

РЕЦИДИВИРУЮЩИЕ ИНФЕКЦИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ СВОЙСТВА НЕЙТРОФИЛОВ

Гусакова Н. В., Петренко Т. С., Подстреха Е. С.

Гомельская областная клиническая больница, Гомель, Беларусь

Актуальность. Рецидивирующие инфекции верхних дыхательных путей (РИВДП) связывают с нарушением нормального функционирования и взаимодействия разных звеньев иммунной системы, что приводит к нарушению защитно-приспособительных реакций организма. Изменения функциональных свойств нейтрофилов (НФ) при респираторных инфекциях изучены недостаточно.

Цель исследования – определение функциональных свойств нейтрофилов у пациентов с РИВДП в стадии ремиссии.

Материал и методы. Обследованы 123 пациента (40 мужчин и 83 женщины, возраст 18-46 лет) с РИВДП. На момент обследования все пациенты находились в стадии ремиссии. Контрольную группу составили 67 практически здоровых лиц, сопоставимых по определяемым нами параметрам, по полу и возрасту. Материалом для исследования служили лейкоциты периферической венозной крови. Оценивали продукцию кислорода (НСТ-тест: НСТсп и НСТст), нетоз (в стимулированном и спонтанном тестах) и поглотительные свойства НФ (фагоцитарный индекс (ФИ) и фагоцитарное число (ФЧ)). Статистический анализ проводился с использованием непараметрических методов, результаты выражали в виде Me (25%; 75%), различия считали значимыми при $p < 0,05$.

Результаты. У пациентов с РИВДП в сравнении с контрольной группой отмечалось значимое увеличение показателей НСТсп

(19,0 (16,0; 21,0)%, $p < 0,001$) на фоне снижения НСТст (47,0 (42,0; 57,0)%, $p = 0,012$). В отличие от кислород-продуцирующей активности, спонтанный нетоз НФ у пациентов оказался ниже 3,0 (2,0; 5,0)%, чем у здоровых лиц (6,0 (4,0; 7,0)%, $p = 0,029$), тогда как показатели стимулированного нетоза превышали значения в контрольной группе (16,0 (12,0; 19,0)% против 9,0 (7,0; 11,0)%, $p < 0,001$). Показатели поглотительной активности НФ значимо не изменялись. Выявленная нами разнонаправленность изменений кислород-образующей способности и нетоз лейкоцитов, с одной стороны, могут быть связаны с функциональной неоднородностью НФ, обуславливающей особенности их активации: одна субпопуляция НФ интенсивно генерирует активные формы кислорода (АФК), тогда как другая реализует свой потенциал преимущественно путем нетоза. С другой стороны, оба процесса – генерация АФК и нетоз – НАДФ-зависимы, поэтому между данными процессами возможна конкуренция за ферментные системы.

Выводы. У пациентов с РИВДП в стадии ремиссии в сравнении со здоровыми лицами выявлены разнонаправленные изменения параметров кислород-образующей способности НФ и нетозом: повышение спонтанной и снижение стимулированной активности в НСТ-тесте с одновременным увеличением показателей стимулированного и уменьшением спонтанного нетоза.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МАЛЯРИИ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД С 2012 ПО 2021 гг.

¹Данилевич Н. А., ²Ключник Е. В.

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Гродненская областная инфекционная клиническая больница, Гродно, Беларусь

Актуальность. Малярия продолжает оставаться одной из серьезнейших проблем здравоохранения для многих регионов мира.

Цель исследования – представить клинико-эпидемиологическую характеристику малярии в Гродненской области за период с 2012 по 2022 гг.

Материал и методы. Материалом для исследования стали статистические данные областного центра гигиены и эпидемиологии по учету случаев малярии в Гродненской области и истории болезни 13 пациентов, пролеченных в УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» (ГОИКБ) с диагнозом малярия в период с 2012 по 2022 гг. Среди пациентов наблюдались 9 жителей Гродненского региона и 4 иностранца.

Результаты. В Гродненской области с 2012 г. по 2022 г. регистрировались только завозные случаи малярии. Всего зарегистрировано 16 случаев, из них 13 (81,25%) выявлено в г. Гродно, 3 (18,75%) в г. Лида. У 11 (68,75%) пациентов диагностирована тропическая малярия, у 3 (18,75%) – трехдневная, у 2 (12,5%) – четырехдневная.

За анализируемый период на стационарном лечении в ГОИКБ находились 13 пациентов, из них 10 мужчин и 3 женщины в возрасте от 20 до 50 лет. У всех пациентов наблюдалось острое начало заболевания с повышения температуры тела до 39-40°C. Типичная перемежающаяся лихорадка отмечена у 7 (53,84%) пациентов в группе. Ежедневная температура тела или неярко выраженная перемежающаяся лихорадка