

**Материалы
IV Ежегодного
Всероссийского Конгресса
по инфекционным
болезням**

Москва, 26–28 марта 2012 г.

Целью настоящего исследования явилось изучение эффективности фитохитодезов при хронической хламидийной и рецидивирующей герпетической инфекции.

Фитохитодезы представляют собой комплексы экстрагируемых из лекарственного растительного сырья веществ с аминополисахаридом природного происхождения (хитозаном) полифракционного состава. Биологически активные вещества фитосборов обладают противовирусным, иммуномодулирующим, антиоксидантным, десенсибилизирующим и другими действиями. Олигомерная фракция хитозана усиливает иммунокорректирующее действие на ранних этапах становления иммуногенеза. Высокомолекулярная фракция пролонгирует действие лекарственных растений, выполняет детоксицирующую функцию в желудочно-кишечном тракте. Механизмы действия лекарственных сборов и хитодеза хорошо изучены экспериментально и на волонтерах.

Применялись фитохитодезы по разработанной схеме при хронической хламидийной (60 пациентов) и часто рецидивирующей герпетической (40 пациентов) инфекциях с длительным сроком заболевания от 5 до 7 лет, подтвержденных ПЦР и ИФА. Включение фитохитодеза в комплекс с противовирусными и иммуномодулирующими средствами до 2–3 мес способствовало длительной ремиссии при герпетической инфекции (до 2–3 лет) и излечению у 80% от хронической хламидийной инфекции (доказано культуральным методом и ПЦР). Курсы профилактики противогерпетическим фитохитодезом повторялись до 3 раз в год.

Таким образом, проведенные исследования свидетельствуют о возможности использования фитохитодезов при герпетической инфекции как противорецидивирующее лечение, а при хроническом хламидиозе как альтернатива антибиотикотерапии.

Риск активизации эпидемического процесса контролируемых аэрозольных инфекций в Украине

Подаленко А.П., Чумаченко Т.А.

*Харьковская медицинская академия последипломного образования;
Харьковский национальный медицинский университет,
Украина*

В период низкой заболеваемости контролируемыми инфекциями дыхательных путей для своевременного выявления и устранения факторов, негативно влияющих на эпидемическую ситуацию, важным является достоверное и качественное проведение эпидемиологического надзора за этими инфекциями.

Цель работы – оценка эпидемической ситуации по дифтерии, кори, краснухе и эпидемическому паротиту в период снижения заболеваемости этими инфекциями в Украине.

Проведена оценка выполнения планов профилактических прививок, анализ заболеваемости дифтерией, корью, краснухой и эпидемическим паротитом, изучено

состояние здоровья населения в Украине за период 2006–2010 гг.

В Украине с 2006 по 2010 гг. заболеваемость дифтерией снизилась с 0,1 до 0,04, корью – с 90,7 до 0,08, краснухой – с 32,07 до 5,05 и эпидемическим паротитом – с 7,9 до 2,05 на 100 тыс. населения. Плановый охват целевых групп населения прививками снизился почти в 2 раза: против дифтерии – с 99,0 до 52,2%, против кори, краснухи и эпидемического паротита – с 98,4 до 56,0%.

Анализ состояния здоровья населения показал, что в Украине 14,5 ± 0,01–15,5 ± 0,01% населения имели иммунодефициты, хроническую патологию дыхательной, эндокринной, мочеполовой, пищеварительной систем и другие заболевания. Среди них лица с хронической патологией верхних дыхательных путей составляли около 40%. Иммунокомпрометированные лица, несмотря на проведенные им прививки, в большинстве случаев остаются восприимчивыми к контролируемым инфекциям, поэтому они могут формировать группу риска заболеваемости.

Таким образом, в настоящее время в Украине на фоне снижения заболеваемости контролируемыми аэрозольными инфекциями происходит накопление прослойки восприимчивых лиц среди населения, что создает условия для циркуляции возбудителей, повышения их вирулентности и активизации эпидемического процесса инфекций, контролируемых иммунопрофилактикой. Эпидемическую ситуацию по дифтерии, кори, краснухе и эпидемическому паротиту в Украине можно оценить как неустойчивую. Для улучшения сложившейся ситуации необходимо провести мероприятия по повышению охвата населения профилактическими прививками и оздоровлению населения. Особое внимание следует уделить иммунизации лиц с хронической патологией верхних дыхательных путей.

Свойства липополисахарида в составе природного антигенного комплекса *Bordetella pertussis*

Поддубиков А.В., Назиров М.Р., Бажанова И.Г., Брицина М.В., Озерецковская М.Н.

НИИ вакцин и сывороток им. И.И.Мечникова, Москва

Разработанная в НИИВС им. И.И.Мечникова РАМН оригинальная бесклеточная коклюшная вакцина, представляющая собой, природный антигенный комплекс была исследована с целью определения активности липополисахарида (ЛПС) на этапе детоксикации препарата формалином. Активность препарата в количественном хромогенном ЛАЛ-тесте (*Limulus Amebocyte Lysate QCL-1000*, Cambrex, USA) после детоксикации формалином снижалась на 83%, при отсутствии изменений при аналогичном воздействии на очищенный препарат ЛПС. Результаты, полученные при изучении вакцинных препаратов в иммуноэлектрофорезе до, и после детоксикации свидетельствуют об изменениях, происходящих в антигенной структуре препарата. Так, в составе вакцинного препарата в реакции со специфической сывороткой к ЛПС *B. pertussis* наблюдали исчезновение и/или смещение