2015 годы уровень общей инфицированности клещей составил 29%. Незначительная разница может быть связана с применением различных методик выявления маркеров возбудителя – прямая микроскопия кишечного содержимого клещей (прямой собирательный метод «флаго-метр» с различных территорий Гродненского района и области).

Из 70 положительных результатов в 56 (80%) образцах клещей выявлены ДНК КБЛ. ДНК ЛБ встречалось, что составило 80% от всех положительных результатов. На втором месте по встречаемости выявлена ДНК ГАЧ, которая верифицирована в 11 (15,7%) особях. ДНК возбудителя эрлихиоза была впервые выделены в 3 (4,3%) образцах клещей. В 5 (7,14%) образцах клещей обнаружено сочетание возбудителей ДНК ГАЧ и ДНК возбудителя КБЛ.

Важно заметить, что ни в одном из исследованных клещей не выделена РНК возбудителя КЭ, что свидетельствовало о низкой диагностической ценности данной методики для определения в биологическом материале возбудителя КЭ.

За 2014 год всего было пролечено в ГОИКБ 69 человек с клещевыми инфекциями, среди которых преобладали пациенты с КБЛ (39/57%). Пациентов с КЭ наблюдалось 29 (42%) человек и один пациент с микст-инфекцией: КЭ+ ГАЧ (1%). За 2015 год в

стационаре ГОИКБ пролечен 61 пациент с клещевыми инфекциями. Как и в предыдущем году лидировал КБЛ, диагностированный у 45 (74%) человек. Разные клинические формы КЭ были диагностированы у 16 (26%) пациентов. За 2014-2015 гг. пациенты с изолированным ГАЧ или эрлихиозом не наблюдались, что не отрицает их наличие в виде недиагностируемых форм. Тем более, что количество пациентов с неverified лихорадкой или лимфаденопатией неустановленного генеза, в анамнезе которых имел место факт присасывания клеща, растет с каждым годом.

Вывод. Естественная суммарная зараженность клещей возбудителями ЛБ, ГАЧ и эрлихиозом в Гродно и Гродненском районе в 2014-2015 гг. по результатам ПЦР диагностики клещей составила 24,1%. Среди зараженных клещей 80% содержали ДНК возбудителя КБЛ, 15,7% – ГАЧ, 4,3% – эрлихиоза, 7, 1% – ГАЧ+КБЛ. ПЦР для выявления РНК возбудителя КЭ неинформативна.

ЛИТЕРАТУРА

1. Карань, Л.С. Возможности применения молекулярных методов в диагностике клещевых инфекций: клещевого энцефалита, иксодовых клещевых боррелиозов / Л.С. Карань // Вестник «Лаборатории ДНК-диагностики». – 2012. – Vol. 36. – P. 11–16.

2. Юркойть, В. А. ПЦР диагностика клещей в природных очагах Гродненского региона как способ выявления наиболее распространенных клещевых инфекций / В.А. Юркойть, О.П.Гайдук // Сб. мат. конф. студентов и молодых ученых, посвященной 100-летию со дня рождения А.З.Нечипоренко 21-21 апреля 2016 г/ Гроднен. гос. мед. ун-т; редкол.: В.А.Снежицкий [и др.] – Гродно: ГрГМУ, 2016. – С. 188-189.

ОТЕК РОГОВИЦЫ И СЕТЧАТКИ ПОСЛЕ ФАКОЭМУЛЬСИФИКАЦИИ КАТАРАКТЫ ПО ДАНЫМ ОПТИЧЕСКОЙ КОГЕРЕНТНОЙ ТОМОГРАФИИ

Солодовникова Н.Г.¹, Ильина С.Н.¹, Кринец Ж.М.¹, Каленик Р.П.², Ермакович О.А.²

¹*Гродненский государственный медицинский университет,*

²*Гродненская областная клиническая больница*

Актуальность. Ультразвуковая факоэмульсификация катаракты (ФЭК) через тоннельный самогерметизирующийся разрез