

УДК 616.33-002.2:579.835.12

*А.А. Авраменко\**,*Р.Н. Короленко\*\**

Проблемная лаборатория по вопросам хронического хеликобактериоза Черноморского государственного университета имени Петра Могилы, Центр прогрессивной медицины и реабилитации "Rea+Med", г. Николаев;\* Отделение функциональной диагностики 4-ой горбольницы, г. Николаев\*\*

## СЛУЧАЙ ЛОЖНООТРИЦАТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ ПО МЕТОДИКЕ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА У БОЛЬНОЙ ХРОНИЧЕСКИМ НЕАТРОФИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В СОСТОЯНИИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ДЕПРЕССИИ

**Ключевые слова:** хронический неатрофический гастрит, ложноотрицательный результат при определении хеликобактерной инфекции по методике ИФА, длительная депрессия.

**Резюме.** Был проанализирован случай ложноотрицательного результата определения антител к хеликобактерной инфекции по методике иммуноферментного анализа (ИФА) у больной хроническим неатрофическим гастритом. Было выяснено, что пациентка в это время находилась в состоянии длительной депрессии

Определение уровня антител к НР-инфекции методом иммуноферментного анализа (ИФА) является одним из самых распространенных методов тестирования хеликобактерной инфекции [2,6], однако влияние различных факторов, влияющих на достоверность данного метода, изучено недостаточно. В этом плане интересен случай ложноотрицательного результата определения антител к хеликобактерной инфекции по методике иммуноферментного анализа (ИФА) у больной хроническим неатрофическим гастритом, находящейся в состоянии длительной депрессии.

Больная С., 27 лет, домохозяйка, обратилась 10.09.12 г. для обследования и лечения к врачу-гастроэнтерологу Центра прогрессивной медицины и реабилитации "Rea+Med" по поводу периодической боли в эпигастрии, изжоги и чувства тяжести после приёма пищи в течение 4-х месяцев. При сборе анамнеза было выяснено, что появление данных клинических проявлений развились на фоне длительного депрессивного состояния, которое длилось 7 месяцев и началось после трагической смерти мужа.

Согласно приказу № 271 Минздрава Украины от 13.06.2005 года больной было проведено комплексное обследование (№ 111 от 12.09.12 г.), которое включало: пошаговую рН-метрию по методике Чернобрового В.Н., эзофагогастродуоденоскопию по общепринятой методике, тестирование на хеликобактерную инфекцию (НР) (уреазный тест и микроскопирование окрашенных мазков-отпечатков) и гистологические исследования слизистой желудка, биопсийный материал для которых брался из 4-х топографических зон желудка (средняя треть антрального отдела и тела желудка по большой и малой кривизне) [1,5].

© А.А. Авраменко, Р.Н. Короленко, 2015

Также пациентке было проведено УЗИ органов брюшной полости и определение уровня антител к НР-инфекции по методике ИФА по общепринятым методикам [2, 4].

При проведении рН-метрии у больной уровень кислотности соответствовал нормацидности абсолютной. При проведении эзофагогастродуоденоскопии был выставлен диагноз: "Хронический гастрит тип В", что было подтверждено при тестировании на НР, при котором хеликобактерная инфекция в была выявлена и в антральном отделе, и в теле желудка по большой и малой кривизне в активной форме при степени обсеменения - (+++), а также при проведении гистологических исследований, при котором было выявлено хроническое воспаление в слизистой желудка в активной форме. При проведении УЗИ органов брюшной полости 13.09.12 г. был выставлен диагноз: Реактивный панкреатит. При определении уровня антител к НР-инфекции по методике ИФА 14.09.12 г. уровень антител был < 15 МЕ/мл, что соответствовало отрицательному результату.

Данный случай можно трактовать только с точки зрения влияния длительного психоэмоционального стресса, приведшего к депрессивному состоянию пациентки, на иммунную систему организма. Ослабление иммунной защиты, которая является, как и кислотно-пептический фактор, фактором сдерживания НР-инфекции, что приводит к повышению степени обсеменения слизистой желудка активными формами хеликобактерной инфекции [2, 3]. Иммуносупрессия, вызванная стрессом, не позволила иммунитету пациентки адекватно реагировать на наличие НР-инфекции даже при высокой степени обсе-

менення слизистої і привело до негативному результату досліджень на НР-інфекцію по методі ІФА. Даний випадок ще раз доводить, що тестування на НР-інфекцію повинно проводитися не менше 3-ма методами одночасно.

