



КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ИММУНОМОДУЛЯТОРА ЛИКОПИДА У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

Санникова А.А., Чучкова Н.Н., Гайсина Э.Ш., Макарова М.И.

ГОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия», кафедра врача общей практики и внутренних болезней с курсом клинической иммунологии, г. Ижевск, Россия

Цель работы. Обоснование применения иммуномодулятора ликопида в комплексном лечении ишемической болезни сердца (ИБС) у лиц пожилого возраста.

Материалы и методы. В исследовании участвовали 30 больных ИБС со стабильной стенокардией напряжения функционального класса 2 и 3 (NYHA), обоего пола, средний возраст составил $62,4 \pm 3,62$ года. Первая группа – сравнения (15 человек) – получала комплексную терапию при ИБС. К лечению второй группы – наблюдения (15 человек) – был добавлен с целью иммунокоррекции ликопид в дозе 10 мг/сутки на курс 10 дней. В динамике лечения оценивали иммунный статус, показатели липидного обмена.

Результаты. В результате обследования до лечения в обеих группах были выявлены изменения показателей липидного обмена: увеличение содержания общего холестерина – $6,78 \pm 0,35$ ммоль/л; холестерина ЛПНП – $4,4 \pm 0,2$ ммоль/л. Состояние иммунной системы характеризовалось снижением CD3+ до $62,14 \pm 1,93\%$, CD4+ – $34,63 \pm 1,89\%$ и CD8+ до $29,18 \pm 1,97\%$, иммунорегуляторный индекс (CD4+/CD8+) имел тенденцию к повышению и составил $3,17 \pm 0,17$ у.е.. Эти изменения доказывают наличие у больных ИБС первой степени (10% от нормы) иммунологической недостаточности. Через 6 месяцев после лечения в основной группе были выявлены достоверные изменения показателей липидного обмена, иммунитета. Так, показатель общего холестерина снизился и составил $6,1 \pm 0,19$ ммоль/л, холестерин ЛПНП – $4,02 \pm 0,14$ ммоль/л; CD3+ повысился до $68,02 \pm 0,67\%$, CD4+ – $40,9 \pm 1,72\%$, CD8+ – $21,47 \pm 1,89\%$, снизился иммунорегуляторный индекс до $2,84 \pm 0,12$ у.е. После лечения ликопидом у 60% больных отмечено уменьшение частоты ангинозных приступов и одышки при физической нагрузке в 2 раза. В группе контроля достоверных изменений данных показателей обнаружено не было (общий холестерин – $6,51 \pm 0,42$ ммоль/л, ЛПНП – $4,57 \pm 0,16$ ммоль/л; CD3+ составили $63,27 \pm 1,86\%$, CD4+ – $32,52 \pm 1,59\%$ и CD8+ – $27,22 \pm 1,84\%$, иммунорегуляторный индекс $3,05 \pm 0,14$ у.е.).

Выводы. Таким образом, результаты работы показали, что применение ликопида у больных ИБС улучшает клиническое течение заболевания (уменьшается частота приступов стенокардии), положительно влияет на иммунологический статус организма (нормализуются показатели клеточного иммунитета) и липидный обмен (снижается уровень атерогенных липопротеидов).