

class I alleles of loci (A and B) and HLA class II alleles locus DRB1 *, in comparison with the data of patients with multiple myeloma kirghiz nationality, while there are enough highly reliable significant differences. Revealed complex laboratory methods HLA- significant markers in the kirghiz nation. Thus, the observed differences in comparison with the control population group will allow time to pick up a bone marrow donor, and apply high-tech treatments that improve survival in multiple myeloma and other hematological pathologies at an early stage of the disease.

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА УРОВНЕЙ ИММУНОГЛОБУЛИНА IGG К ИНФЕКЦИИ HELICOBACTER PYLORI И ПЕРСПЕКТИВА ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ У ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ДОНОРОВ КОСТНОГО МОЗГА

Баратова Д.А.^{1,2}, Баратова М.А.³, Джапаркулова А.Д.^{2,4}

- 1 НМУ "Евразийский центр онкогематологии, иммунологии и терапии", Санкт-Петербург, Россия (195197, Санкт- Петербург, проспект Полюстровский д. 59 литер Ш), e-mail: baratova@list.ru
- 2 МОО «Национальный Регистр гемопоэтических стволовых клеток Киргизии в Санкт-Петербурге» Санкт- Петербург, Россия. (195197, Санкт- Петербург, проспект Полюстровский д. 59 литер Ш), e-mail: assdza@list.ru
- 3 АО «Республиканский научный центр неотложной медицинской помощи», Астана, Казахстан (010000, Астана, улица Керей-Жанибек хандар д.3), e-mail: maksat-7brt@list.ru
- 4 ГУ «Национальный Госпиталь при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики», Бишкек, Кыргызская Республика (720040, Бишкек, улица Тоголок Молдо 1), e-mail: assdza@list.ru

В статье представлены результаты исследований добровольных доноров костного мозга киргизской национальности с различной хронической патологией на содержание количества Ig G к инфекции Helicobacter pylori. Исследованы 78 сывороток крови на предмет определения количества Ig G к инфекциям Helicobacter pylori методом иммуноферментного анализа у доноров киргизской национальности из Кыргызской Республики, проживающие в г. Санкт- Петербург. Установлено, что большая часть обследованных доноров имели в крови низкие и средние уровни Ig G к Helicobacter pylori. Высокий уровень (от 91-120 и более U/ml) содержания Ig G к Helicobacter pylori выявляется в возрасте от 36 до 50 лет, среди женщин - 0,05% случаев и среди мужчин - 1,6% случаев. При планировании неродственной трансплантации костного мозга необходимо улучшить алгоритм определения безопасности костного мозга. Это позволяет нам исследовать доноров с профилактической целью для ранней выявляемости инфекции, которая чаще приводит к развитию опухолевого процесса «канцерогена для человека», язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки и своевременного проведения лечения.

DIAGNOSTIC EVALUATION OF IGG LEVELS TO INFECTION HELICOBACTER PYLORI AND THE PROSPECT OF THEIR USE IN POTENTIAL BONE MARROW DONORS

Baratova D.A.^{1,2}, Baratova M.A.³, Dzhaparkulova A.D.^{2,4}

- 1 Eurasian Center oncohematology, immunology and therapy, Saint Petersburg, Russia (195197, St.Petersburg, prospect Polyustrovsky 59, liter U), e-mail: baratova@list.ru
- 2 National Register of hematopoietic stem cells Kirghizia in Saint Petersburg, Saint Petersburg, Russia (195197, St. Petersburg, prospect Polyustrovsky 59, literU), e-mail: assdza@list.ru
- 3 Republican Scientific Center of Emergency Medical Assistance, Astana, Kazakhstan (010000, Astana, street-Kerey-Janibek handar, 3), e-mail: maksat-7brt@list.ru
- 4 National Hospital under the Ministry of Health of the Kirghiz Republic, Bishkek, Kirghiz Republic (720040, Bishkek, street Togolok Moldo1), e-mail: assdza@list.ru

The article presents the results of studies of voluntary bone marrow donors kirgiz nationality with different chronic illnesses, for the maintenance of the number of IgG to infection Helicobacter pylori. -78 Investigated blood serum to determine the amount of IgG to Helicobacter pylori infection by enzyme immunoassay donors kirgiz nationality of the Kirgiz Republic, living in the city of St. Petersburg. It is found that most of the donors surveyed had levels low and medium levels of IgG against Helicobacter pylori. High level (91-120 and more U / ml) IgG content to Helicobacter pylori, identified in aged 36 to 50 years in women and 0.05% of men 1.6% of cases. When planning for unrelated bone marrow transplantation is necessary to improve the algorithm for determining the safety of the bone marrow. This allows us to explore the donor as a prophylactic measure for the early detection of infection, which often leads to the development of tumor process «carcinogenic to humans», gastric ulcer, duodenal ulcer and timely treatment.

