

ОЦЕНКА ИНФОРМАТИВНОСТИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К ВИРУСУ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА И ЦИТОМЕГАЛОВИРУСУ ПРИ ПЛАЦЕНТАРНОЙ ДИСФУНКЦИИ

И. Ю. Плахотная, А. В. Салтовский

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков.

Нарушения нормальной микроэкологии урогенитального тракта способствуют развитию инфекционной патологии матери и плода. Частота рождения детей с внутриутробной бактериальной инфекцией колеблется от 10 до 53%, а гибель инфицированного плода достигает 40% в структуре перинатальной смертности. Особенностью бактериальных заболеваний является преимущественно восходящий путь инфицирования с поражением фетоплацентарного комплекса (ФПК).

Цель работы - оценка информативности определения антител к некоторым инфекциям TORCH-комплекса в материнской и пуповинной крови для выявления причин плацентарной дисфункции (ПД) и прогнозирования развития патологий новорожденного.

Проведено обследование 28 беременных с ПД на фоне вируса простого герпеса (ВПГ-1) и цитомегаловирусной инфекцией (ЦМВ), выявленных методами иммуноферментного анализа и полимеразной цепной реакции.

Определено наличие антител классов G и M к ЦМВ и ВПГ крови женщин и новорожденных, взятой из вены пуповины. Установлено, что концентрация антител G к ВПГ и ЦМВ в крови матери коррелирует с содержанием этих антител в крови новорожденного. Антитела G способны проникать через маточноплацентарный барьер во внутриутробном периоде благодаря низкой молекулярной массе. Антитела класса M, синтезируемые на ранних стадиях иммунного ответа, вследствие высокого молекулярного веса не проникают через плаценту, а собственные антитела плода синтезируются в основном В-1 лимфоцитами, поэтому об иммунитете плода можно судить на основании анализа крови матери. Только при наличии острой формы заболевания у матери, когда ее иммунный ответ еще не сформирован, возникает необходимость в дополнительном обследовании новорожденного на содержание антител M к ВПГ и ЦМВ. В противном случае антитела класса G надежно защищают плод от инфицирования.

Ранняя и своевременная коррекция ПД при наличии ВПГ и ЦМВ позволяет улучшить состояние новорожденного и снизить риск развития у него более тяжелых осложнений.