

## **«Трансфер-фактор – новое поколение иммуномодуляторов и адаптогенов»**

Доклад иммунолога, к.м.н. Е.Халтуриной (онкоцентр им. Блохина, Москва)  
На XI1 Российском национальном конгрессе «Человек и лекарство» 18-22.04.05

Последние десятилетия минувшего века и начало нового века характеризуются значительным ростом частоты инфекционных заболеваний, а также заболеваний неинфекционной этиологии среди населения планеты. Растет число онкологических, сердечно-сосудистых, респираторных, эндокринных заболеваний, нервно-психических расстройств. Появилась группа новых, так называемых эмерджентных инфекций, в том числе атипичная пневмония, СПИД, парентеральные гепатиты и другие. Одной из причин такого положения является снижение общей резистентности населения в результате глобального неблагоприятного воздействия на организм человека внешних (социальных, экологических, медицинских) и внутренних факторов. Все эти причины отрицательно влияют на иммунную систему, провоцируя развитие иммунодефицитных состояний. Одним из основных способов противостоять этому является применение иммуномодуляторов, повышающих неспецифическую устойчивость организма к инфекции и регулирующих функционирование системы иммунитета. К настоящему времени в медицине используется множество иммуномодуляторов, однако, наиболее приемлемы и адекватны организму человека природные, естественные (эндогенные). Их основу составляют вещества, принимающие участие в регуляции иммунных процессов в организме человека.

К таким иммуномодуляторам относится ТФ, представляющий собою природный препарат, действующим началом которого являются природные биомолекулы – трансфер-факторы (молекулы коммуникаторы), получаемые из молозива коров путем применения современной технологии ультрафильтрации. В его состав входят высококонцентрированные цитокины, а также ряд других веществ (Инозитол гексафосфат и порошкообразные экстракты: Соевые бобы, Кордицепс китайский, Пищевые дрожжи, Порошок цедры лимона, гриб *Agaricus blazei*, Алоэ вера (Гель), овес, листья маслины европейской, грибы *Maitake Shiitake*).

Основной функцией этого пептида в организме является обеспечение иммунной защиты от микробов (бактерий, вирусов, грибов, простейших), раковых клеток и других антигенных веществ, способных привести к нарушению жизненно-важных процессов в организме. Это осуществляется посредством ряда биологических механизмов, а именно: ТФ вызывает

- стимуляцию клеточного и гуморального звеньев иммунной системы, в частности лимфоцитов-киллеров, которые активируют выработку иммуноцитокinov

- Вызывает неспецифическую активацию макрофагов
- Увеличивает цитотоксический потенциал НК-клеток
- Способствует завершению фагоцитозу
- Способствует распознаванию антигенов макрофагами
- Ускоряет этап презентации антигенов иммунокомпетентным клеткам
- Сокращает время выработки антител
- Усиливает местный иммунитет за счет снижения свободно-радикального окисления липидов и повышения стабильности цитомембран, что оказывает

протекторное действие на эпителиальный покров слизистых, увеличивая конкурентную адгезию на них полезной микрофлоры

Учитывая вышесказанное несомненными достоинствами "Трансфер фактора" перед другими иммуномодуляторами являются:

- высокая активирующая способность воздействия на иммунитет,
- широкий спектр действия,
- абсолютная безопасность и безвредность,
- пероральное применение (в виде желатиновых капсул),
- отсутствие противопоказаний к применению,
- отсутствие побочных действий,
- высокая эффективность как для взрослых, так и для детей.

Эффективность лечения многих инфекционных, аутоиммунных, аллергических заболеваний зачастую зависит от своевременной иммунокорректирующей терапии. Являясь универсальным иммунокорректором ТФ позволяет рекомендовать его использование ТФ при достаточно широком спектре инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Уже многие годы В США, Японии и странах Европы ТФ успешно используется для лечения и профилактики бактериальных, вирусных, грибковых инфекций, паразитарных болезней, злокачественных опухолей, аутоиммунных, неврастенических, аллергических и эндокринных расстройств; первичных и вторичных иммунодефицитах; при болезнях, сопровождающихся нарушениями функций иммунной системы.

