



Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України

СЕРОЛОГІЧНА ДІАГНОСТИКА ВІРУСУ ГЕРПЕСУ ЛЮДИНИ 6 ТИПУ В СИРОВАТЦІ КРОВІ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ТЕРНОПІЛЬЩИНИ, ЯКІ ПЕРЕХВОРИЛИ НА COVID-19

Гук М. Т.
(власні дослідження)

Актуальність

COVID-19 (коронавірусна хвороба 2019) – гостре захворювання із переважним ураженням дихальної системи, спричинене вірусом SARS-CoV-2 – РНК-вмісним вірусом, який належить до роду Betacoronavirus родини Coronaviridae. Всесвітня організація охорони здоров'я (ВООЗ), визначили постковідний синдром як продовження або розвиток нових симптомів через три місяці після первинної інфекції SARS-CoV-2.

Лайм-бореліоз (ЛБ) – природно-осередкове трансмісивне захворювання, що спричинюється спірохетами комплексу *B. burgdorferi* s. l., переносниками яких є іксодові кліщі, характеризується переважним ураженням шкіри, опорно-рухового апарату, серця та нервової системи, має схильність до затяжного і хронічного перебігу.

Вірус герпесу людини 6 тип (Herpes human virus 6, HHV-6) – ДНК вірус роду *Roseolovirus*, підроду *Betaherpesvirinae*, родини *Herpesviridae*. У разі хронічного перебігу вірус може уражати різні органи та систем організму людини та перебувати в ньому в стані "сплячої" інфекції із здатністю до реактивації.

Матеріали та методи

Під спостереженням перебували 24 медичних працівники жіночої статі віком від 31 до 65 років. Жителів міста було 66,7 %, села – 33,3 %. У всіх обстежених діагностували РНК коронавірусу COVID-19, за допомогою реактивів «Bioscore® SARS-CoV-2». Специфічні IgM та IgG до комплексу *B. burgdorferi* s. l. за 2-х етапним методом діагностики (ELISA та імуноблот), верифікували у 12 (50,0 %) із 24 медичних працівників. Відповідно до чого, усіх обстежених поділили на дві групи: група 1 – 12 медичних працівників (COVID-19 без ЛБ), група 2 – 12 осіб (COVID-19+ЛБ).

Специфічні IgG до HHV-6 визначали у сироватках крові хворих обох груп за допомогою РНІФ, технологія БІОЧИП, застосувавши тест-систему «Anti-HHV-6 IIFT (IgG)», компанії EUROIMMUN, Німеччина. Результати оцінювали в полі зору флуоресцентного мікроскопа за яскраво-зеленим світінням імунного комплексу антиген-антитіло, специфічним для HHV-6.

Мета:

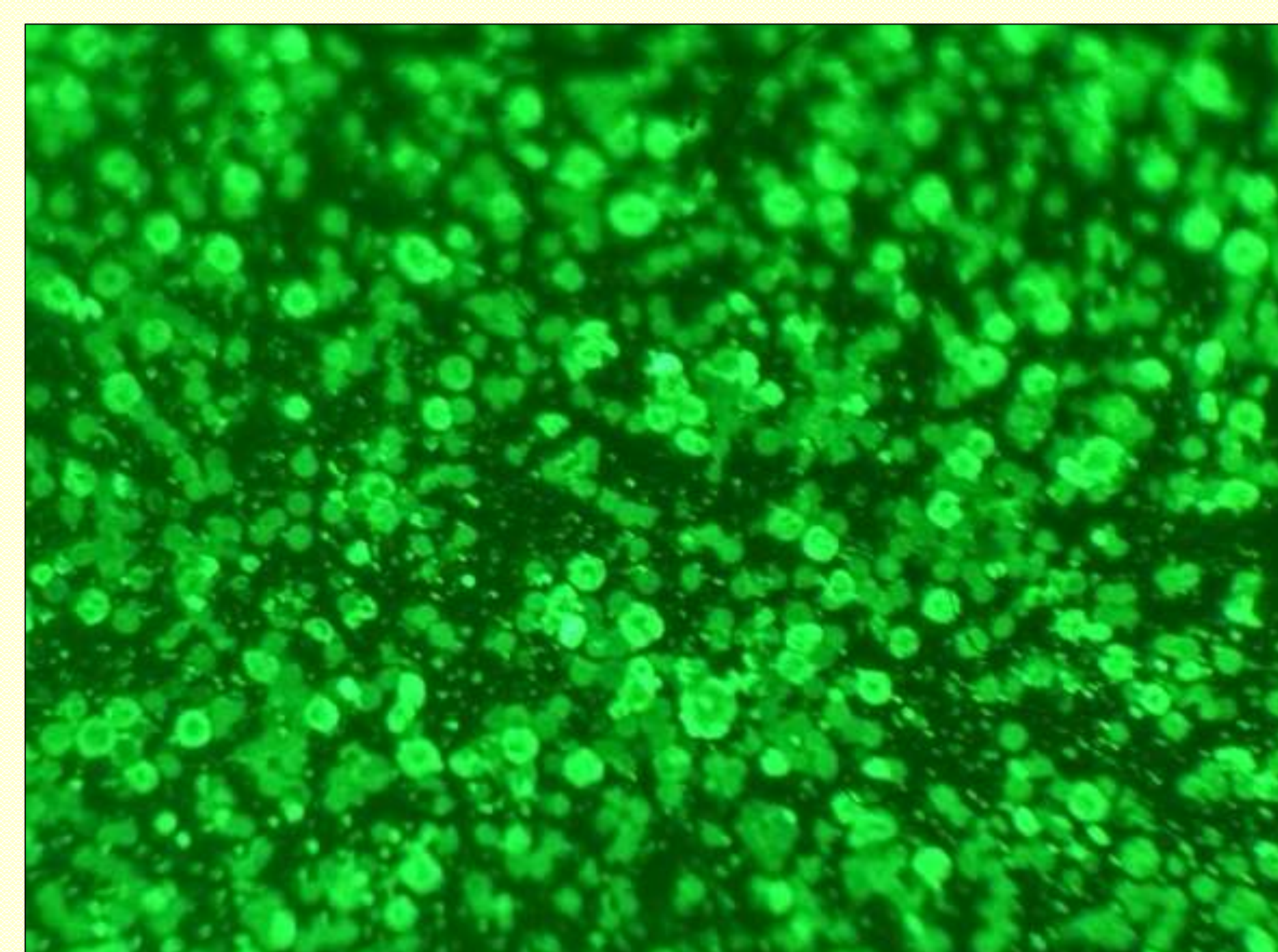
Діагностувати специфічні IgG до *Herpes human virus 6* у сироватці крові медичних працівників Тернопільщини, які перехворіли на COVID-19.

Результати

Специфічні IgG до до HHV-6 діагностували в сироватках крові 13 (54,2 %) із 24 обстежених. Варто зазначити, що 5 (38,5 %) із 13 позитивних осіб були в групі 1, 8 (61,5 %) – у групі 2.



Робота за флуоресцентним мікроскопом марки Olympus IX70. Оцінка результатів реакції ІІФ



Позитивна реакція світіння комплексу антиген-антитіло специфічних IgG до *Herpes human virus 6*

Висновки

Специфічні антитіла IgG до HHV-6 діагностовано в сироватці крові 5 (41,7 %) із 12 медичних працівників, які перехворіли лише на COVID-19, та у 8 (66,7 %) із 12 осіб, у яких одночасно діагностовано COVID-19 і Лайм-бореліоз.