



Всі висіяні культури були адгезивними. У досліджуваній групі більшість коків високоадгезивні. СПА штамів *S.aureus*-11,4±2,2; коагулазонегативних стафілококів-12,5±2,3; оральних стрептококів 8,4±1,9; *Granilicutella adiances*-5,2±2,9; *Kocuria kristinae*-5,7±2,1. Грамнегативні палички були низько- та середньоадгезивними. СПА виділених штамів *E. coli*-3,2±1,1.

У контрольній групі СПА виділених штамів *S.aureus* становив 7,2±3,5, коагулазонегативних стафілококів-5,6±2,8; у оральних стрептококів - 12,7±3,2, *Granilicutella adiances*-4,1±1,6; *Kocuria kristinae*-4,8±1,2.

Проведені дослідження показали, що мікроорганізми ротової порожнини хворих на ГРВІ мали високу адгезивність, а в контрольній групі високоадгезивним був лише *S. aureus*, решта мікроорганізмів середньо- та низькоадгезивні.

## **ОПЫТ ПЕРЕНОСА АУТОИМУННОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ С**

*Повыдыш О.С., Саломенник А.О., Винокурова О.Н.*  
*Харьковский национальный медицинский университет*  
*Кафедра инфекционных болезней*

*Научный руководитель: Козько В.Н., д.мед.н., профессор, зав. каф. инфекционных болезней*

У больных хроническим гепатитом С (ХГС) закономерно обнаруживают различные аутоиммунные феномены. Однако если связь между ними и внепеченочными проявлениями заболевания можно считать доказанной, то их непосредственная роль в повреждении печени по-прежнему окончательно не определена. Необходимым условием доказательства патогенного влияния аутоантител является перенос патологического состояния на лабораторное животное. Одним из примеров такого успешного переноса можно считать эксперимент на морских свинках, в котором удалось показать, что лейкоцитарная взвесь больных ревматизмом способна пассивно передавать чувствительность замедленного типа к ткани эндокарда подопытным животным. В то же время выявили поражение мозга у крыс после введения им сыворотки больных нервно-психическими заболеваниями, содержащей антитела к мозговой ткани, чем доказали их цитотоксичность.

Цель исследования - оценка агрессивности антител к микросомам печени, нативной и денатурированной ДНК путем их переноса от больных ХГС на крыс с последующим морфологическим исследованием ткани печени подопытных животных.

Материал и методы. Пассивный перенос аутоиммунного состояния осуществляли по методу Ч.И. Бурштейна. Половозрелым белым крысам линии «Вистар» вводили сыворотку больных ХГС, содержащую аутоантитела к микросомам печени (2 реципиента), к н-ДНК (2 реципиента), к н- и д-ДНК (2 реципиента), к микросомам печени, н- и д-ДНК (2 реципиента) в титре 1:100 и выше подкожно в количестве 0,8 мл шестикратно с интервалом 2-3 дня. Аутоантитела в сыворотке крови больных ХГС определяли методом иммуноферментного анализа с помощью соответствующих тест-систем производства НИИ вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова. Забивали животных через 1,5 месяца после последнего введения. После декапитуации и обескровливания извлекалась печень и помещалась для фиксации в раствор формалина. Затем кусочки органа заливались в парафин, делались срезы, которые окрашивались гематоксилином и эозином и по методу Ван-Гизона. Полученные препараты микроскопировались.



Результаты. Морфологическое изучение ткани печени подопытных животных показало отсутствие каких-либо патологических изменений в ней по сравнению с печенью контрольных крыс.

Выводы. Проведенная нами попытка экспериментального переноса аутоантител к микросомам печени, н- и д-ДНК от больных ХГС половозрелым крысам не позволила доказать их непосредственное патогенетическое значение в повреждении печени при ХГС. Это еще раз косвенно подтверждает существующее предположение о том, что эти и другие аутоантитела при HCV-инфекции носят «сигнальный» характер и являются следствием патологического процесса в печени, а не его причиной.

## ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ЛАКТОФЕРРИНА В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМИ МЕНИНГИТАМИ

Саленко Д.Е.

*Харьковский национальный университет имени В.Н. Каразина  
Медицинский факультет, кафедра общей и клинической иммунологии и аллергологии  
Научные руководители: Волобуева О.В. к.м.н, доц., Лядова Т.И. к.м.н, доц.*

**Актуальность темы.** Острые менингиты (ОМ) часто характеризуются тяжелым течением с развитием осложнений, высокой летальностью и трудностью диагностики. Особое значение в ранней диагностике нейроинфекций имеют исследование белков cerebrospinalной жидкости (ЦСЖ), одним из которых является лактоферрин (ЛФ), принимающий участие в патогенезе ОМ различной этиологии.

**Цель:** количественное изучение содержания ЛФ в ЦСЖ больных серозными менингитами в динамике заболевания.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось в условиях отделений нейроинфекций и интенсивной терапии ОКИБ г. Харькова. Были обследованы 34 пациента с ОМ. Диагноз был верифицирован на основании клинических, лабораторных, бактериологических, серологических и молекулярно-генетических исследований.

Концентрацию ЛФ определяли в ЦСЖ твердофазным иммуоферментным методом с использованием коммерческой тест-системы «Лактоферрин-стрип». При проведении спинномозговой пункции использовали одноразовые пункционные иглы и пробирки типа «Эппендорф». Компьютерную обработку результатов исследований осуществляли на персональном компьютере с использованием программы SPSS for Windows (ver. 10.0). Достоверность различий между показателями сравниваемых величин оценивали по t-критерию Стьюдента.

**Результаты.** У 22 пациентов с серозным менингитом (СМ) диагностирован менингит герпесвирусной этиологии (HSV-1,2 – 11, CMV – 4, EBV – 6, HHV-6 – 1), 12 больных-этиологический фактор не установлен, а бактериальная природа заболевания была исключена с помощью SLP-теста.

У больных при поступлении в инфекционный стационар индивидуальный разброс уровня содержания ЛФ в ЦСЖ составил диапазон концентрации от 583,94 до 1243,51 нг/мл, средний показатель  $913.73 \pm 160,12$  нг/мл, что в 1,5 раза превышало контрольные значения ( $p < 0,05$ ) (таб.).