За период с 2000 по 2003 годы в различных клиниках России проведены исследования, показавшие высокую клинко-иммунологическую эффективность использования ТФ при лечении пациентов различными нозологическими формами заболеваний инфекционной, неинфекционной природы, при глистных инвазиях, дерматозах и злокачественных новообразованиях.

Эффективность применения ТФ в составе комплексной терапии (бильтрицид+ТФ) описторхоза изучалась на базе Алтайского медицинского университета. Как свидетельствуют полученные данные иммунореабилитация с использованием ТФ, проводимая вслед за антигельминтной терапией, способствует скорейшей элиминации антигенов описторхидов, предупреждая тем самым развитие иммунопатологических процессов, деструкцию при хроническом описторхозе и обеспечивает более раннее и полное выздоровление.

При изучении влияния ТФ, применяемого в монорежиме, на течение ВИЧ-инфекции было обнаружено, что данный препарат улучшает качество жизни пациентов и в значительной степени корректирует показатели иммунного статуса у ВИЧ-инфицированных.

Опыт применения ТФ в монорежиме у пациентов, страдающих генитальным герпесом и в составе комплексной терапии псориаза показывает, что использование этого иммунокорректора вызывает активацию первой фазы иммунного ответа, сопровождается хорошими клиническими результатами и удлинением периода ремиссии.

Профилактическая цель:

- назначение ТФ перед проведением профилактических прививок позволяет снизить частоту atopических реакций и иммунизировать детей с atopическими диатезами

- применение ТФ у часто болеющих детей с признаками дисфункции иммунной системы позволяет уменьшить количество заболеваний в год и тяжесть их течения
- 2) Лечебное воздействие (в составе комплексной терапии для увеличения ее эффективности и сокращения сроков реабилитации)
- лечение респираторных вирусных инфекций
  - лечение острых кишечных инфекций и др.

Учитывая результаты проведенного исследования, следует отметить, что применение БАД «Трансфер фактор плюс» в комплексной (ИЛ-2/ЛАК) терапии у онкологических больных

после радикальных хирургических операций с явлениями выраженного иммунодефицита в 35% случаев приводит к нормализации показателей иммунного статуса и улучшению общего состояния пациентов.

Для оптимизации лечебно-профилактического действия «Трансфер фактор плюс» рекомендуется увеличить дозу и кратность курсов БАД. Для оценки длительности иммунокорректирующего действия «Трансфер фактор плюс» у исследованной группы больных целесообразно дополнительное изучение показателей иммунитета через 3 месяца после окончания курса.

В рамках проводимого исследования было изучено влияние ТФ на противоопухолевую и цитотоксическую активность НК-клеток крови здоровых доноров. Цитолитическая активность оценивалась при помощи цитотоксического теста. Было показано, что тестируемое вещество обладает стимулирующим действием на противоопухолевую и цитотоксическую активность мононуклеарных клеток крови здоровых доноров по отношению к клеткам опухолевой линии К-562 (эритробластный лейкоз человека). При этом наибольший цитолитический эффект наблюдается через 48 часов инкубации мононуклеаров с различными концентрациями тестируемого вещества. Оптимальным уровнем воздействующих концентраций следует считать от 0,1 до 0,0001 мг/мл, увеличению цитотоксичности мононуклеарных клеток в среднем с  $18 \pm 6\%$  до 80-83% и практически приравнивается к цитотоксическому действию ИЛ-2 (76-88%).

Таким образом, очевидны преимущества ТФ, который может использоваться самостоятельно в качестве пищевой добавки или в сочетании с другими композициями, в частности, в составе комплексной терапии различных заболеваний или с другими адаптогенами и микронутриентами, способствующими повышению резистентности организма.

Состав препарата ТФ научно обоснован, а все компоненты, входящие в состав, сбалансированы. Препарат сертифицирован, выпускается в США, применяется в различных странах мира в качестве пищевой добавки, обладающей высокой иммуностимулирующей и адаптогенной активностью.

Однако, несмотря на явные преимущества препарата и блестящие перспективы его использования при широком спектре нозологий, его применение в широкой клинической практике в качестве основного или дополнительного лечебного средства существенно ограничено его статусом биологически активной добавки. Поэтому в настоящее время возможно использование столь блестящего по перспективам препарата только в качестве адьювантной терапии.