

довании беременных специфичность тест-системы Genscreen Ultra HIV Ag-Ab составляла 97,8%, тест-системы Murex HIV -1.2.0 - 91,5%.

Таким образом, основываясь на результатах изучения специфичности используемых в Казахстане тест-систем для обследования беременных, рекомендуется в регионах республики, по возможности, использовать тест - систему Genscreen Ultra HIV Ag-Ab, для диагностики ВИЧ-инфекции – экспресс-тесты Immunosomb фирмы Orgenics. Во всех случаях, по-видимому, следует, наряду с адаптацией импортных тест-систем к условиям страны и региональным особенностям, учитывать

и степень выявляемости ВИЧ среди различных групп населения.

#### Литература

1. Bylund D. I. et al Review of testing for human immunodeficiency virus //Klin. Lab. Med. – 1992. – №12: 305. – С.333.
2. Хаитов Р.М., Игнатова Г.А. //СПИД. – М.- 1992. – 351с.
3. Каральник Б.В., Рязанова Г.Л., Шуратов И.Х. Причины ложноположительных результатов с рекомбинантными препаратами на ВИЧ –инфекцию //Журн. микробиол.- 1991.- №9.- С.32-35.
4. Малый В.П. //ВИЧ/СПИД,-М., 2009. – 671с.

#### Қазақстан жағдайындағы АBBOTT MUREX иммунды – ферментті тест-жүйелерінің ерекшеліктерін зерттеу

М.А. Хасанова, Н.Г. Ковтуненко, Д.К. Бектурганова, Т.Н. Соломатина, М.К. Сапарбеков

Бұл жұмыстарда Қазақстанда АҚТҚ-жұқпасын диагностикалау және АҚТҚ-жұқпасына жүкті әйелдерді тесттен өткізу үшін қолданылатын тест-жүйелердің ерекшеліктерін салыстыра отырып зерттеу материалдары берілген.

Жүкті әйелдерді АҚТҚ-жұқпасына тексеру барысында Genscreen Ultra Hiv Ag-Ab тест-жүйелерінің ерекшелігі 97,8%,Hiv тест-жүйесінің ерекшелігі-91,5% құрағаны атап көрсетілген.

*Түйінді сөздер:* Адамның иммун тапшылығы вирусы – инфекция, скрининг, жүктілер, ерекшелік, сезімталдық.

#### The study of Abbott Murex HIV immune-enzyme test-systems specificity in Kazakhstan

М.А. Hasanova, N.G. Kovtunenکو, D.K. Bekturganova, T.A. Solomatina, M.K. Saparbekov

The work represents materials on comparative study on specificity of test-systems used in Kazakhstan for HIV infection and HIV pregnantс diagnosing.

It is markedthat, the examination on HIV pregnantс the specificity of Genscreen Ultra HIV Ag-Ab test system made up 97,8%, Murex HIV test-system-1.2.0.-91,5%.

*Key words:* VICH - an infection, scrining, pregnant, specificity, sensitivity.

УДК – 616.381.71(575.14) – 08

#### КЛЕЩЕВОЙ РИККЕТСИОЗ В САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ

Н.А. Ярмухамедова, Г.С. Вафакулова

Самаркандский государственный медицинский институт  
(Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии)

В статье даны результаты использования метода ИФА для выявления и описания клинического течения риккетсиозов.

**Ключевые слова:** риккетсиоз, ИФА, эпидемиология.

Клиническая диагностика риккетсиозов в начальной их стадии без знания эпидемиологических особенностей инфекций затруднена по многим причинам. Это обусловлено отсутствием патогномичных признаков болезней, спорадичностью многих риккетсиозов и их неожиданным появлением в характерных для них регионах, а также бесспорным существованием атипичных стертых вариантов

течения инфекционного процесса. Данное обстоятельство приводит к ретроспективной диагностике многих нозологических форм риккетсиозов, особенно клещевого риккетсиоза. В этой связи последние десятилетия характеризуются интенсивной работой в области внедрения в практику здравоохранения высокоспецифичных и высокочувствительных методов диагностики инфекцион-

ной патологии. Как известно, на сегодняшний день широко используют метод ИФА для определения таких инфекционных заболеваний, как вирусные гепатиты, ТОРЧ – инфекции, СПИД и другие.

