



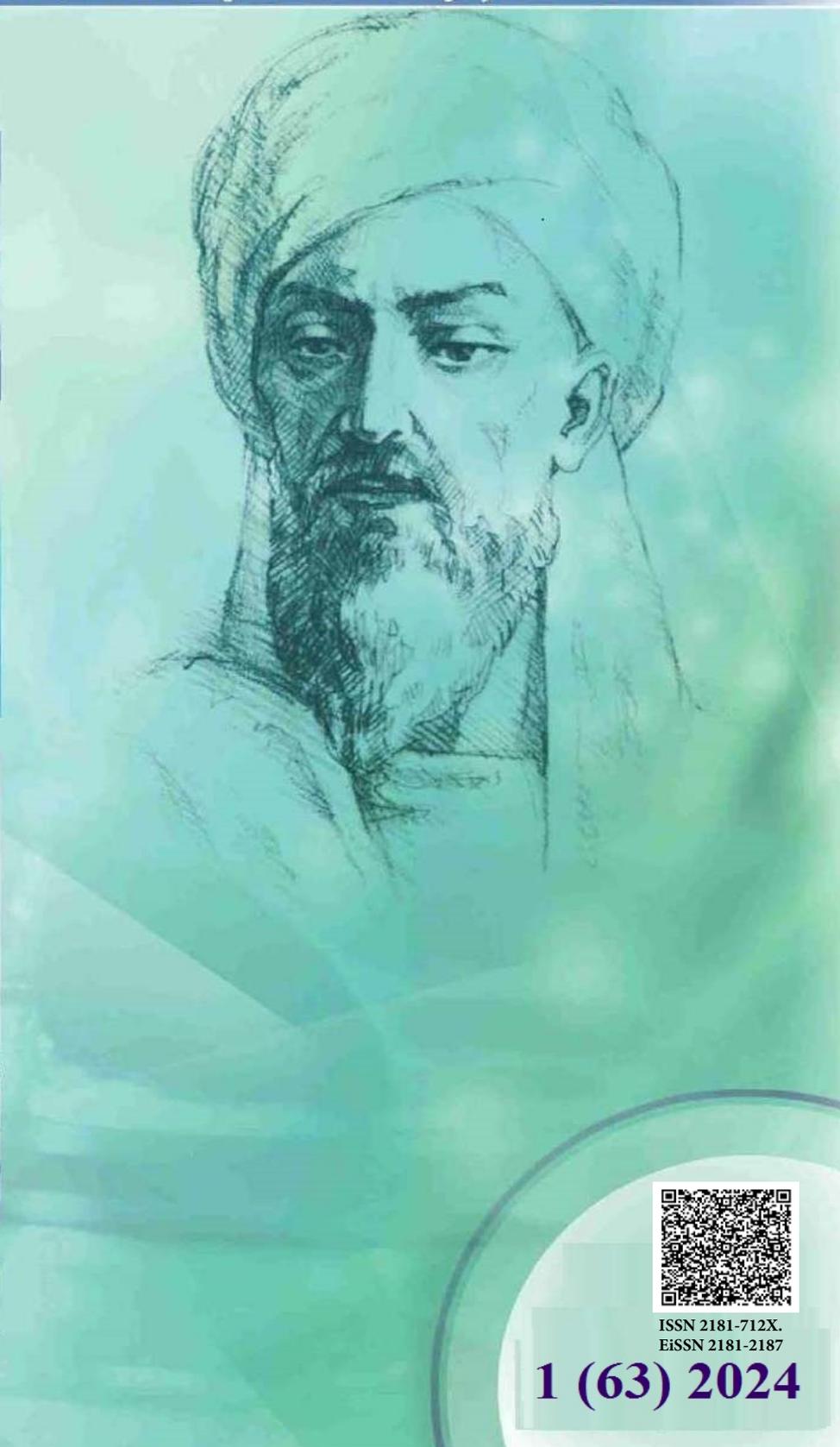
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

1 (63) 2024

**Сопредседатели редакционной
коллекции:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОЕВ
С.А.ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

1 (63)

2024

январь

www.bsmi.uz

https://newdaymedicine.com E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.12.2023, Accepted: 10.01.2024, Published: 20.01.2024

УДК 616.915-053.2:614.47

ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ, ВАКЦИНИРОВАННЫХ ПРОТИВ КОРИ

Даминова М.Н., Абдуллаева О.И., Мирисмаилов М.М., Халикова Ш.А., Алимов М.М., Рашидов Ф.А.

