

“КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ГРУПП КРОВИ ПРИ ЭХИНОКОККОЗЕ”

Н.А. Исмоилова

**Насимжонова Мехрибон, Митинова Дилдора,
Мардонова Жасмина**

(студенты 1-курса лечебного факультета)

Самаркандский университет Зармед

Введение. В последние годы группы крови человека привлекают повышенное внимание исследователей в связи с их ролью в процессах естественного отбора и формировании генетического груза популяции. Установлено, что распределение аллелей эритроцитарных антигенов системы АВО носит неслучайный характер и имеет выраженные географические особенности. Считается, что различия в частоте аллелей во многом обусловлены неодинаковой выживаемостью лиц с разными группами крови в условиях массовых эпидемий инфекционных заболеваний. Доказательством служит факт, что относительно высокие концентрации аллеля первой группы обнаруживаются в популяциях аборигенов Австралии и Полинезии, индейцев Америки, которые практически не заражались чумой.

Цель работы. Целью настоящего исследования является изучение возможной взаимосвязи между группами крови системы АВО и частотой встречаемости эхинококкоза среди студентов 1 курса лечебного факультета, а также оценка роли групповой принадлежности крови как потенциального фактора предрасположенности к данному паразитарному заболеванию.

Методы исследования. В работе проведён ретроспективный анализ медицинской документации пациентов детского возраста, проходивших лечение в Первой клинике. Используются архивные данные за период 2011–2021 гг. В

исследование включались истории болезни пациентов с подтверждённым диагнозом эхинококкоза. Из каждой истории болезни фиксировались следующие показатели:

- группа крови по системе АВО;
- возраст и пол пациента;
- локализация эхинококкового поражения;
- особенности клинического течения заболевания.

Статистическая обработка данных включала:

- расчет абсолютных и относительных частот групп крови среди пациентов;
- анализ распределения случаев заболевания по группам крови;
- проверку статистической значимости различий с помощью критерия χ^2 (хи-квадрат) для категориальных переменных;
- определение возможной корреляции между группой крови и предрасположенностью к эхинококкозу.

Результаты. Мы изучили группы крови при острой деструктивной пневмонии у детей.

Авторы располагали сведениями о группах крови 733 детей, больных острой деструктивной пневмонией. Результаты исследований представлены в табл.1.

Как видно из табл. 1, распределение групп крови системы АВО среди больных деструктивной пневмонией отличаются от такового в контрольной группе здоровых детей: группа крови А (II) у больных деструктивной пневмонией встречается чаще, а группы 0 (I), В (III) и АВ (IV) - реже в сравнении со здоровыми детьми.

Таблица 1. Распределение групп крови системы АВО среди здоровых и больных деструктивной пневмонией детей

| Группа крови | Дети с деструктивной пневмонией | | Здоровые дети | | Разница, % |
|--------------|---------------------------------|--------|---------------|------|------------|
| | абс. | % | абс. | % | |
| 0(I) | 23 | 32 | 90 | 33, | -0,5 |
| A (II) | 9 | 6 39,0 | 9 | 1 | + 3,1 |
| B (III) | 28 | 20,1 | | 35, | -2,0 |
| AB (IV) | 6 | | 986 | 9 | -0,6 |
| | 14 | 8,3 | | | |
| | 7 | | 607 | 22,1 | |
| | 61 | | 24 | | |
| | | | 4 | 8,9 | |
| Итого о... | 73 | 10 | 27 | 10 | |
| | 3 | 0,0 | 46 | 0,0 | |

