

УДК 616-005-085.276

OPPERMANN K., HARRER A., KOCZI W., DUERR E., WIPFLER P., PILZ G., HITZL W.,
AFAZEL S., HASCHKE-BECHER E., TRINKA E., KRAUS J.
Медицинский университет имени Парацельса, Зальцбург, Австрия

КОПАКСОН® ОКАЗЫВАЕТ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ, ВЛИЯЯ НА УРОВЕНЬ ЭКСПРЕССИИ МОЛЕКУЛ АДГЕЗИИ МОНОНУКЛЕАРНЫХ КЛЕТОК ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО КРОВОТОКА ПРИ КОРОТКОМ И ДЛИТЕЛЬНОМ КУРСЕ ЛЕЧЕНИЯ

Цель. Глатирамера ацетат (ГА) является основой лечения рецидивирующе-ремиттирующего рассеянного склероза (РППС). Известно, что применение данного препарата способствует уменьшению рецидивов РППС и замедлению прогрессирования заболевания, однако механизм его воздействия остается неясным. В данном исследовании нами было проанализировано влияние короткого и длительного курса лечения с использованием ГА на экспрессию молекул адгезии (МА) на поверхности периферических мононуклеарных клеток крови (ПМКК).

Методы. У 23 больных РППС (18 женщин, 5 мужчин; средний возраст — 40,6 года) и 19 практически здоровых человек (13 женщин, 6 мужчин; средний возраст — 45,0 года) были произведены измерения уровней экспрессии молекул адгезии 1 и 3 (ICAM-1, -3), функционального лейкоцитарного антигена типа 1 (LFA-1) и антигена очень поздней активации типа 4 (VLA-4) на CD3+/CD8+/CD4+ Т-клетках, CD19 В-клетках, натуральных клетках-киллерах и натуральных киллерных Т-клетках с применением метода четырехцветной проточной цитометрии (Beckman Coulter FC500). У пациентов, получавших лечение ГА недлительное время ($n = 13$), уровень ПМКК определяли до начала терапии и спустя 12 мес. У больных, получавших ГА более 2 лет ($n = 10$), данный показатель измеряли дважды, с интервалом 6 мес.

Результаты. По сравнению с лицами контрольной группы у больных РППС наблюдался достоверно более высокий уровень экспрессии ICAM-3 ($p < 0,05$), LFA-1 ($p < 0,02$), VLA-4 ($p < 0,04$) на поверхности большинства популяций ПМКК. На протяжении первых 12 мес. терапии отмечалось достоверное кратковременное уменьшение уровня ICAM-3 ($p < 0,05$) на всех популяциях лимфоцитов. У пациентов, получавших лечение ГА длительное время, также наблюдался повышенный уровень экспрессии ICAM-3, как и у больных РППС исходно. По сравнению с лицами контрольной группы у больных, которые проходили как длительный, так и короткий курс лечения ГА, отмечалась стойкая нормализация показателя экспрессии VLA-4 на поверхности CD4+ Т-клеток ($p < 0,03$) и CD19+ В-клеток ($p < 0,05$). При длительной терапии ГА не оказывает влияния на ICAM-3 и LFA-1.

Выводы. Временное уменьшение уровня экспрессии ICAM-3 и стабильная нормализация VLA-4 свидетельствуют о противовоспалительном влиянии ГА, что отражается на уровне периферических иммунных клеток. Подавление экспрессии МА имеет большое значение на первом году терапии ГА, пока начнут действовать дополнительные терапевтические механизмы, в частности стабилизация гематоэнцефалического барьера.

Получено 17.08.12