**ДІАГНОСТИЧНЕ І ПРОГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ ВНУТРІШНЬОКЛІТИННИХ ЗБУДНИКІВ ПРИ АТИПОВІЙ ІНФЕКЦІЙНІЙ ПАТОЛОГІЇ У ДІТЕЙ**

***Єлоєва З.В., Дяченко М.С., Матвієнко С.О., Усенко С.Г.***

**Харківська медична академія післядипломної освіти**

**Кафедра педіатрії**

Інфекційна патологія у дітей нерідко обумовлена внутрішньоклітинними збудниками – хламідіями, мікоплазмами та вірусами. Ця патологія важко діагностується як клінічно (через особливості проявів і перебігу), так і лабораторно. Внутрішньоклітинні інфекції є частою причиною хронічної патології, а сприяє її виникненню аутоімунний механізм розвитку.

**Мета дослідження:** удосконалення етіологічної діагностики внутрішньоклітинних інфекцій шляхом визначення серологічних і молекулярно-генетичних показників, виявлення особливостей імунної відповіді та проведення багатофакторного та кореляційного аналізу одержаних результатів при різних видах патології.

**Завдання дослідження:** оцінка клініко-анамнестичної характеристики дітей із лихоманками неясного походження (ЛНП); вивчення етіологічних чинників ЛНП; вивчення рівнів інтерлейкінів (ІЛ) -1β, 2, 6, чиннику невротизації пухлин (ЧНП), ɣ-інтерферону (ІФ), лізоциму, комплементу (Ко); визначення критеріїв діагностики ЛНП на основі клініко-анамнестичних, етіологічних чинників та імунного стану; розробка діагностичного алгоритму на підставі висновків проведення багатофакторного та кореляційного аналізу.

**Матеріали та методи дослідження.** Для виконання загальної мети та конкретних завдань даної роботи було проведено клініко-лабораторне обстеження 100 дітей із ЛНП, які надійшли до стаціонару без встановленого діагнозу. Критеріями включення в обстеження були діти з ЛНП, які не супроводжувалися іншими клінічними проявами, не мали зареєстрованої хронічної патології й інтеркурентної інфекції.

Для виконання роботи було використано загально клінічні та спеціальні методи дослідження. Етіологічна розшифровка проводилась за допомогою серологічних маркерних (імуноферментний аналіз) і молекулярно-генетичних(полімеразна ланцюгова реакція) методів дослідження.

**Результати дослідження.** Проведене дослідження свідчить, що серед 100 дітей із ЛНП інфекційна патологія верифікована у 80 (80%) хворих. Згідно з даними результатів дослідження , у 90% дітей з ЛНП визначено різного ступеня тяжкості зміни цитокінового статусу і місцевих чинників захисту. У досліджуваних групах вивчення кореляційної структури ІЛ-системи імунітету показало, що у хворих з монобактеріальними та моновірусними інфекціями характер кореляцій має компенсаторну (спрямованість функціонування ІЛ в нормальному режимі). У хворих з мікст-вірусними інфекціями функціонування ІЛ-системи здійснюється в режимі гіперкомпенсації з явищами виснаження. У пацієнтів з мікст-атиповою (хламідійно-мікоплазменною) інфекцією виявлений характер кореляційних зв’язків має нормокомпенсаторний характер, водночас всі зв’язки системи місцевого захисту мають декомпенсаторний характер. У разі наявності атипового інфікування відзначалися дисрегуляція та дисбаланс головних чинників імунітету. За кількісними та якісними характеристиками внутрішньоклітинних інфекцій було з’ясовано , що частина з них може мати доброякісний перебіг (70,8%), але менша їх частина вірогідно має чіткий несприятливий прогноз (29,2%).

**Висновки.** Реакція імунної системи супроводжується змінами цитокінової ланки та місцевих чинників захисту; більш тяжке ушкодження імунної системи виявлено в разі мікст-вірусно-атипової інфекції та соматичної патології. На підставі результатів досліджень розроблено алгоритм індивідуального лікування дітей з моно- та мікст-інфекціями.