

АНАЛІЗ РІВНЯ ІМУННОГО  
ПРОЩАРКУ СЕРЕД ОСІБ З  
ГРУПИ РИЗИКУ ЩОДО  
ЛАЙМ-БОРЕЛІОЗУ В СУМСЬКІЙ  
ОБЛАСТІ

*Сумський державний університет, м. Суми*

*Болецька Тетяна Олександрівна*

*Науковий керівник: д. мед. н., проф. Чемич Микола Дмитрович*

# Мета роботи

Вивчити стан імунного прошарку серед осіб з групи ризику (лісники) щодо Лайм-бореліозу в Сумській області

# Матеріал для дослідження

Зразки сироваток крові 51 працівників з 11 лісництв області: Глухівське - 3, Конотопське - 4, Краснопільське - 5, Кролевецьке - 5, Лебединське - 6, Охтирське - 4, Роменське - 5, С.-Будське - 5, Свеське - 4, Тростянецьке - 5, Шосткинське - 5), з них 50 чоловіків, 1 жінка, які мають стаж роботи від 2 до 22 років. Середній вік осіб склав  $(44,68 \pm 1,52)$  року

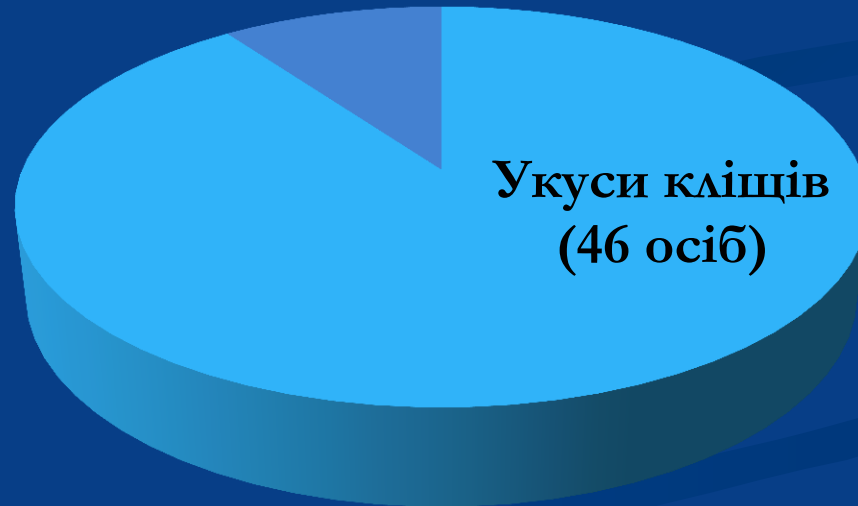
# Методи дослідження

Методом ІФА досліджували рівень антитіл класу Ig G до *B. burgdorferi* з використанням тест-системи RIDASCREEN Borrelia Ig G (K3221) виробництва R-Biopharm AG, Німеччина.

Аналіз отриманих результатів проводилась згідно інструкції виробника: позитивним результат вважався при титрі антитіл **14 U/ml** і вище, сумнівним – 10-14 U/ml, негативним – нижче **10 U/ml**

