

INFLUENCE OF METHYLPREDNISOLON ON THE ACTIVATION OF TCR-STIMULATED CD4⁺CD45RO⁺ T-LYMPHOCYTES IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS IN THE SYSTEM *IN VITRO*

Todosenko N. M., Yurov C. A., Haziahmatova O. G., Litvinova L. S.

Baltic Federal University. Kant, Kaliningrad, Russia

The effect of methylprednisolone (MP) on the functional activity of CD4⁺ CD45RO⁺ T cells obtained in patients with rheumatoid arthritis (RA) and healthy donors in the in vitro system was studied. It has been shown that MP significantly reduces the number of TCR-activated CD4⁺CD45RO⁺CD25⁺ and CD4⁺CD45RO⁺CD71⁺ T-lymphocytes in cultures of RA patients and in healthy donors. MP, reducing the number of CD4⁺CD28⁺ T cells, promotes the formation of terminal-differentiated memory effector T-cells.

Key words: Memory T-cells, methylprednisolone, CD25, CD71, CD28

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ БОВГИАЛУРОНИДАЗЫ АЗОКСИМЕРА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНДОМЕТРИТА У ЖЕНЩИН С МИОМОЙ МАТКИ

Трошина Н. А., Надвикова Т. В., Смольникова Л. А.

*ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет»
Минздрава России, Челябинск, Россия*

Целью нашего исследования было оценить клиничко-иммунологическую эффективность Бовгиалуронидазы азоксимера («Лонгидаза») в лечении активной стадии хронического неспецифического эндометрита у женщин с миомой матки. Включение Бовгиалуронидазы азоксимера в комплексное лечение ХЭ неспецифической этиологии у женщин с миомой матки повышает клиническую эффективность и способствует улучшению показателей врожденного иммунитета.

Ключевые слова: хронический эндометрит, миома матки, врожденный иммунитет, бовгиалуронидаза азоксимер

В последние годы проведены многочисленные исследования, посвященные хроническому эндометриту, обсуждаются вопросы этиологии, целесообразности антибактериальной и иммунокорректирующей терапии [1, 2, 3]. При этом в клинической практике нередко имеет место сочетание воспалительного процесса в эндометрии с другими патологическими состояниями половых органов, в частности, с миомой матки. Большинство исследователей рассматривают хронический эндометрит как первично-инфекционный воспалительный процесс [4], поэтому первой линией защиты при попадании микроорганизмов в эндометрий являются факторы врожденного имму-

нитета, которые определяют развитие и течение воспалительной реакции [5].

В связи с этим, нами была поставлена цель: оценить клиничко-иммунологическую эффективность использования Бовгиалуронидазы азоксимера («Лонгидаза») в комплексном лечении активной стадии неспецифического хронического эндометрита у женщин с миомой матки.

Материалы и методы. Проведено проспективное клиническое исследование, в которое были, согласно критериям включения и исключения, включены 38 женщин, давших информированное согласие на участие в исследовании. Критерии включения: наличие активного

хронического эндометрита неспецифической этиологии; письменное согласие на участие в проводимом исследовании. Критерии исключения: наличие патогенных микроорганизмов в цервикальном канале и полости матки; аллергическая реакция на использованные препараты. Все включенные в исследование женщины случайным образом (методом конвертов) были разделены на две группы. В группу исследования (I) вошли 18 больных, которым наряду с антибактериальным препаратом Амоксициллин+Клавулановая кислота (875+125 мг – два раза в день 10 дней) назначали Бовгиалуронидазу азоксимер («Лонгидаза» по 1 суппозиторию 3000 ЕД ректально через день № 10). Группу сравнения (II) составили 20 пациенток, получавших только антибактериальную терапию. После проведения антибактериальной терапии всем пациенткам проводилось физиолечение на аппарате «АВИМП» (магнитотерапия, курс 10 процедур). Эффективность терапии оценивали через 2 месяца после окончания лечения на основании клинической картины и показателей врожденного иммунитета цервикальной слизи и эндометриального секрета.

Иммунологическое обследование женщин было проведено на базе научно-исследовательского института иммунологии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России. Исследования проводили на автоматическом иммуноферментном анализаторе «Personal Lab» (Италия).

Статистическую обработку результатов исследований выполняли с использованием рекомендуемых статистических методик и прикладных статистических пакетов Statistica 5.5, SPSS 10.5.5. Для сравнения средних для двух групп использован критерий Манна-Уитни. Для изучения динамики средних показателей в группах при измерениях до и после лечения использован критерий Уилкоксона. Оценка качественных показателей осуществлялась с помощью точного критерия Фишера. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования. Проведение терапии хронического эндометрита с использованием Бовгиалуронидазы азоксимера («Лонгидаза») показало выраженную клиническую эффективность. Так, у женщин в группе исследования клинические симптомы были полностью купированы. Женщины отметили значительное

субъективное улучшение общего самочувствия: полностью исчезли «тянущие» боли внизу живота, менструации стали малоболезненными и менее обильными, нормализовался менструальный цикл, прекратились межменструальные кровянистые выделения. При этом в группе сравнения женщин, получавших антибактериальную терапию без Бовгиалуронидазы азоксимера («Лонгидаза»), эффективность устранения клинических симптомов была менее выраженной: у 10% пациенток сохранялся дискомфорт внизу живота и тянущие боли, у 15% – нарушения менструального цикла.

