

Литература

1. Руководство по инфекционным болезням у детей. Учайкин В.Ф., Шамшева О.В., ГЭО-ТАР-МЕДИЯ. 2018. 828с.
2. «Инфекционные болезни у детей». Под ред. В.Н. Тимченко, Анненкова И.Д, Бабаченко И.В., СПб. Спец. Лит. 2012. 623 с.
3. Руководство по инфекционным болезням. Под ред. Ю.В. Лобзин. СПб. Часть 1. 2000. 178 с.

ВЛИЯНИЕ ВЭБ-МОНОНУКЛЕЗА НА РАЗВИТИЕ НЕЙРОЭНДОКРИННОЙ ДИСФУНКЦИИ

Гасанова С.Х., Васильёнова Я.С., Ярмолицкая Е.А.

Научный руководитель: ассистент Федорова А.В.

Кафедра инфекционных заболеваний им. профессора М.Г. Данилевича

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: в последнее время отмечается рост заболеваемости ВЭБ-мононуклеозом. На фоне иммунной дисфункции, вызванной пролиферацией вируса, может происходить нарушение нейроэндокринной регуляции и развитие патологических процессов в эндокринных органах — щитовидной железе, половых органах и др. [1, 2].

Цель исследования: оценить влияние инфекционного мононуклеоза на гипофиз и ткани половых органов.

Материалы и методы: обработаны медицинские карты 32 детей до 10 лет, у которых был подтверждён диагноз ВЭБ-мононуклеоз в 2015 году в инфекционном отделении Клиники СПбГПМУ. У данных детей были взяты образцы крови: пролактин, фолликулостимулирующий гормон, лютеинизирующий гормон, 17-гидроксипрогестерон, тестостерон.

Результаты: в исследовании были проанализированы медицинские карты 13 девочек и 19 мальчиков. В показателях крови были различные отклонения. В период разгара был повышен пролактин у 14 (43%) детей, 17-гидроксипрогестерон у 13 (40%) детей, тестостерон у 14 (73%) мальчиков. В период ранней реконвалесценции: пролактин был повышен у 13 детей (40%) — из них оставался повышен у 7 (50%) детей, а у 6-ти (33%) детей он повысился впервые. 17-гидроксипрогестерон был повышен у 2-х детей (6%), тестостерон — у 13 детей (40%) мужского пола. Фолликулостимулирующий и лютеинизирующий гормоны были в пределах нормы.

Выводы: Эпштейна-Барр вирусная инфекция влияет на функцию гипофиза и опосредованно влияет на половые органы. Это особенно важно для оценки влияния вируса на репродуктивные органы. Повышение пролактина в женском организме воздействует на лютеиновую фазу менструального цикла, а в мужском оказывает влияние на количество рецепторов к лютеинизирующему гормону на клетках Лейдига, вследствие этого у молодых людей влияет на процессы контролируемые выработкой тестостерона и содержание его в крови [3].

Литература

1. Тимченко В.Н., Хмилевская С.А. Болезни цивилизации (корь, ВЭБ-мононуклеоз). Руководство для врачей. 2017 г.
2. Irma Virant-Klun and Andrej Vogler In vitro maturation of oocytes from excised ovarian tissue in a patient with autoimmune ovarian insufficiency possibly associated with Epstein-Barr virus infection Reprod Biol Endocrinol. 2018; 16: 33.
3. Шабалов Н.П. Диагностика и лечение эндокринных заболеваний у детей и подростков. СПб., 2018.