

## ГОСТРИЙ ЛАРИНГІТ ТА РІВЕНЬ ІНФІКОВАНОСТІ НА M. HOMINIS та HHV-6 У ХВОРИХ ОСІБ (РЕЗУЛЬТАТИ СПОСТЕРЕЖЕНЬ У ХАРКІВСЬКОМУ РЕГІОНІ 2017-2019 РОКІВ)

Попова Н.Г.\*, Кононенко Н.М.\*\*\*, Торяник І.І.\*\*\*, Христян Г.Є.\*\*\*, Грищенко М.І.\*

\*Харківський національний медичний університет, Харків, Україна

\*\*Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

\*\*\*ДУ «Інститут мікробіології та імунології ім. І.І. Мечникова НАМНУ» Харків, Україна

**Актуальність.** Ізольований в кінці минулого століття герпесвірус людини типу 6 (HHV-6) від хворих з лімфопроліферативними захворюваннями останнім часом став об'єктом інтенсивного вивчення. Однак, незважаючи на зростання уваги до нього, роль HHV-6 в інфекційній патології лише уточнюється. В Україні на тепер існують малочисельні роботи, в яких відображені деякі аспекти щодо інфікованості HHV-6 у разі розвитку різних патологічних станів. Тропність HHV-6 до орофарингеального епітелію з можливістю знаходження вірусу в слині, а також в змивах із носоглотки і гортані встановлено наприкінці 20-го століття. Цей факт дав підставу для проведення досліджень щодо встановлення рівня інфікованості зазначеним патогеном у хворих з інфекційно-запальною патологією гортані, що, безумовно, формує зрозумілий науково-дослідницький інтерес.

**Мета** дослідження: вивчити рівень інфікованості на M.hominis та HHV-6 у хворих осіб з гострим ларингітом.

**Матеріал і методи.** Протягом 2017-2019 рр. проведене імуноферментне дослідження сироватки крові інфікованих мікоплазмою людини 65 хворих з патологією ЛОР-органів і 22 здорових осіб. Критеріями для включення в дослідження на інфікування HHV-6 були хворі на ларингіт з атипичним протіканням захворювання. За даними виявляли інфікованість, обумовлену M.hominis. Отримані у клінічних спостереженнях матеріали порівнювали із тими, що мали місце у контролі.

**Результати і висновки.** Встановлено, що хворих інфікованість HHV-6 склала  $70,7 \pm 3,1$  %, у практично здорових осіб контрольної групи цей показник був в 2 рази нижчим ( $31,8 \pm 2,2$  %). У хворих з хронічним перебігом ларингіту статично достовірно герпесвірус 6-го типу виявляли частіше, ніж у хворих з гострим ларингітом ( $64,5 \pm 2,7$  % проти  $47,1 \pm 2,1$  %,  $P < 0,05$ ). Інфікованість хворих M.hominis і HHV-6 хронічним ларингітом була дещо нижчою (із 48 обстежених хворих – 29 позитивних ( $60,4$  %)), в порівнянні з моно- M.hominis інфікуванням ( $73,6 \pm 3,6$  %). Результати проведених досліджень дозволили встановити рівень серопозитивних осіб до HHV-6 і продемонструвати можливість діагностики HHV-6 – інфікованості при інфекційно-запальних процесах в гортані. При встановленні Ig G – антитіл у хворих при обстеженні в динаміці через 1,5-2 тижні можна підтвердити діагноз HHV-6 захворювання. На підставі проведених досліджень розроблений метод діагностики активності хронічної рецидивуючої інфекції з використанням відношення показників ОЩ Ig G (в опт.од) в сироватці крові хворого до показників контрольного зразка, що входить у діагностичну тест-систему підтвердив свою ефективність.

Засвідчено високу інфікованість мікоплазмою людини ( $73,6 \pm 3,6$  %) хворих з ларингітом, особливо при хронічних формах патології ( $80,0 \pm 2,7$  %). На цьому фоні у 7-ми хворих з гострим ураженням гортані була підтверджена HSV-інфекція, яка протікала з клінічними проявами. Додатково на підставі виявлення в сироватці крові Ig M у 5-ти хворих встановлено гостру HSV-інфекцію, яка протікала субклінічно. Доведено, що у більшій половині ( $61,3 \pm 2,1$  %) обстежених пацієнтів з ларингітом, які інфіковані M. hominis, одночасну EBV-інфікованість. У 5-ти хворих з мікст M.hominis-інфікованістю виявили субклінічне гостре EBV-захворювання. за лаштунками дослідження вперше на теренах Харківського регіону проведені у динаміці (групи порівняння 2007- 2009 роки) дослідження зі встановлення серед інфікованих мікоплазмою рівня серопозитивних на HHV-6 інфікованість хворих з ларингітом. Показна висока HHV-6 – інфікованість ( $70,7 \pm 3,1$  %) особливо хворих з хронічним ларингітом.