ИММУНОГЕНЕТИЧЕСКИЕ HLA-МАРКЕРЫ I И II КЛАССОВ У БОЛЬНЫХ С МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМОЙ

Баратова Д.А.¹, Баратова М.А.²

- 1 НМУ «Евразийский центр онкогематологии, иммунологии и терапии» Санкт-Петербург, Россия (195197, Санкт- Петербург, проспект Полюстровский, д. 59 литер Ш), e-mail: baratova@list.ru
- 2 АО «Республиканский научный центр неотложной медицинской помощи» Астана, Казахстан (010000, Астана, улица Керей-Жанибек хандар д.3), e-mail: maksat-brt@list.ru

В статье представлены результаты исследований иммуногенетических характеристик по системе HLA-аллелей I и II классов больных множественной миеломой киргизской национальности в сравнении с антигена-

ми HLA-аллелей I и II классов больных множественной миеломой жителей Северо-западного региона Российской Федерации. Поскольку HLA-антигены отличаются у этнических групп и национальностей, данная работа проводится впервые и выявлены комплексными лабораторными методами значимые HLA- маркеры у больных множественной миеломой киргизской нации. При сопоставлении генов HLA – локусов (A и B) и HLA – локуса DRB1* результаты анализов показали, характерные для больных множественной миеломой киргизской национальности антигены в локусе HLA- (A и B)- HLA-A28, HLA- B13, HLA- B17 и реже встречаются антигены HLA- A24, HLA-A25, HLA- B35 и в локусе HLA–локуса DRB1*, HLA-DRB1*0901, HLA-DRB1*1001, HLA-DRB1* 1601 и реже встречается HLA -DRB1* 1401, и имеются достаточно статистически достоверные отличия. Таким образом, выявленные различия в сопоставлении с контрольной популяционной группой позволит своевременно выбрать лечения и подобрать донора костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток.

IMMUNOGENETIC MARKERS HLA-CLASS I AND II IN PATIENTS WITH MULTIPLE MYELOMA

Baratova D.A.¹, Baratova M.A.²

1 NMU «Eurasian Center oncohematology, immunology and therapy» Saint Petersburg, Russia (195197, St. Petersburg, prospect Polyustrovsky 59, literU), e-mail: baratova@list.ru

2 АО «Republican Scientific Center of Emergency Medical Assistance» Astana, Kazakhstan (010000, Astana, street-Kerey-Janibek handar, 3), e-mail: maksat-brt@list.ru

The article presents the results of studies on the immunogenetic characteristics of the system alleles HLA- class I and II patients with multiple myeloma kirghiz ethnic group compared with the antigens HLA- alleles of class I and II patients with multiple myeloma in the Northwestern region of the Russian Federation. Complex laboratory methods revealed significant HLA- markers in patients with multiple myeloma kirghiz nation. When comparing the gene HLA -locus (A and B) and HLA - DRB1 * locus test results showed typical for patients with multiple myeloma kirghiz ethnic locus antigens HLA-(A and B)-HLA- A28 , HLA- B13 , HLA- B17 and rarer antigens HLA- A24 , HLA- A25 , HLA- B35 and the locus HLA - locus DRB1 * , HLA-DRB1 * 0901 , HLA-DRB1 * 1001 , HLA-DRB1 * 1601 and less common HLA-DRB1 * 1401 and there are quite statistically significant differences. Thus, the observed differences in comparison with the control group population will allow for the timely selection of treatment and choice of donor bone marrow or hematopoietic stem cells.

ПОРОКИ РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ И ТОКСОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИЯМИ

Барычева Л.Ю., Голубева М.В., Кабулова М.А.

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации, г. Ставрополь, Россия (355017, Ставрополь, ул. Мира, д. 310), e-mail: stgmu.ru

Проведен ретроспективный анализ результатов наблюдения детей раннего возраста с внутриутробными инфекциями и пороками развития. В 127 случаях у детей с ВПР диагностирована врожденная цитомегаловирусная инфекция, в 69 – врожденный токсоплазмоз. Целью исследования явилась характеристика пороков развития у детей с врожденными цитомегаловирусной и токсоплазменной инфекциями. Выявлено, что у детей с пороками развития при врожденной цитомегаловирусной инфекции отмечаются более высокие показатели летальности (61,4 %), чем при врожденном токсоплазмозе (34,8 %). При патоморфологическом анализе у детей с врожденной цитомегалией преобладают эмбриопатии, у детей с врожденным токсоплазмозом – фетопатии. У умерших детей с врожденной цитомегаловирусной инфекцией чаще, чем при врожденном токсоплазмозе, развиваются пороки внутренних органов, в том числе ВПС, пневмопатии, аномалии развития желудочно-кишечного тракта и мочеполовых путей. При врожденном токсоплазмозе на секции преобладают фетопатии ЦНС и глаз. У выживших детей с врожденным токсоплазмозом чаще, чем при цитомегаловирусной инфекции, формируются тяжелые инвалидизирующие последствия поражения ЦНС и глаз в виде окклюзионной гидроцефалии, ДЦП, полной или частичной слепоты, церебрастенических расстройств.

MALFORMATIONS IN CHILDREN WITH CONGENITAL CYTOMEGALOVIRUS INFECTIONS AND CONGENITAL TOXOPLASMOSIS

Barycheva L.Y., Golubeva M.V., Kabulova M.A.

GBOU VPO «Stavropol state medical university» Health Ministry of Russian Federation, Stavropol, Russia (355017, Stavropol, Mira street, 310), e-mail: stgmu.ru

A retrospective analysis of the results of observations of young children with intrauterine infections and malformations. In 127 cases in children diagnosed with malformations cytomegalovirus infection in 69 – congenital toxoplasmosis. The aim of the study was to haraktristika malformations in children with congenital cytomegalovirus and toxoplasmosis infections. Revealed that children with developmental disabilities in congenital CMV infection have higher mortality rates (61,4 %) than in congenital toxoplasmosis (34,8%). At pathologic analysis in children with congenital cytomegaly dominated embryopathy in children with congenital toxoplasmosis – fetopathy. In the dead of children with congenital cytomegalovirus infection more frequently than in congenital toxoplasmosis develop malformations of internal organs, including the CHD, pneumopathy, developmental abnormalities of the gastrointestinal