

СВЯЗЬ ВЫДЕЛЕНИЯ ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОКОККА С МИНДАЛИН И УРОВНЯ СЫВОРОТОЧНОГО IgE У ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ

Гриневич А.В., Кисель В.А., Китус Т.И., Кривецкая Н.И.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра клинической лабораторной диагностики и иммунологии

Научный руководитель – ассист. Бедин П.Г.

Введение. Атопический дерматит (АД) – наиболее распространённое кожное заболевание у детей грудного и раннего возраста. Распространённость АД среди детей, по данным Всемирной аллергологической организации, составляет 15-30%. Одним из его этиопатогенетических факторов является микробная колонизация. Поэтому изучение роли микроорганизмов в развитии заболевания является актуальной проблемой.

Цель: изучить частоту выделения с миндалин золотистого стафилококка у детей с АД и возможность его влияния на развитие заболевания. **Задачи:** сравнить частоту выделения *S. aureus* с миндалин у детей с АД и без него; сравнить уровень сывороточного IgE у детей с золотистым стафилококком и без такового.

Материалы и методы. В условиях детской областной клинической больницы г. Гродно было обследовано 89 детей, страдающих АД. Возраст детей составил 4,0 (1,0-10,0) года. Группа сравнения представлена 63 детьми, сопоставимыми по возрасту и полу с основной группой без признаков АД. Микрофлору с поверхности миндалин исследовали у детей обеих групп. Забор материала производился однократно в утренние часы натощак не позднее одних суток от момента поступления в стационар. Посев, культивирование и идентификация микрофлоры проводились в соответствии с действующими рекомендациями [1]. Статистическая обработка материала проводилась с помощью пакета прикладных программ Statistica 10.0 непараметрическими методами. Данные приведены в виде «медиана (нижняя квартиль-верхняя квартиль)».

Результаты. Было получено 125 культур от детей с АД и 73 от детей группы сравнения. *S. aureus* был выделен у 51,6% детей с АД и у 26,9% без АД ($p=0,02$), что составило 36,8% и 23,3% от всех культур ($p=0,05$). У детей группы сравнения титр золотистого стафилококка был таким же $1 \cdot 10^3$ (3-4), как и у детей с АД $1 \cdot 10^4$ (3-5) ($p=0,08$). Однако у последних *S. aureus* был более агрессивным, так как количество метициллин-резистентных (MRSA) изолятов у них было больше (81,3% против 47,0%) ($p=0,02$). Уровень сывороточного IgE при выделении с миндалин MRSA был существенно выше 625,0 (110,0-1000,0) KIU/ml по сравнению с детьми с MSSA 69,0 (14,0-274,0) KIU/ml ($p=0,04$). Количество культур негемолитических стрептококков, являющихся представителями нормальной микрофлоры миндалин, было существенно ниже у детей с АД (26,4%) по сравнению с детьми без АД (42,4%) ($p=0,02$). Корреляция возраста с частотой выделения всех упомянутых микроорганизмов была незначительной ($p>0,05$ во всех случаях). Концентрация сывороточного IgE у детей с выделением *S. aureus* и без не различалась ($p>0,05$).

Выводы. Состав микрофлоры миндалин у детей с АД и без него не зависит от возраста и существенно различается. Более чем у половины детей с АД с миндалин выделяется *S. Aureus*, в то время как у лиц без АД – представители резидентной микрофлоры ($p=0,02$). В подавляющем большинстве у детей с АД выделяется MRSA. У детей группы сравнения он идентифицируется менее чем в половине случаев ($p=0,02$). Уровень сывороточного IgE у детей с выделением с миндалин MRSA существенно выше по сравнению с детьми, у которых был выделен MSSA ($p=0,04$).

Литература:

1. Микробиологические методы исследования биологического материала : инструкция по применению: утв. М-вом здравоохранения Республики Беларусь 19.03.2010. – Минск, 2010. – 129 с.