

ОЦЕНКА КЛЕТОЧНОЙ ИММУНОРЕАКТИВНОСТИ ПРИ КСЕНОВАКЦИНОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С IV СТАДИЕЙ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА

Фельде М.А., Самарин Д.М., Ница Н.А., Шишков А.А.,
Повещенко О.В., Кащенко Э.А., Селедцов В.И.,
Селедцова Г.В., Козлов В.А.

ГУНИИКИСОРАМН, г.Новосибирск, Россия

Резюме. Тридцать семь пациентов с IV стадией колоректального рака были подвергнуты иммунотерапии с использованием полиантигенной вакцины, приготовленной на основе разрушенных мышинных карциномных (LLC) и меланомных (B 16) клеток. Индуцирующий курс вакцинотерапии состоял из 5 подкожных иммунизаций с недельным и 5 - с двухнедельным интервалом. Поддерживающий курс состоял из ежемесячных иммунизаций. Ксеновакцинотерапия не ассоциировалась с серьезными побочными эффектами и не оказывала влияния на субпопуляционный состав лимфоцитов крови. После индуцирующего курса лечения значительный прирост клеточной реактивности на вакцинальные карциномоассоциированные антигены у пациентов был выявлен в кожном тесте, а также и в реакции антиген-индуцируемого бластогенеза. На примере 37 вакцинированных и 37 клинически сопоставимых контрольных пациентов с IV стадией заболевания показано, что ксеновакцинотерапия способна значительно улучшать показатели 2-летней выживаемости (медиана выживаемости контрольных и вакцинированных пациентов была 7 и 17 месяцев, соответственно).

Ключевые слова: рак кишечника, ксеновакцина, клеточный иммунитет, ГЗТ.

*Felde M.A., Samarin D.M., Niza N.A., Shishkov A.A., Poveshenko O.V., Kashchenko E.A.,
Seledtsov V.I., Seledtsova G.V., Kozlov V.A.*

EVALUATION OF CELLULAR IMMUNE RESPONSE DURING XENOVACCINE THERAPY OF THE PATIENTS WITH STAGE IV OF COLORECTAL CANCER

Abstract. Thirty-seven patients with stage colorectal cancer stage IV were subjected to immunotherapy using a polyantigenic vaccine, prepared, basically, from lysed cells of murine melanoma (B16) and murine carcinoma (LLC) cells. The inducing course of xenovaccine therapy consisted of 10 subcutaneous immunizations (5 injections weekly followed by 5 bi-weekly). Consolidating treatment included monthly vaccinations. Ther xenovaccine therapy was not associated with any serious adverse effects, and did not influence the composition of blood lymphocyte subsets. Significant increase in cellular immune reactions to vaccinal carcinoma-associated antigens occurred in the patients after an inducing treatment, as determined by both skin and antigen-driven blastogenesis test. The overall 2-year survival of thirty-seven stage IV colorectal cancer patients was shown to be significantly better, than in control group (37 clinically comparable patients), with median survival rates of 17 and 7 months, respectively. (*Med. Immunol.*, 2006, vol.8, № 1, pp 67-72)