

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА



ОКТАБРЬ 2012

18 19 20

I КОНГРЕСС НАЦИОНАЛЬНОЙ АССОЦИАЦИИ ФТИЗИАТРОВ

«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И
ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ СЛУЖБЫ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РАМН
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ПРАВИТЕЛЬСТВА г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
АССОЦИАЦИЯ «НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ ФТИЗИАТРОВ»

Актуальные проблемы и перспективы развития противотуберкулезной службы в Российской Федерации

Материалы I-го Конгресса Ассоциации
«Национальная Ассоциация фтизиатров»

18-20 октября

Санкт-Петербург
2012

ВЛИЯНИЕ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЦИКЛОФЕРОНА НА ПОКАЗАТЕЛИ ИММУНИТЕТА БОЛЬНЫХ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ

Гродненский государственный медицинский университет

Изучение возможности и целесообразности применения иммуномодулирующих средств с оценкой их влияния на патологический процесс у больных туберкулезом является одной из актуальных задач современной фтизиатрии.

Циклоферон является низкомолекулярным индуктором раннего синтеза интерферонов, обладает выраженным иммуномодулирующим действием.

Цель: изучить влияние комбинированной терапии с использованием циклоферона на показатели иммунитета больных распространенными формами туберкулеза легких.

Материал и методы. Обследовано 73 больных распространенными формами, рандомизированы на основную группу (ОГ) и группу сравнения (ГС). 29 пациентов ГС получали только химиотерапию. 44 пациента ОГ на фоне химиотерапии получали циклоферон.

У всех пациентов проведены стандартные исследования. Дополнительно, определялось содержание субпопуляций лимфоцитов, показатели фагоцитоза.

Статистическая обработка проводилась с использованием пакета программ «Statistica 6.1».

Результаты. При оценке динамики показателей клеточного иммунитета было выявлено повышение содержания $CD3^+$ -лимфоцитов: так в ОГ - в 1,4 раза ($p<0,001$), а в ГС - в 1,3 раза ($p=0,1$) (табл. 1).

Аналогичная закономерность отмечена в повышении количества $CD4^+$ -лимфоцитов: в ОГ в 1,4 раза ($p<0,001$), в ГС лишь в 1,2 раза ($p=0,1$).

Анализ динамики содержания $CD8^+$ -лимфоцитов к концу 2-ого месяца установил в ОГ повышение абсолютного количества в 1,33 раза ($p<0,01$), а в ГС в 1,2 раза ($p=0,5$).

При оценке значения иммунорегуляторного индекса после 2-х месяцев в ОГ установлена тенденция к повышению ($p=0,08$).

На фоне лечения, у пациентов ОГ, выявлен рост количества $CD25^+$ -лимфоцитов в 1,12 раза ($p<0,01$). В то же время, в ГС - тенденция к снижению уровня $CD25^+$ -лимфоцитов в 1,08 раза ($p=0,09$).

Таблица 1 – Динамика показателей клеточного иммунитета и фагоцитоза у больных основной группы и группы сравнения

Наименование показателя	ОГ, n=44		Р	ГС, n=29		Р
	исходный уровень	через 2 мес.		исходный уровень	через 2 мес.	
$CD3^+$ -лимфоциты, %	33 (30-42)	38 (35-49)	0,01	34 (29-45)	37 (34-44)	0,55
$CD3^+$ -лимфоциты, $10^9/л$	0,62 (0,49-0,8)	0,87 (0,7-1,2)	$<0,001$	0,68 (0,5-1,1)	0,87 (0,65-1,2)	0,1
$CD4^+$ -лимфоциты, %	27 (20-30)	30 (22-39)	$<0,01$	26,5 (19-40)	29,5 (25-33)	0,4
$CD4^+$ -лимфоциты, $10^9/л$	0,46 (0,31-0,6)	0,64 (0,5-1,2)	$<0,001$	0,5 (0,4-0,75)	0,6 (0,54-0,8)	0,1
$CD8^+$ -лимфоциты, %	22 (17-25)	20 (18-30)	0,3	23 (19-35)	28 (20-30)	0,6
$CD8^+$ -лимфоциты, $10^9/л$	0,4 (0,27-0,5)	0,53 (0,4-0,9)	$<0,01$	0,46 (0,3-0,77)	0,57 (0,4-0,9)	0,5
$CD4^+/CD8^+$	1,1 (1-1,4)	1,2 (1-1,4)	0,08	1,1 (1-1,23)	1,1 (1,02-1,2)	0,7
$CD25^+$ -лимфоциты, %	20 (15-26)	24 (19-30)	0,02	27 (17-37)	26 (20-38)	0,4
$CD25^+$ -лимфоциты, $10^9/л$	0,51 (0,9-0,76)	0,57 (0,3-0,9)	$<0,01$	0,5 (0,37-0,8)	0,54 (0,42-0,9)	0,09
ФИ, %	60 (46-76)	74 (59,5-80)	$<0,01$	64 (52-75)	72 (59-80)	0,07
ФЧ	7,4 (6,5-8,0)	7,4 (6-8,6)	0,8	7,5 (6,3-8,1)	7,3 (6,8-9,0)	0,6

Примечание. р - критерий Вилкоксона (медиана и 25%-75% квартильные различия).

Анализ динамики значения ФИ установил его увеличение с 60% до 74 у пациентов ОГ ($p<0,01$), в ГС с 64% до 72% ($p=0,07$).

При оценке динамики показателя ФЧ значимых изменений в группах не выявлено.

Выводы:

Активация Т-клеточного типа иммунного ответа, под действием циклоферона, способствует увеличению исходно низкого общего количества Т-лимфоцитов и значимому увеличению отдельных субпопуляций Т-лимфоцитов ($CD4^+$, $CD8^+$, $CD25^+$).

Применение циклоферона приводит к повышению фагоцитарного индекса.