Набатян К. А., Гузь О. В.

**Вплив стрептокока с**

**лизової носоротоглотки на цитокінову відповідь дітей у гострому періоді захворювання на інфекційний мононуклеоз (вірус Епштейна-Барр етіології).**

Харківський національний медичний університет, Харків, Україна

Кафедра дитячих інфекційних хвороб

Актуальність проблеми інфекційного мононуклеозу (ІМ) визначається високим рівнем інфікування дитячого населення вірусом Епштейна-Барр (ВЕБ), можливістю розвитку несприятливого перебігу хвороби і формування, в ряді випадків, пролонгованої імуносупресії з дефіцитом Т-клітинного і фагоцитарного ланок імунітету.

Багато вчених вважають, що в формуванні клінічної картини і імунної відповіді велику роль грає не тільки ВЕБ, а й бактерії, що знаходяться поблизу місця його вхідних воріт. Завдяки дослідженням останніх років виявлено, що у 60-95% здорових дітей зі слизової носо-і ротоглотки висівається стрептокок.

**Мета дослідження** – визначити значення наявності стрептокока на слизовій носо-та ротоглотки в реакції інтерлейкінів крові дітей хворих на ІМ.

**Матеріали та методи:** Під спостереженням знаходилися 61 дітей у віці трьох - семи років, хворих на ІМ, які перебували на стаціонарному лікуванні в Обласній дитячій інфекційній клінічній лікарні міста Харкова (ОДІКБ). Діагноз ІМ підтверджувався на основі позитивних результатів пошуку маркерів захворювання методами ІФА та ПЛР. У 31 дитини (перша група) - при бактеріологічному дослідженні слизової носо-та ротоглотки виділено Streptococcus pyogenes в концентраціях 10-5 і вище. У дітей другої групи (30 дітей) - у 10-4 ступені і менше. Імунний статус хворих оцінювався за показниками рівнів інтерлейкінів 1β, 4, ФНП. Визначення змісту интерлейкінів в крові хворих на мононуклеоз дітей проводилося в гострому періоді (1-2-у добу захворювання).

**Результати:** Отримані нами дані свідчать, що в групах спостереження відбувається підвищення рівня прозапальних ІЛ-1β, ФНП-α в сироватці крові. У хворих першої групи це підвищення було більш значущим і достовірно відрізнялося в порівнянні з хворими другої групи. В динаміці інфекційного мононуклеозу у дітей другої групи відзначалося швидке і статистично достовірне зниження рівнів прозапальних цитокінів, тоді як у дітей, яких було виділено на слизовій носо-і ротоглотки стрептокок в концентраціях 10-5 і вище, тривало збереження підвищеного вмісту прозапальних цитокінів.

**Висновки:**Аналіз результатів обстеження дітей груп, що були порівнені встановив, що присутність у хворих стрептокока на слизовій носо-і ротоглотки в гострому періоді інфекційного мононуклеозу призводить до більш вираженої реакції прозапальних інтерлейкінів їх крові і – гальмування відповіді протизапального інтерлейкіну 4.

**Ключові слова. Діти, інфекційний мононуклеоз, клініка, стрептокок, імунітет.**