

**ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ МАРКЕРОВ
КРАСНУШНОЙ ИНФЕКЦИИ**

Петрова И.Д., Петров В.С., Серегин С.В.,
Яшина Л.Н., Сергеев А.Н.

*ФБУН «Государственный научный центр
вирусологии и биотехнологии «Вектор»»,
р.п. Кольцово, Новосибирская обл.,
e-mail: idpetrova@yahoo.com*

Изучение краснухи проводилось в период с 2004 по 2006 год в Западно-Сибирском регионе. Проведено обследование 981 человека.

Сто пятьдесят пять человек было обследовано на наличие всех маркеров краснухи: вируса краснухи, вирусной РНК, специфических антител класса IgM и низкоавидных антител класса IgG. Среди этих 155 пациентов были две матери новорожденных с патологиями, 14 новорожденных с различными патологиями развития, 13 контактных лиц, 126 больных с клиническим диагнозом «краснуха» и болеющие, в среднем, третий день ($3,2 \pm 2,0$ дня от начала заболевания).

У 147 из 155 обследованных (94,8%) были выявлены маркеры заболевания краснухой. У пациентов вирусная РНК была выделена в 115 случаях из 147 (78,2%), вирус выделен в 99 случаях (67,3%), антитела класса IgM выявлены в 72 случаях (49,0%) и низкоавидные антитела – в 55 случаях (37,7%).

Одновременно положительные (88 случаев) или одновременно отрицательные результаты (23 случая) изоляции вируса и выявления РНК наблюдалось в 111 случаях, что составляет 71,6% из 155 обследованных всеми методами пациентов.

У 23 из 155 обследованных (14,8%) имелись высокоавидные антитела IgG. У 18 из этих 23 человек (11,6%) дополнительно были выявлены маркеры краснушной инфекции: в 14 случаях изолирован вирус и в 17 случаях выделена вирусная РНК. Ни у кого не было выявлено специфических антител класса IgM. В число этих 18 пациентов входят две матери и семь новорожденных, а также четыре контактных лица и 5 больных с подозрением на краснуху. Следует отметить, что все кроме одной матери, болевшей краснухой за месяц до родов, отрицали вакцинацию или перенесенную ранее краснуху, что говорит о бессимптомном течении краснушной инфекции. По результатам ИФА, ОТ-ПЦР и изоляции вируса мы можем предположить у 7 человек вирусоносительство при наличии высокоавидных антител IgG.

Таким образом, в первые 5 дней заболевания краснухой вирусная РНК выявлялась методом ОТ-ПЦР в 78,2% случаев, изоляция вируса на культуре клеток Vero 6 была успешной в 67,3% случаев, антитела IgM выявлялись у 49% пациентов, а низкоавидные антитела IgG выявлялись у 37,7% больных краснухой.

**«Фундаментальные исследования»,
Израиль (Тель-Авив), 16-23 октября 2012 г.**

Ветеринарные науки

**ФАКТОР ВИЛЛЕБРАНДА В ГЕНЕЗЕ
ДИСФУНКЦИИ ЛЕГКИХ СОБАК
С ДИРОФИЛЯРИОЗОМ**

Лысенкова А.С.

*Северо-Кавказский зональный научно-исследовательский ветеринарный институт ГНУ
СКЗНИИВИ Россельхозакадемии, Новочеркасск,
e-mail: sergey-prof@mail.ru*

Фактор Виллебранда наряду с тем, что участвует в тромбоцитарном и коагуляционном гемостазе, принимает участие в обеспечении трофических функций эндотелия. При этом, его роль как трофического фактора, различна при разном виде патологии. Нарушения взаимодействия фактора Виллебранда с функцией эндотелия несет в себе многогранный синдром эндотелиальной недостаточности. В ряде органов это является одним из ведущих в генезе их поражения, особенно в условиях гипоксии [1, 2]. Особое значение это имеет для эндотелия легких, чья площадь значительно превышает площадь эндотелия других органов. Однако, при диروفилариозе у животных динамика и роль указанного фактора не изучена.

Цель исследования – изучить характер изменений концентрации фактора Виллебранда у собак, зараженных диروفилариозом.

Материал и методы исследования. Всего обследовано 37 здоровых и 45 больных диروفилариозом собак в возрасте от 1,5 до 12 лет. У всех животных из подкожной вены предплечья, латеральной вены сафены утром натощак брали кровь, которую затем исследовали на наличие микрофилярий методом насыщенного (обогащенного) мазка по Knott и иммунохроматографическим методом (Canine SNAP 4Dx, IDEXX) для качественного выявления специфических антигенов *Dirofilaria immitis*. Определение концентрации фактора Виллебранда осуществляли иммуноферментным методом с использованием тест-наборов для собак фирмы «Cusabio» (КНР). Статистическую обработку проводили с помощью метода вариационной статистики, корреляционного анализа с использованием стандартной компьютерной программы «Biostat». Различия считались достоверными при $p < 0,05$.

Полученные результаты и их обсуждение. Как показали исследования у здоровых