Ташкентский педиатрический медицинский институт, 100140, Узбекистан Ташкент,
ул. Богишамол, 223, тел: 8 71 260 36 58 E.mail: interdep@tashpmi.uz

✓ Резюме

Изучены особенности изменений иммунологических показателей детей до их вакцинации. Результаты исследования, показали, что дети ещё до вакцинации сопровождаются значительным снижением клеточного и гуморального иммунитета. Проведенные исследования показали полную безопасность вакцинации у ЧБД. Оценка результатов исследования уровня специфических антител против кори у ЧБД (регистрация серонегативных титров, преобладание низких титров и отсутствие высоких титров) настоятельно требует проведения дополнительных иммунокорректирующих мероприятий.

Ключевые слова: иммунный статус, корь, часто болеющие дети.

POST-VACCINAL IMMUNITY IN FREQUENTLY ILL CHILDREN VACCINED AGAINST MEASLES

Daminova M.N., Abdullaeva O.I., Mirismailov M.M., Khalikova Sh.A., Alimov M.M., Rashidov F.A.

Tashkent Pediatric Medical Institute, Uzbekistan 100140, Tashkent,
223 Bogishamol St, tel: 8 71 260 36 58 E.mail: interdep@tashpmi.uz

✓ Rezume

The features of immunological indices in children to their vaccination. Results of the study showed that children before vaccination accompanied by a significant decrease in cellular and humoral immunity. Studies have shown the complete safety of vaccination with FIC. Evaluation of the results of research of level of specific antibodies against measles FIC (registration seronegative titles, the prevalence of low titers and the lack of high titers) strongly requires additional immunocorrective events.

Keywords: immune status, measles, sickly children.

QIZAMACHGA QARSHI EMLALANGAN KO'P KO'P KASAL BO'LGAN BOLALARDA EMLADAN KEYIN IMMUNITET

Daminova M.N., Abdullaeva O.I., Mirismailov M.M., Xoliqova Sh.A. Alimov M.M., Rashidov F.A.

Toshkent pediatriya tibbiyot instituti, O'zbekiston 100140, Toshkent,
Bog'ishamol ko'chasi 223, tel: 8 71 260 36 58 E.mail: interdep@tashpmi.uz

✓ Rezyume

Emlashdan oldin bolalarning immunologik ko'rsatkichlaridagi o'zgarishlarning xususiyatlari o'rganildi. Tadqiqot natijalari shuni ko'rsatdiki, bolalar, hatto emlashdan oldin ham, hujayra va gumoral immunitetning sezilarli darajada pasayishi bilan birga keladi. Tadqiqotlar nogiron odamlarda emlashning to'liq xavfsizligini ko'rsatdi. O'tkir respirator sindromli bemorlarda qizamiqqa qarshi o'ziga xos antikorlar darajasini o'rganish natijalarini baholash (seronegativ titrlarni ro'yxatga olish, past titrlarning ustunligi va yuqori titrlarning yo'qligi) shoshilinch ravishda qo'shimcha immunokorreksiya choralarini talab qiladi.

Kalit so'zlar: immunitet holati, qizamiq, tez-tez kasal bolalar.

Актуальность

Охрана здоровья детей, формирование здорового поколения являются приоритетным направлением медицины, в частности педиатрии. Это связано с тем, что около 40% населения Республики Узбекистан составляют дети.