**Література.** 1. Авраменко А.А. Достоверность стул-теста при тестировании больных хроническим хеликобактериозом при наличии активных и неактивных форм хеликобактерной инфекции на слизистой оболочке желудка / А.А. Авраменко // Сучасна гастроентерологія. - 2014. - № 3 (77). 2. Авраменко А. А. Язвенная болезнь (очерки клинической патофизиологии) / Авраменко А. А., Гоженко А. И., Гойдык В. С. - Одесса, ООО "РА "АРТ-В", 2008. - 304 с. 3. Воеводин Д.А. Цитокиногормональные взаимодействия: положение об иммуноэндокринной регуляторной системе / Д.А. Воеводин, Г.Н. Розанова // Педиатрия. - 2006. - №1. - С. 95-102. 4. Дергачёв А.И. Абдоминальная эхография: справочник / А.И. Дергачёв, П.М. Котляров. - М.: ЭликсКом, 2005. - 352 с., ил. 9. Патент на корисну модель № 95 231 Україна, UA, МПК (2014.01) А61К 31/00, А61К 35/00 Спосіб лікування проявів хронічного гелікобактеріозу - хронічного гастриту типу В і виразкової хвороби за Авраменком А.О. / А.О. Авраменко - у 2014 07938; Заявл. 14.07.2014; Опубл. 10.12.2014; Бюл. № 23 - 5 с. 6. Эволюция представлений о диагностике и лечении инфекции *Helicobacter pylori* (по материалам консенсуса Маастрихт I V, Флоренция, 2010) / И.В. Маев, А.А. Самсонов, Д.Н. Андреев [и др.] // Вестник практического врача. - 2012. - № 1. - С. 19 - 26.

**ВИПАДОК ПОМИЛКОВО НЕГАТИВНОГО РЕЗУЛЬТАТУ ВИЗНАЧЕННЯ АНТИТІЛ ДО ГЕЛІКОБАКТЕРНОЇ ІНФЕКЦІЇ ЗА МЕТОДИКОЮ ІМУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛІЗУ У ХВОРОЇ НА ХРОНІЧНИЙ НЕАТРОФІЧНИЙ ГАСТРИТУ, ЩО ЗНАХОДИЛАСЯ У СТАНІ ТРИВАЛОЇ ДЕПРЕСІЇ**

*А.О. Авраменко, Р.М. Короленко*

**Резюме.** Було проаналізовано випадок помилково негативного результату визначення антитіл до гелікобактерної інфекції за методикою імуноферментного аналізу (ІФА) у хворої на хронічний неатрофічний гастрит. Було з'ясовано, що пацієнтка у той час перебувала у стані тривалої депресії.

**Ключові слова:** хронічний неатрофічний гастрит, помилково негативний результат при визначенні гелікобактерної інфекції за методикою ІФА, тривала депресія.

**CASE FALSE NEGATIVES DETECTION OF ANTIBODIES TO H. PYLORI INFECTION BY THE METHOD OF ENZYME IMMUNOASSAY IN PATIENTS WITH CHRONIC NON-ATROPHIC GASTRITIS, IN A STATE OF LONG-TERM DEPRESSION**

*A.A. Avramenko, R.N. Korolenko*

**Abstract.** It was analyzed the case of false-negative result of the determination of antibodies to *H. pylori* infection by the method of enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) in patients with chronic non-atrophic gastritis. It was found that the patient at that time was in a state of prolonged depression.

**Key words:** chronic non-atrophic gastritis, false-negative result in the determination of *H. pylori* infection by ELISA method, long-term depression.

**Problem Laboratory for Chronic Helikobakterioza Black Sea State University, P. Mohyla, Nikolaev, Ukraine. Center for Progressive Medicine and Rehabilitation "Rea + Med", Nikolaev, Ukraine. Functional diagnostics department 4th City Hospital, Nikolaev**

*Clin. and experim. pathol. - 2015. - Vol. 14, №4 (54). - P.229-230.*

*Надійшла до редакції 28.09.2015*

*Рецензент – проф. О.І. Федів*

*© А.А. Авраменко, Р.Н. Короленко, 2015*