**Целью** настоящего исследования явилось использование метода ИФА для выявления и описания клинического течения риккетсиозов.

Материалом для исследования послужили сыворотки, полученные от больных с острыми лихорадочными заболеваниями, обратившихся в инфекционные больницы города Самарканда и Самаркандской области. Сыворотки у больных были взяты в остром периоде заболевания, т.е. на момент поступления в стационар и при выписке, чтобы длительность между взятием сывороток составляла, в среднем, 2-3 недели.

Для лабораторной диагностики, наряду с широко применяемыми лабораторными методами исследования, нами был использован метод ИФА (ELISA), направленный на обнаружение в сыворотке крови иммуноглобулинов к антителам клещевого сыпного тифа. Данное исследование нами было проведено на базе референс- лаборатории НИИ Вирусологии.

По результатам лабораторных исследований количество положительных сывороток крови больных клещевым риккетсиозом было 80. Среди них больных мужского пола было 55 (68,75%) и 25 (31,25%) - женского пола. Среди заболевших были лица в возрасте от 4 до 60 лет.

Возрастной состав больных выглядит следующим образом: от 4 до 7 лет - 6 (7,5%) больных, 8 – 14 лет – 20 (25%) больных, 15 – 20 лет – 22 (27,5%) больных, 21 – 30 лет – 15 (18,75%) больных, 31 – 40 лет – 10 (12,5%) больных, 41 – 50 лет – 3 (3,75%) больных, 51 – 60 лет – 4 (5 %). Как видно из выше перечисленного, у нас имеются и больные детского возраста, которые составляют 32,5 % от общего числа больных.

Одним из характерных признаков начального периода болезни является повышение температуры тела. По нашим данным, в 31,25 % случаях температура тела находилась в пределах 37,1-37,9°C, умеренная лихорадка (38,1 - 39°C) отмечена у 40% больных, высокая лихорадка (39,1 – 41,0 C) - у 27,5 % больных. Длительность лихорадочного периода у всех больных различна: 7 – 8 дней – у 23 (28,75%) больных, 9 – 12 дней – у 25 (31,25%), 13 – 15 дней – у 8 (10%) больных, 16 – 20 дней – у 8 (10%), 20 – 30 дней – у 7 (8,75%) больных и свыше 30 дней - у 9 (11,25%) больных. При этом минимальный срок лихорадки был 5 дней, а максимальный - свыше 30 дней.

У большинства больных (58,7%) заболевание началось постепенно, с проявлением продромаль-

ных явлений в виде повышения температуры тела, озноба, головной боли, болей в мышцах и суставах, общей интоксикации, недомогания, быстрой утомляемости и лишь у 41,3% больных отмечалось острое начало.

При осмотре отмечены бледность кожных покровов и их сухость у 68 (85%) больных, в 8 (10%) наблюдалась потливость и в 1 (1,25%) случае кожные покровы были желтушные. Гиперемия кожи туловища и конечностей, лица, склер, конъюнктивы у 1,25 %, мягкого неба, язычка и миндалин зарегистрирована у 21,25 % больных.

В нашем наблюдении экзантема выявлена лишь у 7,5% больных, она, как правило, появлялась сначала на конечностях, а затем распространялась по всему туловищу. Высыпания не сопровождалась зудом. Сроки появления сыпи были различными. Как правило, сыпь носила розеолезный характер, реже - папулезный. Позже розеола превращались в папулы, сыпь становилась розеолезно-папулезной или макуло-папулезной. Элементы сыпи были размером от 1-3 мм до 1,5 см и не сливались между собой.