Эффективность иммунопрофилактики наглядно продемонстрирована десятками лет ее практического применения. Хорошо известно, что вакцинопрофилактика является ведущим фактором уменьшения заболеваемости, ослабления тяжести клинического течения и снижение смертности заболевших, уменьшения числа осложнений у перенесших инфекционные заболевания [1]. Такие крупнейшие достижения медицины, как ликвидация оспы в мире, значительное сокращение заболеваемости полиомиелитом (которое позволило поставить вопрос о его ликвидации), дифтерией, корью стали возможными только благодаря тому, что были созданы эффективные вакцинные препараты против возбудителей этих инфекций. Их применение в широких масштабах позволило защитить людей от заражения, создать невосприимчивость организма человека к инфекционному агенту [2]. Дети, организм которых ослаблен в силу разных причин врожденного или приобретенного характера, особенно подвержены инфекции, болеют тяжело, часто с осложнениями и возможным неблагоприятным исходом; такие дети нуждаются в защите от инфекционных болезней в первую очередь [3]. Часто болеющие дети (ЧБД) относятся к “группе риска” заражения инфекционными агентами, термин «часто болеющие дети» появился в отечественной медицинской литературе в начале 80-х гг. прошлого века. Таких детей выделяли при диспансерном наблюдении, так как заболеваемость у них была выше, чем у сверстников. Отечественная педиатрическая служба выделяла эту категорию детей, так как у них значительно чаще выявлялись хронические заболевания ЛОР-органов и бронхолегочной системы, чаще встречалась и тяжелее протекала бронхиальная астма и ряд других заболеваний. Эти дети были склонны к сосудистым дистониям и заболеваниям ЖКТ. У часто и длительно болеющего ребенка были крайне напряжены процессы иммунного реагирования с недостаточностью резервных возможностей, что служило результатом длительного и массивного антигенного воздействия на организм [4].

Целевые кампании вакцинации против кори оказывали значительное воздействие на снижение смертности. Число случаев смерти от кори во всем мире за период 2000-2008 гг. уменьшилось на 78%: с 733 000 в 2000 г. до 164 000 в 2008 г. В Республике Узбекистан на протяжении последних десятилетий охват населения плановой вакцинацией против кори превышает 95%. В 2010 г. охват вакцинацией составил 96%. Эти меры закономерно привели к значительному снижению заболеваемости этой инфекцией. Так, интенсивный показатель по кори в 2008 и 2009 гг. составил 0, а в 2010 г. - 0,4 на 100 000 населения [5].

Сформировать иммунологическую память помогают прививки вакцинами, которые, по сути, являются иммунными препаратами, а сама вакцинация - иммунокоррекцией. Цель каждой вакцинации состоит в создании иммунологической памяти, так чтобы при встрече с инфекцией можно было избежать клинического проявления заболевания [6].

Целью нашей работы явилась оценка исходного иммунного статуса и его влияние на результаты иммунизации против кори у часто болеющих детей.

Материал и методы

Проведено комплексное исследование исходного иммунного статуса у 35 ЧБД, которые получили вакцинацию кори-1 и составили основную группу. Контрольную группу составили 30 относительно здоровых детей, аналогичного возраста и пола, получивших также вакцинацию кори-1. Лабораторные методы исследования включали проведение общего анализа крови, мочи, изучение иммунного статуса. Всем детям проведены исследования показателей клеточного звена иммунитета с помощью моноклональных антител серии ИКО к дифференцированным антигенам CD3, CD4, CD8, CD16, CD72, содержания иммуноглобулинов А,М,Г по методу Манчини. Выявление антитоксических антител к кори определяли в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) с коревым диагностикумом. В соответствии с рекомендациями «Программы НИР сети опорных баз иммуноконтроля», защищающими считали титр антител в РПГА 1:10, титры противокоревых антител 1:10-1:20 считали низкими, 1:40-1:80 средними, 1:160-1:320 и выше рассматривали как характеризующие высокий уровень защищенности. В качестве защитного титра противокоревых антител принят уровень 1:10.

