

ЕВ-1302-004

ИНТЕРЛЕЙКИН-7 СПОСОБСТВУЕТ ПЕРЕНОСУ ВИЧ-1 НА ЦЕРВИКОВАГИНАЛЬНОЙ ТКАНЬ IN VIVO

Андреа Интроини^{1,2}, Кристоф Ванпуй¹, Андреа Лиско¹, Жан-Шарль Гривель¹, Леонид Марголис¹

¹Национальный институт детского здоровья и развития человека им. Юнис Кеннеди-Шривер, Национальные институты здоровья, Бетесда, шт. Мэриленд, США;

²факультет биомедицинских наук и технологий, Миланский университет, Милан, Италия

для корреспонденции: Марголис Леонид Борисович

e-mail: margolis@helix.nih.gov

Резюме: В большинстве случаев ВИЧ-1-инфекция передается женщинам во время вагинального полового акта, когда содержащая вирус семенная жидкость попадает на слизистую оболочку шейки матки и влагалища. Семенная жидкость не только переносит ВИЧ-1, но и содержит большое количество биологических факторов, в частности цитокинов, которые могут влиять на передачу ВИЧ-1. Одним из наиболее распространенных цитокинов в семенной жидкости здоровых мужчин является интерлейкин-7 (ИЛ-7), концентрация которого значительно увеличена в семенной жидкости ВИЧ-1 инфицированных лиц. В данной работе мы исследовали потенциальную роль ИЛ-7 в передаче ВИЧ-1 вагинальным путем в системе *ex vivo* цервикагинальной ткани человека. Мы смоделировали ситуацию *in vivo* путем нанесения на цервикагинальную ткань ВИЧ-1 в сочетании с ИЛ-7, концентрации сравнимой с его концентрацией, в семенной жидкости ВИЧ-1-инфицированных лиц. Мы обнаружили, что ИЛ-7 в значительной степени усилил репликацию вируса в цервикагинальной ткани, инфицированной *ex vivo*. Кроме того, мы наблюдали усиление репликации ВИЧ-1 в эксплантатах лимфоидной ткани. Анализ Т-клеток, изолированных из инфицированных тканей, показал, что ИЛ-7 сокращает истощение популяции Т-клеток CD4⁺, предотвращая апоптоз, как свидетельствовало снижение количества клеток с экспрессией апоптотического маркера APO2.7 и усиление экспрессии антиапоптотического белка – В-клеточной лимфомы-2 (Bcl-2). Помимо этого, ИЛ-7 увеличивал фракцию делящихся CD4⁺ Т-клеток, о чем свидетельствовало окрашивание ядерного фактора Ki-67. Высокий уровень содержания ИЛ-7 в семенной жидкости *in vivo* может влиять на выживание исходного пула ВИЧ-1-инфицированных клеток в слизистой оболочке шейки матки и влагалища на начальных стадиях инфицирования и способствовать локальному размножению и распространению ВИЧ-инфекции.

Ключевые слова: ВИЧ, лимфоциты, интерлейкины, ткани, заражение

ЕВ-1302-017

ДИНАМИКА СПЕЦИФИЧЕСКИХ IGM И IGG-АНТИТЕЛ У БОЛЬНЫХ КРЫМСКОЙ ГЕМОРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ

И.Н. Трусова¹, А.М. Бутенко¹, В.Ф. Ларичев¹, М.Ю. Щелканов¹, А.Р. Азарян², А.П. Гришанова², Е.И. Иващенко², Т.Е. Аршба³, М.В. Говорухина⁴, Н.Ю. Асмолова⁴, И.С. Сиденко⁵, Н.Ф. Василенко⁶, Н.В. Русакова⁷, Л.В. Шишкина⁷, Б.Ц. Бушкиева⁸

¹ФГБУ «НИИ вирусологии им. Д.И. Ивановского» Минздрава России, 123098, Москва, ул. Гамалеи, 18;

²ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области», 414057, Астрахань, ул. Кирова, 89;

³ГУЗ «областная инфекционная клиническая больница им. А.М. Ничоги», 414004, Астрахань,

