

ВНУТРИУТРОБНАЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ: РОЛЬ ФАКТОРОВ ИММУНИТЕТА

Левкович М.А., Кравченко Л.В., Крукиер И.И., Левкович А.Ю., Дударева М.В.

НИИ акушерства и педиатрии Ростовского государственного медицинского университета Минздрава России, Ростов-на-Дону, Россия

Ключевые слова: новорождённые; иммунитет; цитомегаловирусная инфекция

Актуальность. В структуре младенческой смертности 10–61% случаев приходится на внутриутробные инфекции, среди которых преобладает цитомегаловирусная инфекция (ЦМВИ). ЦМВИ является одной из причин тяжёлой перинатальной патологии у детей, протекающей с поражением центральной нервной системы. Развитие и тяжесть внутриутробного инфицирования новорождённого определяется типом возбудителя, защитными резервами матери. Важную роль в защите новорождённых от ЦМВИ играет система иммунитета. В этой связи необходимо изучение особенностей иммунных нарушений при ЦМВИ у новорождённых.

Цель: определить изменения факторов иммунитета в формировании внутриутробной генерализованной ЦМВИ.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 50 новорождённых с врождённой генерализованной ЦМВИ, которые были распределены на две подгруппы: 30 детей с тяжёлой формой ЦМВИ и 20 детей со среднетяжёлым течением ЦМВИ. Референтную группу составили 18 новорождённых без ЦМВИ. Концентрации интерферона- α (ИФН- α), интерлейкина-6 (ИЛ-6), моноцитарного хемотаксического протеина-1 (MCP-1) в сыворотке крови детей определяли методом иммуноферментного анализа с использованием тест-систем «Bender Medsystems».

Результаты. У детей с тяжёлой формой врождённой генерализованной ЦМВИ ведущим в формировании врождённого и адаптивного иммунного ответа является уменьшение содержания ИФН- α и повышение концентраций ИЛ-6, MCP-1, а при среднетяжёлой форме ЦМВИ — снижение уровня ИФН- α , повышение содержания ИЛ-6. Повышение уровней ИЛ-6 может приводить к сдвигу дифференцировки Т-хелперов в сторону Th2 и отсутствию формирования эффективного противовирусного ответа. Повышение продукции MCP-1 у новорождённых с ЦМВИ может привести к усилению репликации цитомегаловирусов и повреждению эндотелия сосудов. Снижение продукции ИФН- α указывает на супрессию противовирусного иммунного ответа, что является причиной начала и тяжёлого течения внутриутробной ЦМВИ.

Заключение. Проведённый нами анализ иммунных изменений показал, что факторы иммунитета играют важную роль в патогенезе внутриутробной генерализованной ЦМВИ.

* * *