

ЕФЕКТИВНІСТЬ ІМУНОКОРЕГУЮЧОЇ ТА ПРОТИВІРУСНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ АКТИВАЦІЇ ЦИТОМЕГАЛОВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ХВОРИХ НА АЛЕРГІЧНІ ДЕРМАТОЗИ

©О. В. Бакалець, С. В. Дзига

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»

Мета роботи – вивчити вплив імунокорегуючої та противірусної терапії на імунний статус у хворих на алергічні дерматози з активною цитомегаловірусною інфекцією (ЦМВІ).

Виявлення рівня інфікованості проводили шляхом визначення у сироватці крові титру IgM та IgG до ЦМВ за допомогою твердофазного ензимного імуноаналіза та виявлення ДНК ЦМВ у крові та у слині методом полімеразної ланцюгової реакції. Клітинний імунітет визначали підрахунком субпопуляцій лімфоцитів (CD3+, CD4+, CD8+, CD22+, CD16+) методом непрямой імунофлюоресценції з допомогою моноклональних антитіл. Рівень сироваткових імуноглобулінів класів А, М, G визначали методом радіальної імунодифузії за Манчіні, Ig E – за допомогою твердофазного ензимного імуноаналізу типу ELISA на тест-системах DIAMEB. Концентрацію циркулюючих імунних комплексів (ЦІК) досліджували за Ю. А. Гриневич, Л. Я. Каменець. Активність системи комплементу (СН50) визначали за 50 % гемолізом.

Обстежено 114 пацієнтів з АД. У 89 (78,07 %) виявлено антитіла IgM та (або) IgG до ЦМВ. Активність ЦМВІ підтверджено виявлення ДНК ЦМВ у крові та у слині методом полімеразної ланцюгової реакції у 69,6 %.

У всіх хворих на АД незалежно від наявності ЦМВІ виявлено пригнічення Т-клітинної ланки імунної системи 24,5 %-35,1 %, збільшення імунорегу-

ляторного індексу на 48,7 %, зростання функціонального напруження гуморального імунітету (підвищення у крові вмісту Ig A, M, G в 1,5-1,8 раза), зниження активності загального комплементу на 36,6 %, підвищення вмісту циркулюючих імунних комплексів у 2,9 раза ($p < 0,05-0,001$). У третини хворих у 8,4 раза підвищується рівень загального IgE.

Використання ацикловіру в таблетках по 200 мг 5 разів на добу курсом 10-12 днів і гропрінозину з розрахунку 50 мг/кг на добу 30 днів поспіль сприяло нормалізації показників імунної системи: збільшувалась кількість CD3+ на 20 %, CD8+ на 68,1 %, імунорегуляторний індекс знижувався на 25,6 %, зростала активність загального комплементу на 38,6 %, знижувалася кількість ЦІК на 48,2 %, знижувався вміст Ig A, M, G, E. Така терапія призводить до стійкої ремісії у 63,3 % хворих, у решти до зменшення площі шкірного ураження на 68,6 % ($p < 0,001$), показника SCORAD – на 52,2 % ($p < 0,001$), істотного зниження вмісту IgM та IgG до ЦМВ.

При лікуванні без урахування наявності супутньої ЦМВІ остання активується, не відбувається нормалізація показників імунної системи, клінічна ремісія настає лише в 30,0 % хворих.

Отже, отримані дані вказують на доцільність включення противірусної терапії в комплексне лікування хворих на алергічні дерматози в поєднанні з цитомегаловірусною інфекцією.