

**Корекція порушень місцевого імунітету  
у хворих на вірусний гепатит А**  
**Копійченко Я. І.**  
**Науковий керівник – проф. Козько В.М.**  
**Харківський державний медичний університет,  
кафедра інфекційних хвороб**

У результаті порушень функціональної здатності печінки у хворих на вірусний гепатит А (ВГА) створюються сприятливі умови для розвитку дисбіозу кишок. Однією із найважливіших функцій кишкової мікрофлори є системна стимуляція імунітету, перш за все місцевого. Основою копроантитіл являється секреторний Ig А, тому вивчення його рівня та стану місцевого імунітету має важливе значення при виборі лікувальної тактики хворих на ВГА.

Мета: вивчення динаміки вмісту секреторного імуноглобуліну А у копрофільтраті хворих на ВГА на тлі лікування альтаном та лактулозою.

Під нашим наглядом знаходилося 48 хворих на ВГА віком від 17 до 54 років. Діагноз установлювався за результатами клініко-епідеміологічних, біохімічних, бактеріологічних (дослідження калу на дисбактеріоз) та імунологічних даних. Вміст секреторного імуноглобуліну А у копрофільтраті вивчали методом імуноферментного аналізу з використанням тест-системи «Вектор – Бест». Забір матеріалу проводили двічі – у 1 та 20-22 добу перебування у стаціонарі. У 33 хворих (68,7%) був зареєстрований легкий перебіг захворювання, у 15 (31,3%) – середньотяжкий. Дисбіоз I ступеню був виявлений у 25 хворих (52,1%), II – у 16 хворих (33,3%), III – у 2 хворих (4,2%). У 5 хворих (10,4%) дисбіоз кишок виявлений не був. В першу групу нагляду увійшло 23 хворих, які отримували базисну терапію ВГА, в другу – 25 хворих, у яких крім того застосовувалися пребіотик лактулоза та протизапальний антимікробний засіб альтан. Контрольну групу склали 20 чоловік. Аналіз результатів вмісту секреторного імуноглобуліну А у копрофільтраті виявив в період розпаду хвороби статистично достовірне зниження його у порівнянні з контрольною групою. При повторному дослідженні у хворих другої групи на тлі лікування альтаном та лактулозою відмічалось підвищення вмісту секреторного імуноглобуліну А майже до рівня здорової групи. У пацієнтів першої групи рівень секреторного імуноглобуліну А змінився несуттєво у 17 хворих (73,9%), а у 6 (26,1%) зареєстровано зниження його рівня у порівнянні з вихідною величиною. Препарати добре переносилися хворими, реакцій та побічних дій не зареєстровано. Висновки: застосування лактулози та альтану у хворих на ВГА призводить до збільшення рівня секреторного імуноглобуліну А, що свідчить про підвищення місцевого неспецифічного імунітету.