
ЗНАЧЕНИЕ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В РАЗВИТИИ НАРУШЕНИЙ РИТМА СЕРДЦА И ПРОВОДИМОСТИ У ДЕТЕЙ

**М.Г. Кантемирова, М.Ю. Цицилашвили,
Я.В. Луценко, Г.Ф. Ибрагимова, О.А. Корovina**
Кафедра детских болезней РУДН

Медицинский факультет, ул. Миклухо-Маклая, д. 8, Москва, Россия, 117198

Н.Ю. Егорова

Кафедра инфекционных болезней педиатрического факультета РГМУ
ул. Островитянова, д. 1, Москва, Россия, 117199

В настоящее время целый ряд различных форм соматической патологии связывают с разнообразными инфекционными агентами. В кардиологии не вызывает сомнений связь многих заболеваний с внутриклеточными, чаще вирусными патогенами. Отмечается и рост инфицированности детской популяции. Имеются данные, что к 15 годам почти 90% детей инфицированы вирусами герпеса. Известно значение герпесвирусов в развитии электрической нестабильности миокарда у новорожденных детей.

Материалы и методы исследования. Обследованы 44 ребенка с герпетической инфекцией, госпитализированные в боксированное инфекционное отделение Морозовской детской городской клинической больницы с диагнозом инфекционный мононуклеоз и мононуклеозоподобный синдром.

Герпетическая инфекция диагностировалась методом ИФА в НИИ иммунологии РАМН, определялись специфические антитела к герпесвирусам I, II, IV, V, VI типов в сыворотке больных.

В работе применяли комплекс клинических, лабораторных и функциональных методов исследования. Состояние сердечно-сосудистой системы изучалось с использованием электрокардиографических методов (ЭКГ в динамике, кардиоинтервалография) и эхокардиографии. У 18 пациентов определяли антикардиальные антитела (АКАТ) к эндотелию сосудов, кардиомиоцитам, гладкой мускулатуре и проводящей системе сердца в ФГУ НИИ трансплантологии и искусственных органов методом непрямой флюоресценции на срезах миокарда быка. При оценке полученных титров АКАТ за нормальные значения принимались титры < 1 : 40, титры 1 : 80 расценивались как среднепопуляционные, 1 : 160 — как пограничные и 1 : 320 — как клинически значимые.

Результаты исследования и их обсуждение. У всех детей имело место инфицирование двумя и более вирусами герпеса. Инфицирование только этиологически значимыми патогенами (вирусами герпеса IV, V, VI типов) в различных комбинациях определено у 63% детей, у остальных пациентов выявлено дополнительно инфицирование вирусами герпеса I и II типов.

На ЭКГ в острый период были выявлены следующие нарушения ритма и проводимости: брадикардия у 23% детей, в том числе выраженная с периодами синоатриальной блокады, тахикардия у 40%, выраженная синусовая аритмия у 5%, предсердный ритм у 20%, миграция водителя ритма у 11% детей. У одного ребен-

ка имела место правожелудочковая экстрасистолия по типу тригемении, зарегистрированная впервые на фоне болезни. У 3 детей отмечалась атриовентрикулярная блокада I степени, у 11 — укорочение PQ. У четверти обследованных пациентов зарегистрировано нарушение внутрижелудочкового проведения, неполная блокада правой ножки пучка Гиса — у 16%, относительное удлинение интервала QT — у 20% детей. Нарушение процесса реполяризации зарегистрировано у 34% обследованных. При регистрации ЭКГ в динамике на 14—21-й день болезни уменьшилась в 1,5 раза частота регистрации дисфункции синусового узла и относительного удлинения QT, при этом также в 1,5 раза увеличилась частота нарушений внутрижелудочкового проведения и в 3 раза — неполной блокады правой ножки пучка Гиса. Динамики изменений процесса реполяризации не отмечено.

При анализе титров АКАТ повышение их значений до уровней пограничных и клинически значимых отмечено в 28 из 72 общих измерений (39%). В то время как по данным литературы в сыворотках здоровых доноров процент положительных реакций при определении гетерофильных АКАТ тем же методом не превышал 15,6%. Средние показатели всех типов АКАТ были выше среднепопуляционных ($>1 : 80$). Наиболее высокими были средние титры АКАТ к проводящей системе — $1 : 134$ и кардиомиоцитам — $1 : 148$. У половины детей с погранично высокими и клинически значимыми титрами АКАТ к проводящей системе отмечено сочетанное повышение АТ и к кардиомиоцитам. Среди этих же детей в 2 раза чаще регистрировались нарушения внутрижелудочковой и/или атриовентрикулярной проводимости.

Таким образом, у части детей с герпетической инфекцией выявлены высокие показатели АКАТ к проводящей системе и кардиомиоцитам в сочетании с ЭКГ-признаками нарушения проводимости и процесса реполяризации, сохраняющимися в динамике. Это может косвенно свидетельствовать о значении герпесвирусов в развитии дисфункции проводящей системы и электрической нестабильности миокарда.

THE ROLE OF HERPES VIRUS INFECTION IN DEVELOPMENT OF ARRHYTHMIAS IN CHILDREN

M.G. Kantemirova, M.J. Tcitcilashvili,

Y.V. Lutenco, G.F. Ibragimova, O.A. Korovina, N.Yu. Egorova

Department of Pediatrics Russian People Friendship University

Medical faculty,

Miklukho-Maklaya st., 8, Moscow, Russia, 117198

ECG' peculiarities and titers of anticardial antibodies (ACAB) were studied in 44 children with herpes virus infection: 63% of patients were infected by herpes virus type IV, V, VI; the rest ones — herpes virus type I,II in addition. ECG has revealed dysfunction of sinus node, conductive disturbances and changes of repolarization in 1/3 of children, 20% of patients has signs of myocardial electric instability. Part of children has increased titers of ACAB to conductive system and cardiomyocytes.