Выявить первичный аффект нам не удалось ввиду того, что в период исследования (сбора сывороток и проведения лабораторных исследований) вопрос об установлении КСТ не стоял.

Регионарный лимфаденит выявлен только у 41,25 % больных от общего числа заболевших

В период разгара болезни появлялись признаки органических поражений.

Так, легочная патология проявлялась в виде бронхитов: у 72,5% больных в легких выслушивали жесткое дыхание и единичные сухие хрипы, и у 8,75% больных выслушивали ослабленное дыхание, сопровождающееся кашлем с мокротой.

Со стороны сердечно-сосудистой системы в разгар болезни во всех случаях отмечалось приглушение тонов сердца и у 25% больных выявлена гипотония.

Наиболее часто на фоне выраженной интоксикации больные жаловались на диспепсические расстройства, такие как отсутствие аппетита, тошнота (10 %), рвота (7,5 %). Язык, как правило, был обложен густым грязным или белым налетом. Незначительная пальпаторная болезненность живота отмечалась у 38,5%, гепатомегалия - в 63,75 % случаях.

Поражение почек проявлялось лишь в олигоурии (5,8 %) и протеинурии (10,48 %) разной степени выраженности.

Изменения со стороны нервной системы проявлялись в виде головной боли (чаще она была диффузной и весьма упорной) у 91,3% больных, прием анальгетиков при этом не давал выраженно-

го эффекта. Следует отметить, что характер боли был различным: пульсирующая – у 31 больного (38,5%), тупая – у 22 (27,5%), приступообразная – у 11 (13,75%), постоянная – у 8 (11,25%). При тяжелых формах отмечались головокружение (2,5%), нарушение психостатуса (1,25%), судороги (1,25%), ригидность затылочных мышц (1,25%).

Вышеперечисленные поражения всех систем и органов носили преходящий характер и отмечены лишь в период разгара болезни на фоне повышенной температуры тела. При снижении температуры наступала нормализация состояния. Однако, у трети больных в период ближайшей и отдаленной реконвалесценции имел место астеновегетативный синдром (общая слабость, недомогание, быстрая утомляемость, снижение трудоспособности).

Распределение больных по тяжести представлено следующим образом: больных легкой формой было 37,5%, среднетяжелой - 33,75% и тяжелой-формой - 28,75%.

Таким образом, в результате проведенных исследований с использованием метода ИФА нам удалось не только диагностировать клещевой сыпной тиф, но и описать течение данной патологии в Самаркандской области.

#### **Литература**

1. Киреева Р.Я. Клещевой сыпной тиф Северной Азии: автореф. дисс... д-ра мед. Наук. - Хабаровск, 1974. – 35 с.

2. Оберт А.С. Рудаков Н.В, Рудакова С.А. и др. Дальнейшее наблюдение в природных очагах клещевого риккетсиоза на территории Алтайского края //Журнал эпидемиологии и инфекционных болезней.-2007.- № 4.- С. 42-45.

3. О.В. Сахарук, В.В. Малеев Клинико-лабораторная характеристика и вопросы терапии клещевого риккетсиоза в Амурской области // Журнал эпидемиологии и инфекционных болезней.- 2005.-№ 2.-С. 48 – 51.

#### **Самарқан облысындағы кене риккетсиозы**

Н.А. Ярмухамедова, Г.С. Вафакулова

Мақалада риккетсиоздардың клиникалық ағымын анықтау және баяндау үшін ИФА тәсілін қолданудың нәтижелері берілген.

*Түйінді сөздер:* риккетсиоз, ИФА, эпидемиология.

#### **Kleschevoy ricetsiozy in Samarkandskoy area**

N.A. YArmuhamedova, G.S. Vafakulova

In article are given results of the use the method IFA for revealing and descriptions of the clinical current риккетсиозов.

*Key words:* ricetsiozy, IFA, epydemiology.