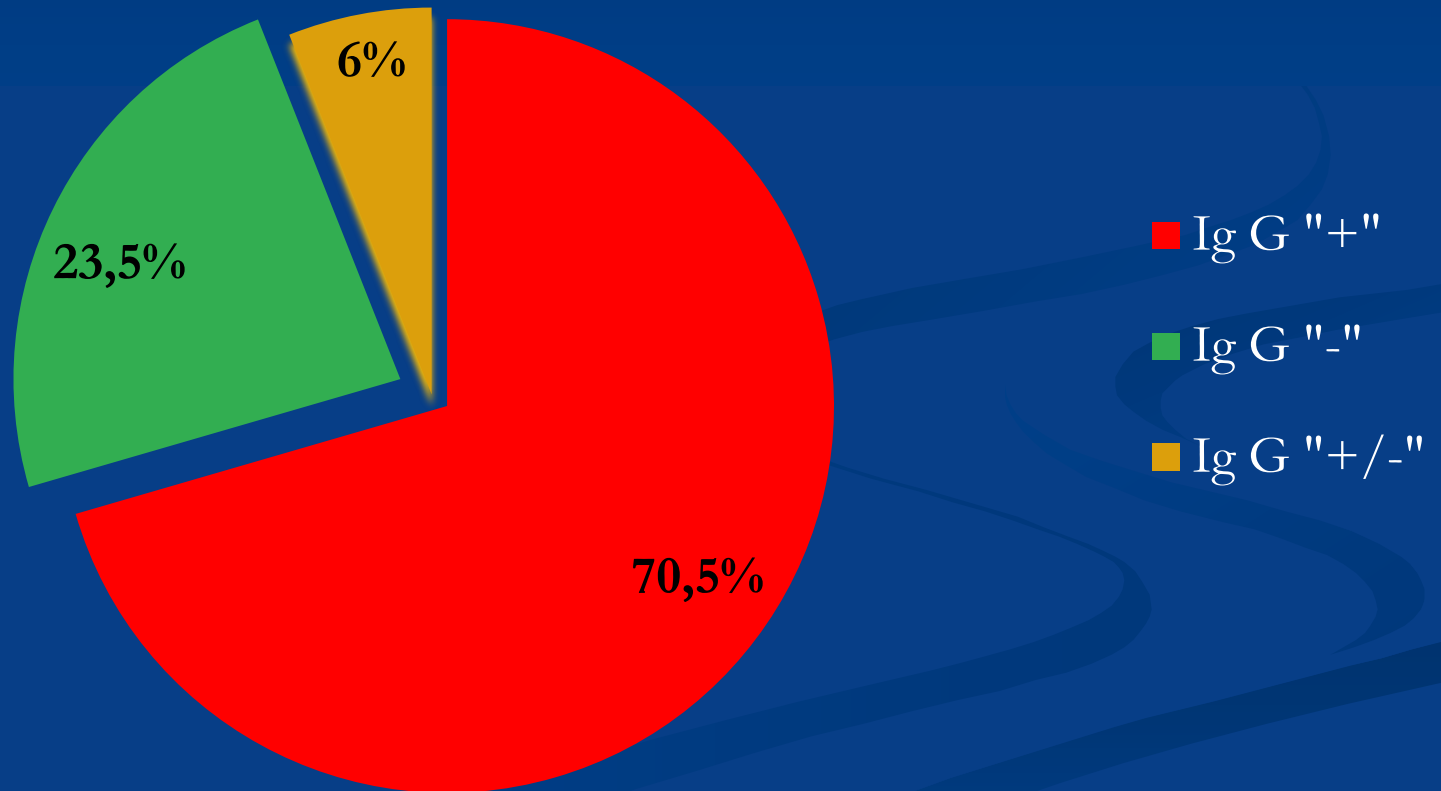
# Результати

90 % працівників відмічають неодноразові  
присмоктування кліщів 2 – 3 рази на рік



# Результати

Титри антитіл класу Ig G



# Результати

При опитуванні працівників були виявлені неспецифічні скарги на:

- біль у великих суглобах – 17,7 % (9);
- підвищену втомлюваність – 3,9% (2),

при наявності позитивних титрів антитіл до *B. burgdorferi*.

- 1 лісник відмітив появу висипань у вигляді «кільцеподібної еритеми» після присмокування кліща.

# Результати

- У 7 (13,7 %) осіб, які вказували на присмокування кліщів в анамнезі, не мали скарг і захисних антитіл до збудника Лайм-бореліозу;



# Висновки

- Рівень імунного прошарку до збудника ЛБ серед групи ризику складає 70,5 %, що може свідчити про прихований епідемічний процес Лайм-бореліозу в Сумській області.
- Неспецифічні скарги з боку суглобів та підвищена втомлюваність у поєднанні з високим рівнем титру антитіл потребує дообстеження осіб для спростування або підтвердження хронічного Лайм-бореліозу, і при потребі – адекватного лікування