Результат и обсуждение

Из 35 обследованных нами часто болеющих детей 2/3 составляли больные с частыми ОРВИ 23 (65,71±1,30%) ($P<0,05$), на втором месте по частоте встречаемости стоят ОКИ 20 (57,14±2,12%), аллергические проявления 11 (31,43±2,31%), бронхиты -7 (20±0,61%) ($P<0,05$). Ветряная оспа 5 (14,28±0,32%), Пневмонии 2 (5,71 ±0,07%); ангины 4 (11,43±0,19%) и прочие 6 (17,14±0,27%). Часто отмечалось сочетание частых заболеваний у детей с аллергическими реакциями и (заболеваниями -24,4%. Экссудативный диатез и другие проявления аллергии на коже в группе ЧБД, отмечались более чем в 7 раз чаще в раннем возрасте.

Манифестация заболевания отмечалась у детей обоих полов. В клинической картине, в анамнезе преобладали повторные бронхолегочные инфекции (100%), ЛОР- инфекции (100%), гастроэнтероколит (28,57%), гнойные инфекции мягких тканей [37,14%), конъюнктивиты (28,57%), ангины (17,14%). Уровень заболеваемости в контрольной группе ОРВИ у 8 (26,67±1,32%), ОКИ у 5 (16,67±0,29%), прочие 3 (10±0,21).

Тяжелых вакциноассоциированных осложнений мы не наблюдали ни в одном случае. Обычно реакции возникали через несколько часов после введения вакцины и выражались быстрым подъемом температуры тела до 37,5-38°C и выше, ухудшением аппетита. У некоторых детей возникало возбуждение и нарушение сна. Все эти побочные реакции были в пределах компенсации и не сопровождалась значительным нарушением состояния здоровья. По частоте возникновения и по степени выраженности реакции, возникающие у ЧБД, существенно не отличались от таковых у относительно здоровых детей.

Результаты исследований показали, что у детей ещё до вакцинации отмечалось значительное количественное снижение в периферической крови общего пула Т- лимфоцитов, иммунорегуляторных Т-субпопуляций: Т-хелперов/индукторов и Т-супрессоров/цитотоксических лимфоцитов, содержания НК-клеток, фагоцитарной активности нейтрофилов, уменьшение также количества В-лимфоцитов. Так, если в крови здоровых детей циркулировало от 32 до 42% Т-хелперов/индукторов со средним относительным значением 37,3±2,6% и 962,6±63,3 в 1 мкл абсолютным значением, то в крови ЧБД СВ4+-клеток содержалось от 25 до 34% со средним значением 29,7±1,6% и от 27 до 37% со средним значением 34,4±4,2%, что достоверно было ниже показателей контрольной группы ($P<0,05$). При изучении абсолютных значений С04+-клеток было выявлено достоверные отличия от показателей контрольной группы. Абсолютное содержание их составило в среднем у ЧБД 685±52,0 в 1 мкл с размахом индивидуальных значений от 637 до 820. Такая же закономерность наблюдалась и при определении процентного содержания Т-хелперов/индукторов (CD4). Результаты исследования показали, что у ЧБД выявлено значительное количественное снижением в периферической крови общего пула Т-лимфоцитов, иммунорегуляторных Т-субпопуляций: Т-хелперов/индукторов и Т-супрессоров/цитотоксических лимфоцитов, содержания НК- клеток, фагоцитарной активности нейтрофилов. Количество В-лимфоцитов, также претерпевало изменение, выражающиеся в их понижении. Выявленные особенности изменений иммунологических показателей детей до их вакцинации отражало состояние функционирования иммунной системы.

