**Березіна Лариса Вячеславівна. Патогенетичне значення та терапевтична тактика при активації Епштейна-Барр вірусної інфекції у дітей хворих на гострі інфекційні захворювання. : Дис... канд. наук: 14.01.10 - 2009.**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Березіна Л. В. Патогенетичне значення та терапевтична тактика при активації Епштейна–Барр вірусної інфекції у дітей хворих на гострі інфекційні захворювання. –**Рукопис.  Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.10 – педіатрія. – Кримський державний медичний університет ім. С. І. Георгієвського МОЗ України, Сімферополь, 2009.  Метою роботи було виявить клініко-патогенетичну роль ЕБВ-інфекції у перебігу інфекційного процесу у хворих на гострі респіраторні інфекції, гострі кишкові інфекції, гнійні менінгіти та оптимізувати тактику лікування.  Дисертація присвячена клініко-імунологічному дослідженню перебігу гострих інфекційних захворювань у дітей (ГРІ, ГКІ, гнійні менінгіти) з супутньою ЕБВ-інфекцією, а також підвищенню ефективності лікування в умовах інфекційного стаціонару при включенні до комплексної терапії хворих на ГРІ специфічного імуноглобуліну проти ЕБВ. Обстежено 125 дітей, хворих на гострі інфекційні захворювання, які проходили з супутньою ЕБВ-інфекцією з різними формами активності.  За результатами серологічного обстеження на виявлення специфічних маркерів до ЕБВ та клінічної симптоматики встановлено, що супутнє інфікування ЕБВ дітей відбувалось у хворих на ГРІ у 100%, ГКІ - у 95,6% та гнійними менінгітами - у 62,5% випадків.  Активація ЕБВ-інфекції, яка призводила до ускладнення інфекційного процесу та зниження специфічного імунітету у дітей, хворих на ГРІ з супутньої ЕБВ-інфекцією, було підставою для додаткового включення до базисної терапії цих хворих специфічного імуноглобуліну проти ЕБВ. Його використання мало позитивний вплив на клінічний перебіг захворювання, сприяючи підвищенню ефективності базисної терапії ГРІ. | |
| |  | | --- | | У дисертаційній роботі вивчено вплив активованих форм супутньої Епштейна–Барр вірусної інфекції на перебіг інфекційного процесу у дітей, хворих на гострі респіраторні інфекції, гострі кишкові інфекції, гнійні менінгіти, та досягнуто вирішення актуального наукового питання сучасної дитячої інфектології – поліпшення підходу в оцінці нерівного перебігу різних інфекційних хвороб, пов’язаного з активацією ЕБВ-інфекції, а також їх прогнозу та ефективності лікування з урахуванням використання специфічного імуноглобуліну проти ЕБВ.  1. У дітей, хворих на гострі інфекційні захворювання, виявлена активація супутньої Епштейна–Барр вірусної інфекції при ГРІ у 46,8%, ГКІ – 47,7%, гнійних менінгітах – 50% хворих.  2. Частота виявлення та ступень активації Епштейна–Барр вірусної інфекції при ГРІ, ГКІ, гнійних менінгітах у дітей не залежали від етіології, нозології та важкості основного захворювання.  3. Активовані форми Епштейна–Барр вірусної інфекції призводять до погіршення клінічної картини гострих інфекційних захворювань, тривалішому перебігу хвороби, неефективності стандартного лікування.  4. У дітей, хворих на гострі інфекційні захворювання, відзначені як кількісні, так і функціональні зміни показників клітинного (СD3, СD4, СD22, СD8+лімфоцитів) та гуморального (IgА, IgМ, IgG) імунітету, найбільш виражені при гострій і реактивованій формах Епштейна–Барр вірусній інфекції.  5. Виявлення гострої, реактивованої та персистувальної форм ЕБВ-інфекції при гострих інфекційних захворюваннях у дітей обумовлює доцільність використання у комплексній терапії специфічного імуноглобуліну проти ЕБВ.  6. Обгрунтована та доведена клінічна ефективність специфічного імуноглобуліну проти ЕБВ у комплексній терапії гострих респіраторних інфекцій у дітей, які проходять на фоні ЕБВ-інфекції. | |