

© Коллектив авторов, 2014

И.В. Нестерова¹, С.В. Ковалева², Е.И. Клещенко², Г.А. Чудилова², Л.В. Ломтадзе²,
О.Н. Шинкарева², В.В. Парфенов³, В.Д. Кольцов³

ОПТИМИЗАЦИЯ ТАКТИКИ ИНТЕРФЕРОНО- И ИММУНОТЕРАПИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ ИММУНОКОМПРОМЕТИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ С ПОВТОРНЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ И ГЕРПЕТИЧЕСКИМИ ВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ

¹ГБОУ ВПО «Российский университет дружбы народов, Минобрнауки России, Москва; ²ГБОУ ВПО «КубГМУ» Минздрава России, г. Краснодар; ³ФГБУ «НИИЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России, Москва

При лечении иммунокомпрометированных детей, страдающих с высокой степенью частоты рецидивирующими вирусными ассоциированными инфекциями, очевидны неудачи при проведении интерферонотерапии. У детей с повторными ОРВИ, сочетающимися с моно- и микст-герпетической инфекцией, выявлены комбинированные и изолированные дефекты иммунной системы, сочетающиеся с дефицитом сывороточных ИФН α и ИФН γ . Одна группа детей получала пролонгированную терапию рекомбинантным ИФН α 2 (Виферон) и Изопринозином, а другая – дополнительно Ликопид. Отмечен модулирующий характер влияния предложенной программы лечения на Т-клеточный и гуморальный иммунитет, ЕКК. Адекватные дозы рекомбинантного ИФН α 2 способствовали более значимому повышению ИФН α и ИФН γ , а в случаях глубокой дефектности системы ИФН нормализации преимущественно ИФН α . Применение Ликопида восстановило нарушенные функции НГ. Разработанная программа модифицированной интерферон- и иммунотерапии имела высокую клиническую эффективность.

Ключевые слова: иммунодефицит, респираторные инфекции, герпесвирусные инфекции, интерферонотерапия, иммунотерапия, дети.

Failures of interferon therapy in treatment of immune-compromised children with frequent viral-associated recurrent infections are clear. Children with recurrent ARI, associated with mono- and mixed herpes infection, were found to have combined and isolated immune system disorders, with the deficiency of serum IFN α and IFN γ . Two groups of children were formed, in the first group patients received prolonged recombinant IFN α 2 therapy (Viferon) and Isoprinosine, while in the second group children received Licopid in addition. It was shown that suggested treatment program modulated T-cell and humoral immune response, the activity of natural killers. The adequate dosage of recombinant IFN α 2 contributed to significant IFN α and IFN γ level increase and particular IFN α normalization in children with severe IFN disorders. The use of Licopid allowed to restore full functionality of neutrophil granulocytes. The developed program of modified interferon and immune therapy turned out to be clinically effective.

Key words: immune deficiency, respiratory infections, herpes infections, interferon therapy, immune therapy, children.

Несмотря на широкое освещение вопросов, связанных с преобладающими среди детской инфекционной патологии острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ), возросшей в последние годы заболеваемостью герпетическими инфекциями, проблема выбора

эффективных методов лечения и реабилитации этих детей, нередко иммунокомпрометированных, по-прежнему актуальна [1–4]. При контакте с вирусами должна происходить немедленная активация врожденного иммунитета – продукция интерферонов (ИФН) 1-го типа и

Контактная информация:

Нестерова Ирина Вадимовна – д.м.н., проф. каф. аллергологии и иммунологии ФПК МР ГБОУ ВПО «Российский университет дружбы народов» Министерства образования и науки РФ; главный научный сотрудник отдела клинической иммунологии Центральной научно-исследовательской лаборатории ГБОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России

Адрес: 117198 г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 8

Тел.: (916) 187-73-41, E-mail: inesterova1@yandex.ru

Статья поступила 19.03.13, принята к печати 31.03.13.