

АБЗИМНАЯ АКТИВНОСТЬ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ (IG) КЛАССА G У ПАЦИЕНТОВ С ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

А. Н. ЧЕРЕДНЯК, В. К. ОКУЛИЧ, С. А. СЕНЬКОВИЧ

The work is devoted to an estimation of proteolytic, esculinase, urease, peroxidase, amylase and galyronidase activity of class G immunoglobulins at patients with acute and chronic pyoinflammatory diseases. The conforming enzymes meet at various microorganisms therefore it was important to estimate existence and level of these activities at antibodies of patients with infectious processes. The method was as a result developed for definition of different types of activity of serums of blood, antibodies and microorganisms at patients with acute pancreatitis, septic processes and other pathology.

Ключевые слова: иммуноглобулин, каталитическая активность, хирургическая инфекция

Введение. Абзимы постепенно занимают значимое место в качестве катализаторов ряда биотехнологических процессов, в качестве иммунотерпевтических средств и диагностических маркеров различной патологии, включая гнойно-воспалительные заболевания [1, с. 510; 2, с. 152].

Цель Оценить абзимную активность Ig класса G у пациентов с хирургической инфекцией.

Материалы и методы исследования. Идентификация возбудителей производилась на базе микробиологической лаборатории Республиканского научно-практического центра «Инфекция в хирургии», расположенном на базе ВОКБ. Статистическая обработка полученных результатов проводилась на персональном компьютере, используя пакеты прикладных программ: Microsoft Excel 2000, BIOSTAT, Statgraphics Plus, Version 5.1.

Результаты собственных исследований Уровень ЛПА-амидазной активности у пациентов с острой хирургической инфекцией: медиана – 0 ЕОП, 25-75 процентиля – 0-9 ЕОП; у пациентов без инфекци-

онного процесса: 0 (0-8) ЕОП. Уровень эскулиназной активности Ig у пациентов с острой гнойной хирургической инфекцией (153,3+26,23 ЕОП, n=18) был достоверно выше ($p<0,001$), чем в группе больных хроническим остеомиелитом (45,5+6,4 ЕОП, n=6), группе больных с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области (57,6+21,6 ЕОП, n=5) и группе лиц без гнойных процессов (59,42+6,81 ЕОП, n=12). Средний уровень уреазной активности у НР-положительных пациентов был достоверно выше, чем в группе НР-негативных лиц (соответственно 7,259+1,523 пкат и 1,427+0,322 пкат, $p<0,05$).

Заключение

Уровень ЛПА-амидазной активности Ig в обеих группах оказался низким. Уровень эскулиназной активности у пациентов с острыми гнойно-воспалительными процессами оказался достоверно выше ($p<0,05$), чем в других группах. Доказано наличие повышенного уровня уреазной активности иммуноглобулинов, выделенных от больных с геликобактерными гастроэнтеритами в сравнении с лицами без геликобактерной инфекции. Не выявлено достоверных отличий между группами при исследовании гиалуронидазной, пероксидазной и амилазной активности Ig класса G.

Литература

1. Генералов И.И. Абзимная активность иммуноглобулинов // Генералов И.И. – Витебск: ВГМУ, 2000. С. 152.
2. Косинец А.Н. Инфекция в хирургии: Руководство // Косинец А.Н., Стручков Ю.В. – Витебск: ВГМУ, 2004. С. 510.
