

ИММУНОМОДУЛИРУЮЩИЕ ЭФФЕКТЫ БЕСТИМА У БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Ткачева А.Г., Долгушина А.И.,
Никушкина К.В., Симбирцев А.С.*

Челябинская государственная медицинская академия;

* ГНЦНИИ Особочистых биопрепаратов, Санкт-Петербург, Россия

Резюме. Язвенная болезнь желудка (ЯБ Ж) и двенадцатиперстной кишки (ДПК) сопровождается нарушением всех звеньев иммунного ответа с развитием вторичного иммунодефицита, что свидетельствует о необходимости включения в комплекс противоязвенного лечения иммуномодулирующих препаратов. Мы наблюдали 92 мужчины, больных ЯБ, ассоциированной с *Helicobacter pylori*. Среди них 24 больных с ЯБ Ж, среднего возраста $44,7 \pm 1,97$ и 68 пациентов с ЯБ ДПК, средним возрастом $31,5 \pm 1,71$ лет. Половина пациентов принимала только базисную терапию. 46 больных на фоне базисной противоязвенной терапии (антисекреторные и антихеликобактерные препараты) получали Бестим в дозе 100 мкг в/м в течение 5 дней. На фоне лечения Бестимом наблюдался рост количества Т-лимфоцитов с $20,52 \pm 0,89\%$ до $31,4 \pm 1,16\%$ ($p < 0,05$; 95% доверительный интервал [ДИ]: 2,67-11,63), преимущественно за счет Т-хелперов с $17,33 \pm 0,89\%$ до $24,82 \pm 1,11\%$ ($p < 0,05$; 95% ДИ: 1,72-8,47), нормализация содержания моноцитов, повышение активности фагоцитоза нейтрофилов ($p < 0,05$; 95% ДИ: 2,35-15,64), снижение концентрации ИЛ-8 и повышение продукции $IFN\gamma$ при отсутствии влияния на содержание ИЛ-4. Таким образом, применение нового препарата бестим в комплексной терапии ЯБ положительно влияет на иммунный статус больных ЯБ Ж и ДПК, уменьшает активность воспаления в слизистой оболочке Ж и ДПК, ускоряет регресс клинической симптоматики и рубцевание язвенного дефекта.

Ключевые слова: бестим, иммунитет, Т-хелперы, хеликобактер, язвенная болезнь.

Tkacheva A.G., Dolgushina A.I., Nikushina K.V., Simbirtsev A.S.

IMMUNOMODULATORY EFFECTS OF BESTIM IN PATIENTS WITH PEPTIC ULCER

Abstract. Ulcer disease is accompanied by all immune responses with the development of secondary immune deficiency. We studied 92 males with peptic ulcer having positive tests for *Helicobacter pylori* (24 gastric ulcer, mean age $44,7 \pm 1,97$ and 68 duodenal ulcer, mean age $31,5 \pm 1,71$). A half of the patients used only basis antiulcer treatment. 46 patients used bestim in the dose 100 meg per day intramuscularly for a 5 days with antisecretory and antihelico-bacter drugs. The addition of bestim normalized cellular immunity: count of T-lymphocytes rose from $20,52 \pm 0,89\%$ to $31,4 \pm 1,16\%$ ($p < 0,05$; confidence interval [CI]: 2,67-11,63). A positive trend in the number of T-lymphocytes was accompanied with increasing of T-helpers from $17,33 \pm 0,89\%$ to $24,82 \pm 1,11\%$ ($p < 0,05$; 95% CI: 1,72-8,47). In the course of the treatment we observed normalization of monocytes number, an increase of neutrophils activity in blood ($p < 0,05$; 95% CI: 2,35-15,64). We demonstrated decrease in IL8 production and increase in $IFN\gamma$ production. Thus, the application of a new drug Bestim in the combined antiulcer treatment affects the immune state of the patients favourably. It decreases the inflammatory effect in the stomach and duodenal mucosa, it precipitate regress of clinical symptoms and healing of the ulcer. (*Med. Immunol.*, 2005, vol. 7, № 5-6, pp 611-616)