

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
Кафедра микробиологии

БУДАЙ
Наталья Александровна

ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ПАЦИЕНТОВ
ГУ «МИНСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ,
ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ И ГЕМАТОЛОГИИ» ПРИ
ТРАНСПЛАНТАЦИИ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК

Аннотация к дипломной работе

Научный руководитель:
кандидат биологических наук
доцент А.Г. Песнякевич

Минск, 2023

АННОТАЦИЯ

Дипломная работа: Цитомегаловирусная инфекция у пациентов ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» при трансплантации гемопоэтических стволовых клеток: 66 страниц, 3 рисунка, 8 таблиц, 48 источников.

Ключевые слова: цитомегаловирус (ЦМВ), полимеразная цепная реакция (ПЦР), трансплантация гемопоэтических стволовых клеток крови (ТГСКК).

Объект исследования: цельная кровь, отобранная у пациентов, которым была проведена трансплантация гемопоэтических стволовых клеток (ТГСК).

Цель работы: определение частоты развития цитомегаловирусной инфекции после трансплантации гемопоэтических стволовых клеток (ТГСК) у онкогематологических пациентов ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии».

Методы исследования: полимеразная цепная реакция (ПЦР) с гибридизационно-флуоресцентной детекцией в режиме «реального времени».

Полученные результаты:

Осуществлен анализ клинических исследований крови на наличие цитомегаловируса у 66 пациентов после проведения трансплантации стволовых клеток крови (ТГСКК).

В результате исследования определено, что у 69,7% пациентов зафиксирована активация цитомегаловируса:

- неродственная алло-ТГСК – 63,2%,
- родственная алло-ТГСК – 31,6%,
- ауто-ТГСК – 5,2%.

Раннее развитие цитомегаловирусной инфекции после трансплантации ГСКК (1-2 месяца) было зафиксировано у 27,5% пациентов.

Анализ полученных данных требует принятия адекватных мер, направленных на: профилактику активации ЦМВ у серопозитивных пациентов и недопущение развития первичной ЦМВИ (противовирусные препараты, лейкоцитредуцированные компоненты крови либо полученные от серонегативных доноров), предотвращение контактов иммуносупрессивных пациентов с источниками инфекции (изоляция, соблюдение асептики).

Область возможного практического применения: медицина.

АНАТАЦЫЯ

Дыпломная работа: Цытамегалавірусная інфекцыя ў пацыентаў ДУ «Мінскі навукова-практычны цэнтр хірургіі, транспланталогіі і гематалогіі» пры трансплантацыі гемапаэтычных ствалавых клетак: 66 старонак, 3 малюнкi, 8 табліц, 48 крыніц.

Ключавыя словы: цытамегалавірус (ЦМВ), палімеразнай ланцуговая рэакцыя (ПЛР), трансплантацыя гемапаэтычных ствалавых клетак крыві (ТГСКК).

Аб'ект даследавання: суцэльная кроў, адабраная ў пацыентаў, якім была праведзена трансплантацыя гемапаэтычных ствалавых клетак (ТГСК).

Мэта: вызначэнне частаты развіцця цытамегалавірусной інфекцыі пасля трансплантацыі гемапаэтычных ствалавых клетак (ТГСК) у анкагематалагічных пацыентаў ДУ «Мінскі навукова-практычны цэнтр хірургіі, транспланталогіі і гематалогіі».

Метады даследавання: палімеразнай ланцуговая рэакцыя (ПЛР) з гібрыдызацыйна-флуарэсцэнтнай дэтэкцыяй ў рэжыме «рэальнага часу».

Атрыманыя вынікі: Ажыццёўлены аналіз клінічных даследаванняў крыві на наяўнасць цытамегалавіруса ў 66 пацыентаў пасля правядзення трансплантацыі ствалавых клетак крыві (ТГСКК).

У выніку даследавання вызначана, што ў 69,7% пацыентаў зафіксавана актывацыя цытамегалавіруса:

- няродная ала-ТГСК-63,2%,
- родная ала-ТГСК-31,6%,
- аўта-ТГСК-5,2%.

Ранняя развіццё цытамегалавіруснай інфекцыі пасля трансплантацыі ГСКК (1-2 месяцы) было зафіксавана ў 27,5% пацыентаў.

Аналіз атрыманых дадзеных патрабуе прыняцця адэкватных мер, накіраваных на прафілактыку актывацыі ЦМВ ў серапазітыўных пацыентаў і недапушчэнне развіцця першаснай ЦМВІ (супрацьвірусныя прэпараты, лейкацытрэдуцыраваныя кампаненты крыві альбо атрыманыя ад серанегатыўных донараў), прадукцыя кантактаў імунасупрэсіўных пацыентаў з крыніцамі інфекцыі (ізаляцыя, захаванне асэптыкі).

Вобласць магчымага практычнага прымянення: медыцына.

ANNOTATION

Diploma work: Cytomegalovirus infection in patients of the State Institution "Minsk Scientific and Practical Center of Surgery, Transplantology and Hematology" in hematopoietic stem cell transplantation: 66 pages, 3 figures, 8 tables, 48 sources.

Keywords: cytomegalovirus (CMV), polymerase chain reaction (PCR), transplantation of hematopoietic blood stem cells (HSCT).

Object of research: whole blood taken from patients who underwent hematopoietic stem cell transplantation (HSCT).

Aim of work: to determine the frequency of cytomegalovirus infection after hematopoietic stem cell transplantation (HSCT) in oncohematological patients of the State Institution "Minsk Scientific and Practical Center of Surgery, Transplantology and Hematology".

Research methods: polymerase chain reaction (PCR) with hybridization-fluorescence detection in "real time" mode.

The results obtained:

The analysis of clinical blood tests for the presence of cytomegalovirus in 66 patients after blood stem cell transplantation (HSCT) was carried out.

As a result of the study, it was determined that 69.7% of patients had cytomegalovirus activation:

- unrelated allo-HSCT – 63.2%,
- related allo-HSCT – 31,6%,
- auto-HSCT – 5.2%.

Early development of cytomegalovirus infection after HSCT (1-2 months) was recorded in 27.5% of patients.

The analysis of the data obtained requires the adoption of adequate measures aimed at: prevention of CMV activation in seropositive patients and prevention of the development of primary CMV (antiviral drugs, leukocyte-reduced blood components or obtained from seronegative donors), prevention of contacts of immunosuppressive patients with sources of infection (isolation, compliance with asepsis).

Field of possible practical application: medicine.