

## **ВЛИЯНИЕ ИММУНОМОДУЛЯТОРА ЛИКОПИДА НА СОСТОЯНИЕ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА И КЛЕТОК ИММУННОЙ СИСТЕМЫ 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»,  
Ижевск*

Цель исследования: оценка влияния иммуномодулятора ликопида на состояние иммунной системы и липидного обмена у больных ишемической болезнью (ИБС) геронтологического возраста.

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

В результате обследования до лечения в обеих группах были выявлены изменения показателей липидного обмена: увеличение содержания общего холестерина – до  $6,78 \pm 0,35$  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 I степени (10 % от нормы) иммунологической недостаточности.

Результаты: через 6 месяцев после лечения в основной группе были выявлены достоверные изменения показателей липидного обмена и 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+ – до  $40,9 \pm 1,72$  %, CD8+ – до  $21,47 \pm 1,89$  %, 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, холестерин 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.