«МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ФОРУМ - 2003»

28 октября - 1 ноября 2003 года
Москва, СК Олимпийский

Перспективы топической иммуноцитокинотерапии у лиц пожилого возраста.

Л.В. Ковальчук, зав. кафедрой иммунологии Российского государственного медицинского университета, профессор, д.м.н., г. Москва
Л.В. Ганковская, профессор кафедры иммунологии Российского государственного медицинского университета, д.м.н., г. Москва
В.А. Левченко, ст. преподаватель кафедры иммунологии Российского государственного медицинского университета, к.м.н., г. Москва
М.В. Хорева, доцент кафедры иммунологии Российского государственного медицинского университета, к.м.н., г. Москва

Развитие вторичной иммунологической недостаточности у пожилых людей ставит проблему применения иммуномодулирующей терапии с целью профилактики и лечения хронических воспалительных заболеваний и сопутствующих соматических болезней.

Перспективным направлением в иммунотерапии является применение препаратов цитокинов. По своей сути цитокины являются универсальными медиаторами врожденного и адаптивного иммунитета. Биологическая роль этих регуляторных пептидов неоспорима при развитии широкого круга патофизиологических процессов, в частности, при повреждении и воспалении тканей, с одной стороны, и при репарации и регенерации , с другой.

Разработанный на кафедре иммунологии РГМУ новый иммунотропный препарат "Суперлимф" с прямым противомикробным действием представляет собой стандартизированный комплекс цитокинов, среди которых определена активность интерлейкинов (ИЛ-1,2,6), фактора некроза опухоли а (ФНОа), фактора, ингибирующего миграцию фагоцитов (МИФ), трансформирующего фактора роста b (ТФРb). Комплексный состав препарата не только позволяет расширить область его применения и максимально приблизить его действие к физиологическому, так как в организме регулирующее действие цитокинов на клетки-мишени определяется не индивидуальной молекулой, а их композицией, как правило, действующей локально.

Показана высокая клиническая эффективность топического применения препарата "Суперлимф" в лечении раневого процесса в глазу, связанного с хирургической травмой. У больных , пожилого возраста, получавших Суперлимф

в виде инстилляций в течение 7 дней (по 1-2 капле 3 раза в сутки) быстро купировалась воспалительная реакция, не развивалось послеоперационных осложнений (иридоциклита, увеита) , формировался нежный рубец на роговице.

В группе больных, получавших препарат в течение 20 суток после антиглаукоматозной операции формировалась фильтрационная подушка без признаков рубцевания, наблюдалась выраженная и стойкая нормализация офтальмотонуса, восстановление глазных функций.

У пациентов пожилого возраста с вялотекущими гнойными ранами , трофическими язвами , имеющими сопутствующий сахарный диабет, хроническую венозную недостаточность, выраженный иммунодефицит, Суперлимф вызывал быстрое снятие воспаления, стимулировал эпителизацию и образование грануляционной ткани; (средний темп заживления вялотекущих ран, трофических язв у пациентов, леченных Суперлимфом, был почти в 2 раза выше, чем в контрольной группе), уменьшал степень инфицирования раны за счет прямого противомикробного действия , предупреждал формирование грубых рубцов. Наряду с этим препарат оказывал иммуномодулирующее действие: увеличивал количество Т-лимфоцитов (CD4+), иммуноглобулинов класса G и A, активировал фагоцитарную активность нейтрофилов).

Таким образом, иммуностимулятор с прямой противомикробной активностью - Суперлимф показан в терапии заболеваний различной этиологии, сопровождающихся воспалением, нарушением репарации и локальных иммунных механизмов.