

УДК 616.995.132.8-053.2-07-097

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИФА (IgG) НА АСКАРИДОЗ
У ДЕТЕЙ РАЗЛИЧНОГО ВОЗРАСТА**

Исаченко В. С., Никитюк К. В., Новиков С. С., Мартян Е. В.

Научный руководитель: ассистент С. К. Лозовик

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Гельминтозы — это паразитарные заболевания человека, животных и растений, вызванные гельминтами. Самыми распространенными заболеваниями, вызываемыми гельминтами, являются: энтеробиоз — 89%, аскаридоз — 6,8 %, трематодоз (описторхоз преимущественно) — 3,1 % [1].

Человеческая аскарида паразитирует только на человеке (детях и взрослых), поэтому, несмотря на наличие в семействе более 17 видов, лишь два из них опасны для людей — это *Ascaris suum* и *Ascaris lumbricoides*. В организм носителя эти гельминты могут попасть несколькими путями: пищевым, вместе с плохо помытой пищей, на которой находятся яйца гельминтов; контактно-бытовым путем (через предметы и при непосредственном контакте с зараженным человеком). В запущенных случаях аскариды могут стать причиной смерти пациента, вызывая сопутствующие заболевания внутренних органов [2].

Для выявления антител к антигенам аскарид используется метод твердофазного иммуноферментного анализа (ИФА) при помощи следующих наборов реагентов: Аскарида-IgG-Бест [3]. Антитела класса IgG в сыворотке крови к антигенам аскарид появляются через 4–6 недель после заражения, через 1–2 месяца после полной элиминации паразита антитела к ним снижаются, но реакция остается положительной еще в течение 4–6 месяцев после излечения. При наличии в организме аскарид и клинических проявлений аскаридоза, уровень антител может быть низким и даже отсутствовать [4].

Цель

Провести анализ результатов ИФА (IgG) на аскаридоз у девочек и мальчиков в различных возрастных группах.

Материал и методы исследования

Результаты ИФА сыворотки крови на определение IgG к аскаридам получены в лабораториях ИООО «Синэво» Гомельской области. Были использованы тест-системы производства компании Euroimmun (Германия). Серологическому обследованию подлежали пациенты, находящиеся в группе риска по эпидемическим показаниям. За два года (2019, 2020) обследовано на аскаридоз 1025 детей (515 девочек и 510 мальчиков). На момент проведения исследования клинической симптоматики аскаридоза не наблюдалось. Положительные результаты свидетельствуют о высокой вероятности контакта с возбудителем аскаридоза. Сравнение частоты выявления IgG к аскаридам у лиц различного возраста было проведено методами непараметрической статистики (таблицы 2×2, критерий χ^2).

Результаты исследования и их обсуждение

Положительный результат обследования на аскаридоз методом ИФА (IgG) имел место у 154 (15 %) детей от первого года жизни до 18 лет — они и составили исследуемую группу: 81 (52,6 %) девочка и 73 (47,4 %) мальчика. Среди своих гендерных групп у девочек положительный результат был обнаружен в 15,7 % случаев, у мальчиков — в 14,3 % случаев.

Частота обнаружения IgG к аскаридам у девочек различного возраста: до 6 лет — 33 (40,8 %); 7–12 лет — 39 (48,1 %); 13–18 лет — 9 (11,1 %). При сравнении частоты выявления IgG к аскаридам в различных возрастных группах получены статистически значимые отличия: данные антитела обнаруживались у девочек 13–18 лет реже, чем у девочек 7–12 лет ($p < 0,001$, $\times 2 = 4,99$), и у девочек в возрасте до 6 лет ($p < 0,001$, $\times 2 = 4,123$).

Частота выявления IgG к аскаридам у мальчиков различного возраста: до 6 лет — 30 (41,1 %); 7–12 лет — 40 (54,8 %); 13–18 лет — 3 (4,1 %). При сравнении частоты выявления IgG к аскаридам в различных возрастных группах получены статистически значимые отличия. Так, данные антитела обнаруживались у мальчиков 13–18 лет реже, чем у мальчиков 7–12 лет ($p < 0,001$, $\times 2 = 6,54$), и у мальчиков до 6 лет ($p < 0,001$, $\times 2 = 5,144$). Данные обнаружения IgG к аскаридам в различных возрастных группах девочек и мальчиков представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Положительный результат обследования на аскаридоз у девочек и мальчиков различного возраста

Возрастные группы	Девочки (количество, %)	Мальчики (количество, %)	Всего
0–6 лет	33 (40,8 %)	30 (41,1 %)	63 (40,9 %)
7–12 лет	39 (48,1 %)	40 (54,8 %)	79 (51,3 %)
13–18 лет	9 (11,1 %)	3 (4,1 %)	12 (7,8 %)
Всего:	81 (100 %)	73 (100 %)	154 (100 %)

Положительный результат ИФА (IgG) на аскаридоз наиболее часто имел место у мальчиков в возрасте от 7 до 12 лет, а наиболее редко встречался у мальчиков в возрасте от 13 до 18 лет.

Выводы

У каждого седьмого из обследованных детей на аскаридоз методом ИФА выявлены IgG к аскаридам. Более половины детей с положительным результатом ИФА (IgG) на аскаридоз в возрасте от 7 до 12 лет, чаще мальчики. В возрасте до 6 лет лабораторное подтверждение аскаридоза регистрируется примерно с одинаковой частотой у девочек и у мальчиков. В исследуемой группе каждый 13-й пациент в возрасте от 13 до 18 лет, девочек в 3 раза больше, чем мальчиков.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кучма, В. Р. Гигиена детей и подростков / В. Р. Кучма. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 393 с.
2. Аскариды — причины, признаки, симптомы и лечение [электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://simptomer.ru/bolezni/infektsii-parazity/183-askaridy-simptomu>.
3. Карягин, В. А. Паразитарные заболевания у детей соматического отделения / В. А. Карягин, И. Е. Иванова / Актуальные вопросы педиатрии: сб. науч. тр. — Чебоксары, 2010. — С. 124–127.
4. Мировая статистика здравоохранения. — 2010, ВОЗ. — 177 с.

УДК 616.12-007-053.1-06-053.2

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ КОМБИНИРОВАННЫХ И СОЧЕТАННЫХ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

Казмирова Я. В., Денисенко Л. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент С. С. Ивкина

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Врожденные пороки сердца (ВПС) и магистральных сосудов у детей встречаются довольно часто. По данным ВОЗ, среди всех новорожденных дети с по-