Таблица 2. Распределение групп крови системы АВО среди больных острой деструктивной пневмонией в зависимости от тяжести легочно-плеврального процесса

| Группа крови | Больные острой деструктивной пневмонией | | | | Здоровые дети, % |
|--------------|---|---|--|---|------------------|
| | с ограниченными плевральными осложнениями | | с тотальными плевральными осложнениями | | |
| | абс. | % | абс. | % | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|---------|-----|-----|----|-----|------|
| 0(I) | 39 | 37, | 1 | 31, | 33,1 |
| A (II) | 38 | 1 | 65 | 9 | 35,9 |
| B (III) | 20 | 36, | 2 | 39, | 22,1 |
| AB | 8 | 2 | 02 | 1 | 8,9 |
| (IV) | | 19, | 1 | 20, | |
| | | 1 | 06 | 5 | |
| | | 7,6 | 4 | 8,5 | |
| | | 4 | | | |
| Итого.. | 105 | 10 | 5 | 10 | 100, |
| . | | 0,0 | 17 | 0,0 | 0 |

Наиболее резистентны к эхинококкозу дети с 0 (I) группой крови, затем АВ (IV) группой крови, наиболее уязвимы дети с А (II) группой крови (табл. 3). Девочки с О (I) группой крови более резистентны к эхинококкозу, чем мальчики с этой же группой крови. Высока сопротивляемость к эхинококкозу мальчиков с В (III) группой крови по сравнению с девочками с этой же группой крови. Наоборот, мальчики с АВ (IV) группой крови почти вдвое чаще заболевают эхинококкозом, чем девочки с этой же группой крови. Резистентность к эхинококкозу мальчиков с А (II) группой крови несколько выше, чем девочек с этой же группой крови.

Выводы. Взрослые с резус-отрицательной кровью более резистентны к эхинококкозу, чем с резус-положительной. Наиболее резистентны к эхинококкозу взрослые с А (II) группой крови, чем с О (I) группой.

Среди мальчиков и девочек наиболее восприимчивы к эхинококкозам легкие у представителей с А (II) группой крови, печень — у представителей с О (I) группой. Сочетанные формы эхинококкоза наиболее часто встречаются у мальчиков с О (I) группой крови, а у девочек — с А (II) группой.

Нами впервые установлено, что лучше всего консервативному лечению при эхинококкозе поддаются больные с О (I) группой крови. Самый низкий эффект

при консервативном лечении эхинококкоза получен у больных с А (II) группой крови.

Литература:

1. Бабич И.И., Бабич И.В., Новошинов Г.В., Мельников Ю.Н., Мельникова С.Р., Волкова Л.П., Миханошина Н.А. Способ лечения осложненных форм острой гнойной деструктивной пневмонии у детей. (2020).

[Детская хирургия](#). Т. 24. № S1. С. 20.

2. Вечеркин В.А., Тома Д.А., Птицын В.А., Коряшкин П.В. Деструктивные пневмонии у детей. (2019).

[Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии](#). Т. 9. № 4. С. 108-115.

3. Лычев В.Г., Клестер Е.Б. [Пневмония, связанная с оказанием медицинской помощи и внебольничная пневмония в сравнительном аспекте](#) (2012). В книге: III Съезд терапевтов Сибири и Дальнего Востока. материалы III Съезда терапевтов Сибири и Дальнего Востока, посвященного 130-летию В.Н. Виноградова. С. 74-75.

4. Хмелевская А.Н., Чуксина Ю.Ю. [Особенности иммунологической реактивности детей при деструктивной пневмонии](#). (2019).

В книге: Материалы научно-практических конференций в рамках V Российского конгресса лабораторной медицины (РКЛМ 2019). Сборник тезисов. С. 168.

| | |
|---|---|
| Фамилия, Имя, Отчество (полное) | Вахидова Адолат Маматкуловна, Худоярова Гавхар Нурмаматовна, Муратова Збзият Тагировна, Бобокандова Мехринисо Фазлиддиновна |
| Место работы/учёбы (полное название организации) | Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии, самаркандский государственный институт |
| Тема доклада: | |
| Форма участия участие с докладом статья тезис слушатель | статья |
| Адрес электронной почты для отправления сертификата участника | adola.ru@mail.ru |