До лечения для женщин обеих групп с миомой и хроническим активным воспалением слизистой оболочки матки характерны общие закономерности в изменении иммунологических показателей в шейечном и эндометриальном секретах: увеличение содержания ИЛ-1 α , ИЛ-1 β , ИЛ-8, ИЛ-10, ФНО- α , sTREM. Кроме того, в эндометриальной слизи нарастает также уровень α -дефензина, РАИЛ, ВРІ. Иммунологические показатели в группах до лечения не имели достоверных отличий между собой. При проведении сравнительного анализа показателей цитокинов и бактерицидных факторов после лечения в группах выявлено, что у больных исследуемой группы, получавших антибактериальную терапию и Бовгиалуронидазу азоксимер («Лонгидаза»), в цервикальном канале происходило достоверно ($p < 0,05$) более выраженное, по сравнению с пациентками группы сравнения, улучшение по 3 показателям: ВРІ, sTREM, TNF- α , в полости матки – по ИЛ-1 α , sTREM, TNF- α .

Выводы. Таким образом, использование антибактериальной терапии одновременно с Бовгиалуронидазой азоксимером («Лонгидаза») в лечении хронического эндометрита неспецифической этиологии повышает эффективность терапии, а именно: приводит к купированию клинической симптоматики, улучшению показателей врожденного иммунитета слизистой оболочки матки, что позволяет рекомендовать применение Бовгиалуронидазы азоксимера («Лонгидаза») ректально в виде суппозиториев в сочетании с антибактериальной терапией.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Мальцева Л. И., Смолина Г. Р., Шарипова Р. И. [и др.] Хронический эндометрит в практике акушера-гинеколога. Рос. вестник акушера-гинеколога 2015, 5, 102-105.

2. Мотовилова Т. М., Качалина Т. С., Аникина Т. А. Альтернативный подход к лечению больных с хроническим неспецифическим эндометритом. РМЖ «Мать и дитя» 2013, 14, 751-756.
3. Шуршалина А. В. Оптимизация тактики ведения пациенток с воспалительными заболеваниями органов малого таза. Гинекология 2012, 2, 32-34.
4. Унанян А. Л., Коссович Ю. М. Хронический эндометрит: этиопатогенез, диагностика, клиника и лечение. Роль антифиброзирующей терапии. Лечащий врач 2012, 11, 35-40.
5. Wang Y. S., Li X. J., Zhao W. O. TREM-1 is a positive regulator of TNF- α and IL-8 production in U937 foam cells. *Bosn. J. Basic Med. Sci.* 2012, Vol. 12, 2, 94-101.

CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL EFFICIENCY OF BOVGUALURONIDAZA AZOKSIMER IN WOMEN WITH CHRONIC ENDOMETRITIS AND UTERINE FIBROIDS COMPLEX TREATMENT

Troshina N. A., Nadvikova T. V., Smolnikova L. A.

South Ural State Medical University, Chelyabinsk, Russia

The aim of our study was to evaluate clinical and immunology efficiency of bovqualuronidaza azoksimer ("Longidaza") in women with active nonspecific chronic endometritis and uterine fibroids treatment. Bovqualuronidaza azoksimer inclusion in women with chronic endometritis of nonspecific etiology and uterine fibroids complex treatment increases clinical efficiency and improves indicators of innate immunity.

Key words: chronic endometritis, uterine fibroids, innate immunity, bovqualuronidaza azoksimer

СОСТОЯНИЕ КЛЕТОЧНОГО И ГУМОРАЛЬНОГО ЗВЕНЬЕВ ИММУНИТЕТА У ДЕТЕЙ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА

Узунова А. Н.¹, Никушкина К. В.², Изюрова Н. В.¹,
Пушкарева О. С.¹

¹ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России; ²ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России,
НИИ Иммунологи, Челябинск, Россия

В педиатрической практике пневмония остается одной из наиболее актуальных проблем современной медицины и важнейшей, отдельно взятой причиной смертности детей во всем мире. Одной из ведущих причин развития пневмонии в настоящее время является изменение иммунологической реактивности организма. Для выявления особенностей иммунного статуса, а именно клеточного и гуморального звеньев иммунитета у детей нами обследовано 86 детей в возрасте от 1 года до 18 лет. Все дети были разделены на 2 группы: первая группа – 60 детей с диагнозом внебольничная пневмония, вторую группу составили 26 практически здоровых детей соответствующего возраста и пола. Таким образом, выявлен дисбаланс клеточного и гуморального звеньев иммунитета у детей с внебольничной пневмонией. Исследования иммунного статуса у больных пневмониями указывают на снижение показателей сывороточных иммуноглобулинов и фагоцитоза, повышение уровня циркулирующих иммунных комплексов.

Ключевые слова: пневмония, дети, иммунитет, иммунограмма

Актуальность работы. В России болезни органов дыхания у детей по данным официальной статистики, в структуре заболеваемости детского населения занимают I место