Началовское ш., 7; ⁴ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ростовской области», 344019, ростов-на-

Дону, ул. 7-я Линия, 7; ⁵МБУЗ «Центральная районная больница Сальского района», 347630,

ростовская обл., г. Сальск, ул. Павлова, 2; ⁶ФКУЗ Ставропольский противочумный институт

Роспотребнадзора, 355035, Ставрополь, ул. Советская, 13-15; ⁷ФБУЗ «Центр гигиены и

эпидемиологии в Волгоградской области», 400049, Волгоград, ул. Ангарская, 13б; ⁸ФБУЗ «Центр

гигиены и эпидемиологии в республике Калмыкия», 358000, республика Калмыкия, г. Элиста, ул.

Балакова, 8

для корреспонденции: Трусова Ирина Николаевна, мл. науч. сотр. ФГБУ «НИИ вирусологии им. Д.И. Ивановского»

e-mail: irina-trusova@yandex.ru

Резюме: Методами ИФА-IgM и ИФА-IgG было обследовано 338 сывороток крови, собранных у 254 больных КГЛ в 2003–2010 гг. в южных эндемичных регионах России. Изучена динамика IgM и IgG специфических антител в течение месяца от начала заболевания, в том числе у пациентов с разными клиническими формами КГЛ, разного возраста, у мужчин и женщин.

Ключевые слова: Крымская геморрагическая лихорадка, серологическая диагностика, методы ИФА-IgM и ИФА-IgG, динамика специфических антител

ЕВ-1302-024

ОПТИМИЗАЦИЯ ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С

О.В. Корочкина, А.М. Рюмин

ГБОУ ВПО Нижегородская государственная медицинская академия, 603022, Нижний Новгород, ул. Барминская, 8а

для корреспонденции: Корочкина Ольга Владимировна, д-р мед. наук, проф., зав. каф. инфекционных болезней НижГМА,

e-mail: kafedra-fabraars@yandex.ru

Резюме: Изучено прогностическое значение характеристики больных (пол, возраст, доза инфекта, наличие привычных интоксикаций) и вируса (репликативная активность, генотип, вирусная нагрузка, вирусная кинетика) при естественном течении ХГС и вероятности достижения устойчивого вирусологического ответа (УВО) в результате противовирусной терапии (ПВТ). Было проанализировано естественное течение ХГС у 100 больных и эффективность ПВТ у 68 больных ХГС. Установлены факторы, определяющие неблагоприятное течение ХГС (мужской пол, возраст в момент инфицирования старше 30 лет, инфицирование при гемотрансфузиях или употреблении наркотиков, наличие привычных интоксикаций, генотип вируса 3а, а также наличие а/НСVns3 и а/НСVns5). Выявлены факторы, определяющие высокую вероятность достижения УВО. Рекомендуется проведение ПВТ независимо от прогноза естественного течения ХГС.

Ключевые слова: гепатит С, факторы прогрессирования, тактика ведения

ЕВ-1302-028

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДИКТОРЫ АНКСИОГЕННОГО СТРЕССА И ИХ ВЗАИМОСВЯЗЬ С ПРОГРЕССИРОВАНИЕМ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ

М. А. Никулина¹, А. А. Никоноров², В. Г. Лычев¹, В. М. Гранитов¹, Е. А. Немилостива³

¹ГБОУ ВПО Алтайский государственный медицинский университет Минздрава РФ, 656038, Барнаул, пр. Ленина, 40; ²ГБОУ ВПО оренбургская государственная медицинская академия Минздрава России, 460000, Оренбург; ³ГБОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет им. и. М. Сеченова Минздрава РФ, 119991, Москва, ул. Трубецкая, 8

