

## Стратегия управления рисками и возможные варианты течения COVID-19 у пациентов с моно- и микст-герпесвирусными инфекциями

Научный руководитель – Халтурина Евгения Олеговна

*Зембатов Г.М.<sup>1</sup>, Халтурина Е.О.<sup>2</sup>, Бурамбаев А.Н.<sup>3</sup>, Алимова А.М.<sup>4</sup>*

1 - Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова, Москва, Россия, *E-mail: georgiythebear@gmail.com*; 2 - Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова, Москва, Россия, *E-mail: jane\_k@inbox.ru*; 3 - Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова, Москва, Россия, *E-mail: azamatburambaev654@gmail.com*; 4 - Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова, Москва, Россия, *E-mail: adiya.alimova.01@mail.ru*

Инфицирование организма человека вирусом SARS-CoV-2 может приводить к нескольким вариантам дальнейшего развития событий: от бессимптомного носительства до манифестных форм заболевания различной степени тяжести: от легкого течения болезни до тяжелых форм и летального исхода. Существует большое количество гипотез в отношении факторов, определяющих степень тяжести болезни и пути взаимодействия вируса с организмом человека. Однако основной причиной указывают аномально усиленный ответ со стороны факторов врожденного иммунитета как клеточного, так и гуморального звеньев («цитокиновый шторм»). Причиной развития аномального иммунного ответа являются различные факторы такие как генетические особенности индивидуума, эпигенетические влияния и коморбидности, среди которых ведущую роль играют имеющиеся сопутствующие острые и хронические ко-инфекции.

Целью нашего исследования явилось изучение особенностей течения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) у пациентов, страдающих атипичной, хронической активной моно и микст-герпесвирусной инфекций (АХА ГВИ), а также выявление особенностей функционирования системы противовирусной защиты и системы интерферонов на фоне проводимой противовирусной и иммунотерапии.

Материалы и методы: в группу исследования (ГИ) были включены 35 пациентов в возрасте от 25 до 60 лет, страдающих АХА ГВИ. В программу комплексного обследования пациентов помимо физикального осмотра, сбора анамнестических данных были включены клиничко-лабораторные методы оценки активности ГВИ (ИФА, ПЦР), методы оценки функционирования противовирусного иммунитета (ИФА, проточная цитофлюориметрия). Программа комбинированной интерфероно- и иммунотерапии, включающая использование рекомбинантного INF $\alpha$ 2, глюкозаминмурамилдипептида (GMDP), инозин пранобекса курсом до 4.5 мес.

Результаты: У пациентов исследуемой группы были выявлены вторичные комбинированные иммунодефициты в 100% случаев. Дефекты функционирования нейтрофильных гранулоцитов-  $82 \pm 6.4\%$ , снижение спонтанной и индуцированной продукции ИНФ- $\alpha$  и [U+1D5E] в  $78 \pm 5.2$  и  $96 \pm 4.8\%$  соответственно, дефицит ЕКК в  $89 \pm 6.4\%$ . Разработанная нами программа продемонстрировала позитивную клиническую и иммунологическую эффективность в 98% случаев (отсутствие рецидивов заболевания, коррекция нарушений в системе НГ, ЕКК и ИНФ). У 21 пациента ГИ была диагностирована COVID-19. У 78% пациентов легкая степень тяжести течения; у 22%- бессимптомное течение. Среднетяжелых и тяжелых форм течения заболевания зарегистрировано не было.

Заключение: разработанная и проводимая нами программа комбинированной интерфероно- и иммунотерапии для пациентов, страдающих АХА ГВИ, позволяет реставрировать выявленные нарушения функционирования системы противовирусной защиты организма и

системы интерферонов, что оказывает позитивное модулирующее влияние на иммунопатогенетические механизмы течения COVID-19 и позволяет создать концепцию управления рисками течения этой инфекции.