

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ "ТРАНСФЕР-ФАКТОРА" В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

Лыкова С.Г., Немчанинова О.Б., Черникова Е.В., Гичев Ю.П., Трунов А.Н.

Государственная медицинская академия, Научный центр клинической и экспериментальной медицины СО РАМН,

г. Новосибирск, Россия

Современные исследования позволяют говорить о псориазе, как о системном заболевании, в патогенезе которого большую роль играют иммунологические нарушения, выявляющиеся как на клеточном, так и на гуморальном уровне. Под нашим наблюдением находились 10 больных экссудативной формой псориаза, в том числе 5 детей в возрасте от 9 до 14 лет. Из них у 4 пациентов клинические проявления дерматоза отмечались впервые. У всех больных псориатический процесс характеризовался выраженной инфильтрацией бляшек и признаками значительной экссудации, т.е. обилием чешуе-корок и зудом кожи.

В комплексную терапию был включен препарат "Transfer factor plus", произведенный на основе коровьего молозива по оригинальной технологии компании "4-Life" (США), назначавшийся по 4 капсулы в сутки в течение 14 дней, затем по 4 капсулы в день 2 раза в неделю в течение 2 недель. К моменту окончания курса лечения у 9 пациентов отмечалось значительное клиническое улучшение псориатического процесса, свидетельствующее о торможении пролиферации эпидермоцитов, нормализации их морфологической дифференциации. Лишь у одного больного, страдающего псориазом с 1998 г., у которого отмечались явления артропатии, потребовалось продлить лечение еще на 2 недели.

У всех больных исходный уровень ЦИК в 1,7-3,4 раза превышал верхнюю границу нормы. После окончания курса лечения препаратом "Transfer factor plus" у большинства больных отмечался дальнейший достоверный рост уровня ЦИК, причем преимущественно у лиц молодого возраста с вновь выявленным псориазом. Уровень аутоантител к антигенам нативной и денатурированной ДНК исходно превышал верхнюю границу нормы у 4 из наблюдаемых больных. У 7 пациентов "Transfer factor plus" вызвал достоверное повышение уровня ААТ к АГ НДНК и ДДНК, по сравнению с исходными показателями.

Таким образом, результаты проведенных исследований указывают, что использование "Transfer factor plus" у больных псориазом вызывает активацию первой фазы иммунного ответа и сопровождается хорошими клиническими результатами.

Рецидивирующая герпетическая инфекция так же приводит к угнетению продукции интерферонов и снижению Т-клеточного звена иммунитета. Следовательно, помимо специфической вирусостатической терапии очевидна необходимость в проведении коррекции иммунного статуса.

Монотерапию "Transfer factor plus" получали 9 пациентов в возрасте от 18 до 38 лет, страдающих рецидивирующим генитальным герпесом от шести месяцев до пяти лет. У всех больных течение патологического процесса было тяжелым или средней тяжести. Как следовало из анамнеза, противовирусная и неспецифическая терапия иммуномодулирующими препаратами и биогенными стимуляторами у данной группы больных приводила лишь к незначительному увеличению периода ремиссии.

До начала терапии в исследуемой группе был оценен исходный уровень ЦИК, который в 1,4 - 3 раза превышал верхнюю границу нормы. Уровень аутоантител к антигенам нативной ДНК так же был выше нормальных показателей у 5, а у денатурированной ДНК - у 8 из 9 наблюдаемых больных.

"Transfer factor plus" назначался больным в период очередного рецидива генитального герпеса в качестве монотерапии по следующей схеме: по 4 капсулы ежедневно в течение 2 недель, далее по 4 капсулы 3 раза в неделю и в последующие 2 недели - по 4 капсулы 2 раза в неделю.

На фоне проводимой терапии у 7 больных из 9, получавших монотерапию данным препаратом, отмечался стойкий противорецидивный эффект. У двух больных на 2-й и 4-й неделе терапии произошел рецидив заболевания, но носил абортивный характер, не отразившийся на качестве жизни пациента. Причем, выраженность болевого синдрома была значительно меньше, нежели в предыдущие обострения. В последующие 6 недель наблюдения у данных пациентов сохранялось состояние клинической ремиссии.

Следовательно, использование "Transfer factor plus" у больных с псориазом и рецидивирующим генитальным герпесом дало положительные клинические результаты, что доказывает целесообразность продолжения исследований в этом направлении.