

НЕКОТОРЫЕ НОВЫЕ АСПЕКТЫ ДЕЙСТВИЯ "ТРАНСФЕР-ФАКТОРА"

Д.х.н. Дадали В.А., Государственная медицинская академия им. И.И. Мечникова,
Санкт-Петербург, Россия
Келвин МакКосланд, Э. Оганова, 4Life Research, Sandy, США

Сохранение и поддержание нормального здоровья человека определяется резистентностью организма к действию различных повреждающих факторов - химических, физических, бактериальных, вирусных и т.д.. Одним из важнейших показателей устойчивости здоровья и жизнеспособности организма является состояние его иммунной системы, которая обеспечивает не только защиту от инфекционных факторов и иммунный надзор, но играет важную роль в предотвращении заболеваний, рассматриваемых ранее только как следствие нарушения метаболизма (атеросклероз, инфаркт миокарда и др.). В силу изложенного неизмеримо возрастает значимость факторов, нормализующих функцию иммунной системы, в первую очередь, природных иммуномодуляторов. Среди последних особое внимание привлекает Трансфер-Фактор - группа уникальных продуктов компании 4Life Research (США), получившей эксклюзивный патент на их производство и применение.

При спонсорской и научной поддержке компании нами проведены клинические испытания действия фирменного продукта - Трансфер-Фактора ТМ при хроническом остеомиелите - хроническом гнойном заболевании, характеризующимся иммунодефицитом, общей интоксикацией, нарушением антиоксидантного статуса организма, состоянием клеточного мембранного аппарата и т.д.

В клинических испытаниях участвовали 33 больных остеомиелитом с различными его формами. Больные были разделены на 2 группы: опытную (20 чел.) и контрольную (13 чел.). Стандартная схема лечения включала оперативное лечение и антибиотикотерапию широкого спектра действия (гентамицин, ампиокс и др.) в постоперационном периоде. Пациенты опытной (20 человек) группы дополнительно к стандартной антибактериальной терапии получали препарат Трансфер-Фактора ТМ по 2 капсулы 3 раза в день неделю до лечения и в течение месяца после лечения. Больные контрольной группы (13 человек) получали только стандартную терапию. Всем больным проводили комплексные клинические, биохимические и иммунологические исследования до лечения, через неделю после лечения и через один месяц после комплексного лечения.

Следует отметить, что впервые при изучении эффективности Трансфер-Факторов было проведено комплексное исследование с включением обширного спектра биохимических показателей. В биохимических исследованиях в крови больных определяли состояние ферментного звена антиоксидантной системы: активность супероксиддисмутазы (СОД), каталазы и глутатионпероксидазы (ГПО), неферментного звена низкомолекулярных антиоксидантов (аскорбатная система), тиолдисульфидной антиоксидантной системы, степень пероксидации белков и липидных молекул, активность фермента конъюгации - глутатион - S - трансферазы (Г - S - Т). Резистентность биомембран оценивалась методом кислотного гемолиза эритроцитов. Клеточный иммунитет оценивали по абсолютному и относительному количеству субпопуляций лимфоцитов (СД3+, СД4+, СД8+, СД16+, СД19+) реакции торможения миграции лейкоцитов (РТМЛ) с подсчетом индекса миграции (ИМ). Определяли также концентрацию иммуноглобулинов А, М и G, уровень циркулирующих иммунных комплексов. Оценка состояния неспецифической резистентности проводилась по реакции фагоцитоза с латексом с определением фагоцитарного числа (ФЧ), фагоцитарного индекса (ФИ) и спонтанной миграции (СМ) лейкоцитов.

Установлено, что Трансфер-Фактор способствует повышению эффективности аскорбатного и тиол-дисульфидного звеньев антиоксидантной системы и нормализацию функциональной активности ее ферментативного звена - СОД, ГПО, каталазы, а также фермента детоксикационной системы Г-S-Т. Одновременно под действием Трансфер-Фактора наблюдается стабилизация клеточных биомембран по сравнению с контрольной группой. Одним из чувствительных показателей благоприятного действия Трансфер-Фактора на организм является нормализация соотношения восстановленных SH и окисленных SS-групп в низкомолекулярной фракции крови и повышение содержания восстановленных белковых SH-групп, уровень которых существенно снижен у нелеченых больных. Таким образом,

Трансфер-Фактор в комплексной терапии остеомиелита снижает пероксидацию белков и липидов, причем первый показатель оказывается более чувствительным к действию продукта.

Изменения иммунологических показателей под влиянием Трансфер-Фактора менее выражены и характеризуются умеренным повышением уровня IgA, стимуляцией фагоцитарного звена иммунитета без заметного повышения уровня циркулирующих иммунных комплексов.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что при остеомиелите на воздействие Трансфер-Фактора в первую очередь реагируют низкомолекулярные и ферментативные звенья антиоксидантной системы и мембранный клеточный аппарат, опережая благоприятное развитие иммунного ответа. Характер изменения биохимических показателей показывает, что Трансфер-Фактор обладает более широким спектром действия на организм, чем только иммуностропным и, вероятно, может рассматриваться и как адаптоген.

Улучшение этих показателей в сочетании с выраженной положительной динамикой состояния иммунной системы позволяет заключить, что использование Трансфер-Фактора в дополнение к базовой терапии даже при такой тяжелой инфекции, как остеомиелит, является эффективным.