для корреспонденции: Никулина Марина Анатольевна, канд. мед. наук, доцент каф. инфекционных болезней, АГМУ,

e-mail: ma.nikulina@mail.ru

Резюме: Изучены личностные черты пациентов с патологией гепатобилиарной системы (острые и хронические вирусные гепатиты, цирроз печени), их взаимосвязь с психоэмоциональным статусом (состояние личностной и ситуационной тревожности), формированием анксиогенного стресса и состоянием биомембран. Показано сопряжение ряда личностных черт пациентов с вирусными гепатитами с повышением личностной и ситуационной тревожности и формированием стрессиндуцированного нарушения структурно-функционального состояния биомембран, что может лежать в основе негативного прогрессирования вирусных гепатитов с формированием цирроза печени. Дается заключение о целесообразности дополнения стандарта диагностики и лечения пациентов с вирусными гепатитами психометрическими методами, психокоррекционными мероприятиями и препаратами антиоксидантного и мембранопротекторного действия.

Ключевые слова: вирусные гепатиты, цирроз печени, психологический статус, стресс, мембраны, свободнорадикальное окисление

ЕВ-1302-033

ХРОНИЧЕСКАЯ НCV-ИНФЕКЦИЯ В КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ: ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ У ВЗРОСЛЫХ ЗА ПЕРИОД 1995–2010 ГГ.

С.В. Барамзина

Кировская государственная медицинская академия, 610000, Киров, ул. Карла Маркса, 88

для корреспонденции: Барамзина Светлана Викторовна, ассистент каф. инфекционных болезней Кировской ГМА, канд. мед. наук,

e-mail: sw3837@mail.ru

Резюме: В данной статье представлен анализ эпидемиологической ситуации в отношении хронических форм HCV инфекции у взрослых в Кировской области за период 1995–2010 гг. В регионе за исследуемый период была зафиксирована тенденция к стабильному росту частоты хронического гепатита С, незначительное снижение числа носителей HCV на фоне стабильно низких показателей заболеваемости острым гепатитом С. Приведены также результаты генотипирования HCV-вируса у 730 пациентов с хроническим гепатитом С, проходивших лечение в Кировской областной инфекционной больнице и поликлиниках г. Кирова, с преобладанием 1b и 3a его уступов.

Ключевые слова: хронический гепатит С, генотипы HCV-вируса

ЕВ-1302-037

МЕТОД ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

П.А. Затолока, М.Л. Доценко

Белорусский государственный мед. университет, Беларусь, 220116, Минск, пр. Дзержинского, 83

для корреспонденции: Затолока Павел Александрович, доцент, канд. мед. наук, каф. болезней уха, горла, носа Белорусского ГМУ

e-mail: p.zatoloka@mail.ru

Резюме: Разработан способ прогнозирования вероятности прогрессирования клинической стадии ВИЧ-инфекции. Способ включает бактериологическое исследование соскоба со слизистой оболочки задней стенки ротоглотки у ВИЧ инфицированных пациентов, не имеющих клинических признаков патологии глотки, и подсчет колониеобразующих единиц грибов рода *Candida*. При выявлении грибов рода *Candida* в количестве более чем 10^3 КОЕ/мл констатируют высокую вероятность перехода ВИЧ-инфекции в течение ближайших 6 мес. в последующую клиническую стадию заболевания, которая составляет 0,95 (прогностичность положительного результата).

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, иммунодефицит, клиническая стадия, прогноз прогрессирования

ЕВ-1302-040

БОЛЕЗНИ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ ЧЛЕНИСТОНОГИМИ: ЭРУЦИЗМ CLITORIS, ТУНГИОЗ, КОЖНЫЙ И КИШЕЧНЫЙ МИАЗЫ, У РОССИЙСКИХ ТУРИСТОВ. АНАЛИЗ СЛУЧАЕВ И ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

А.М. Бронштейн^{1,2}, Н.А. Малышев², Н.Г. Кочергин¹, С.Н. Жаров³, Н.Е. Вихрев⁴

¹Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, 119991, Москва, ул. Трубецкая, 8, стр. 2; ²инфекционная клиническая больница № 1, 125367, Москва, Волоколамское ш., 63; ³российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, 125315, Москва, 1-я Курьяновская ул., 34, корп. 3; ⁴Зоомузей МГУ, 125009, Москва, Большая Никитская ул., 6

