

развития инфекции. Используемый в настоящее время стандартный подход к диагностике ЦМВ- и ВПГ-инфекций, основанный на выявлении специфических антител классов IgM и IgG, показал свою низкую клиническую эффективность. Внедрение в практику теста на определение авидности ЦМВ-IgG несколько расширило диагностические возможности в отношении ЦМВ-инфекции [10], однако не повлияло на установление фазы инфекционного процесса при ВПГ-инфекции. Выше изложенное обосновывает необходимость совершенствования диагностического алгоритма, прежде всего, в группах высокого риска по реализации внутриутробной инфекции и развитию герпесвирусных инфекций на фоне вторичного иммунодефицита.

Целью исследования явилась оптимизация диагностики герпесвирусных инфекций на основе определения IgA к цитомегаловирусу и вирусу простого герпеса 1 и 2 типов.

Материал и методы. С целью оценки клинической эффективности стандартного алгоритма проведен анализ результатов обследования 20781 пациента из групп высокого риска в возрасте от периода новорожденности до 60 лет за период 2009-2011 годы. Основным материалом для исследования служили: кровь (сыворотка, плазма, лейкоцитарно-моноцитарная взвесь), моча и соскобы из предполагаемого очага инфекции. Использованы следующие методы:

- иммуноферментный анализ (ИФА), направленный на выявление специфических антител классов IgM и IgG на тест-системах ЗАО «Вектор-Бест» (Новосибирская обл.), а ВПГ-IgA – на наборах компании «Euroimmun AG» (Германия);

- биочип для выявления ЦМВ-IgA – на наборах компании «Euroimmun AG» (Германия);

- молекулярно-генетический метод - полимеразная цепная реакция (ПЦР), направленная на обнаружение ДНК ВПГ-1,2 и ЦМВ с применением наборов «АмплиСенс» с детекцией по конечной точке (ФГУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии», Москва);

- реакция иммунофлюоресценции (РИФ) для выявления антигенов – «ранних белков» ВПГ и ЦМВ на наборах «Vircell S.L.» (Испания).

Анализ данных осуществлялся с использованием лабораторной информационной системы «Алтэй» (Москва) и с помощью авторской программы «Статистический анализ клинико-лабораторных данных для прогнозирования риска развития патологии R_MED» (Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2011614225). Уровень значимости различий величин сравниваемых групп при условии нормального распределения определяли с использованием двухвыборочного t-теста для групп с разными дисперсиями, при ненормальности распределения использовался критерий Манна-Уитни. Для анализа номинальных данных применяли критерий Фишера и χ^2 Пирсона, для определения достоверности различия долей при частотном анализе модифицированный метод Макнамара. Статистически значимыми считали различия при $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение. Первый фрагмент работы посвящен оценке