Для характеристики изучаемых контингентов был проведен анализ привитости ЧБД, который показал, что только 22,86% были привиты в календарные сроки профилактических прививок, что достоверно было ниже ($p<0,05$) по сравнению со здоровыми детьми. Срок медицинских противопоказаний у половины не привитых (51,43%) составил более 6 месяцев. Против кори не привиты в срок 82,86% детей ($p<0,05$). Изучение поствакцинального иммунитета у ЧБД (защищенность от кори) составила 77,14%. У относительно здоровых детей этот показатель был намного выше - 90%. Как показали результаты исследований в крови у относительно здоровых детей содержание Т-резистентных лимфоцитов к коревой вакцине было повышено до 46,67±2% против 22,86±3% ЧБД ($p<0,001$).

В отношении серонегативных титров специфических антител против кори отмечалось отсутствие их регистрации у относительно здоровых детей, тогда, как у ЧБД серонегативные титры выявлялись в 11,43% детей. Уровень защитных титров антител против кори у относительно здоровых детей характеризовался наличием средних (33,3%) и высоких (33,3%) результатов антителообразования

У ЧБД с фоновыми заболеваниями защитные уровни антител не были выявлены, В динамике вакцинального периода у обследованных больных отмечалось нарастание Т-резистентных лимфоцитов к коревой вакцине до $25,71 \pm 2\%$ против $22,86 \pm 3\%$ ($p < 0,05$).

Оценка результатов исследования уровня специфических антител против кори у ЧБД к моменту получения ревакцинации против кори к 10-16 мес. жизни выявила следующее: у ЧБД серонегативные титры против кори регистрировались в 11,43%, тогда как у относительно здоровых детей данные титры отсутствовали. У ЧБД преобладали низкие титры, составившие 80%, против 43,3% - у здоровых детей ($p < 0,05$). Средние титры специфических антител против кори, по сравнению с группой здоровых детей встречались в 4 раза реже ($p < 0,05$). Высокие уровни антителообразования у ЧБД не были выявлены, по сравнению со здоровыми детьми, у которых высокие титры антител определялись в 16,67% случаев.

Выводы

Проведенные исследования показали полную безопасность вакцинации у ЧБД. Результаты исследования показали, что дети ещё до вакцинации имели значительное снижение клеточного и гуморального иммунитета. Оценка результатов исследования уровня специфических антител против кори у ЧБД (регистрация серонегативных титров, преобладание низких титров и отсутствие высоких титров) настоятельно требует проведения дополнительных иммунокорректирующих мероприятий.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Каримжанов И.А., Абдусагатов Ш.Ш., Сулайманов А.С. Дефицитные состояния у детей раннего возраста. Т- 2017;71.
2. Даминова М.Н., Абдуллаева О.И. Оценка состояния здоровья детей из группы риска, вакцинированных против эпидемического паротита. // Магистратура резидентлари ва клиник ординаторларининг X- Илмий амалий анжумани “Мустахамк оила йили”га бағишланган тезислар тўплами. - ТашПМИ 2022;176.
3. Каримжанов И.А., Абдусагатов Ш.Ш., Сулайманов А.С. Дефицитные состояния у детей раннего возраста. Т- 2017;71.
4. Даминова М.Н., Абдуллаева О.И. Оценка состояния здоровья детей из группы риска, вакцинированных против эпидемического паротита. // X-Илмий амалий анжумани “Мустахамк оила йили”га бағишланган тезислар тўплами. ТашПМИ. 2022;176.
5. Романцов М.Г., Ершов Ф.И. Часто болеющие дети. Современная фармакотерапия. / Руководство для врачей. -М. 2009;350.
6. Таточенко В. К., Озерецковский И. А. Иммунопрофилактика: справочник. М., 2013;176.
7. Шермухамедова Г.Т., Даминова М.Н., Таджикиев Б.М. Исходный иммунный статус и оценка иммунизации против кори у часто болеющих детей. // Международная научная конференция “Актуальные вопросы современной медицины Харьковский национальный университет мед факультета им В.Н.Каразина”. - г.Харьков. 2019;172.
8. S.EM. Immunologische Grundlagen der Impfung gegen Viren. Monatsschrift Kinderhelkd. – 2015;153:1111-1122.

Поступила 20.12.2023