для корреспонденции: Бронштейн Александр Маркович, доктор мед наук, профессор, заведующий отделом современных методов лечения паразитарных болезней НИИ МПитМ им. Е.И. Марциновского I МГМУ им. И.М. Сеченова, профессор кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова, заведующий кабинетом паразитарных болезней и тропической медицины Инфекционной клинической больницы № 1,

e-mail: bronstein@mail.ru

Резюме: Описаны случаи эруцизма clitoris, тунгиоза и кожного и кишечного миаза у восьми больных. Отмечены объективные проблемы в диагностике заболеваний, вызываемых членистоногими. Определены факторы риска в развитии заболеваний, вызываемых членистоногими и меры профилактики.

Ключевые слова: эруцизм clitoris, тунгиоз, кожный миаз, кишечный миаз, туристы, дермозойный бред, гусеница *Helicoverpa armigera*, личинка мухи *Cordylobia anthropophaga* Grunberg, *Dermatobia hominis*, *Lucilia* spp.

ЕВ-1302-047

ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН В ПРИМОРСКОМ КРАЕ

И.Г. Максема¹, В.В. Афанасьева², Р.А. Слонова¹, В.А. Иванис², Л.Ю. Перевертень²

¹ФГБУ «Научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Со РАМН, 690087, Владивосток, ул. Сельская, 1; ²Владивостокский государственный медицинский университет, 690950, Владивосток, просп. Острякова, 2

для корреспонденции: Максема Ирина Геннадьевна, канд. мед. наук, ст. науч. сотр. лаб. ГЛПС НИИ ЭМ СО РАМН

e-mail: irinaluna@inbox.ru

Резюме: Представлены результаты анализа случаев геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС) у беременных женщин, зарегистрированных в Приморском крае, клиническая симптоматика заболевания, исход беременности и состояние новорожденных. В случае легкого течения ГЛПС наблюдался благоприятный исход заболевания, не нарушивший нормального течения беременности, без последствий для ребенка. Тяжелое течение ГЛПС у беременной женщины привело к преждевременным родам и последующей смерти недоношенного ребенка. Результаты серологических исследований косвенно подтверждали отсутствие трансплацентарной передачи вируса от матери.

Ключевые слова: геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, беременность

ЕВ-1302-050

ОРГАНИЗАЦИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ НА ЭНДЕМИЧНОЙ ТЕРРИТОРИИ – В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

Г. Д. Минин^{1,2}, Л. И. Коробов¹, В. Т. Валеев¹, Е. В. Рожкова^{1,2}

¹ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в республике Башкортостан», 450054 Уфа, ул. Шафиева, 7; ²ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет, 450000, Уфа, ул. Ленина, 3

для корреспонденции: Минин Геннадий Дмитриевич, гл. врач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», доктор мед. наук, доцент каф. медико-профилактического дела Института последипломного образования Башгосмедуниверситета

e-mail: fguz@02.rospotrebnadzor.ru

Резюме: В краевой патологии Республики Башкортостан геморрагическая лихорадка с почечным синдромом занимает ведущее место среди всех природно-очаговых заболеваний. В работе описан комплекс мер неспецифической профилактики, проводимый на территории Республики Башкортостан. Отмечено, что ведущее место в комплексе профилактических мер занимает истребление грызунов.

Ключевые слова: геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, заболеваемость, дератизация

ЕВ-1302-054

Видный ученый и талантливый эпидемиолог (к 110-летию со дня рождения проф. И.И. Елкина)

М.Ш. Кнопов, В.К. Тарануха

Российская медицинская академия последипломного образования, 123995, Москва, ул. Баррикадная, 2/1

для корреспонденции: Кнопов Михаил Шмулевич, проф. каф. медицины катастроф РМАПО, доктор мед. наук,

e-mail:

Резюме: В статье представлен жизненный и творческий путь выдающегося отечественного эпидемиолога, талантливого организатора здравоохранения, известного общественного деятеля, замечательного педагога, заслуженного деятеля науки УзССР профессора Ивана Ивановича Елкина.

Ключевые слова: И.И. Елкин, эпидемиология