

MONTELLA S., PETRACCA M., MATARESE G., CARBONE F., LA ROCCA C., CARRIERI P.
Неапольский университет имени Фридриха II, Институт эндокринологии и онкологии, Неаполь, Италия

ВЛИЯНИЕ ГАТИРАМЕРА АЦЕТАТА (КОПАКСОН®) НА ЛИМФОЦИТАРНУЮ СУБПОПУЛЯЦИЮ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ

Цель. В данном исследовании мы изучали воздействие болезнь-модифицирующего препарата глатирамера ацетата (ГА) на некоторые субпопуляции лимфоцитов у больных рецидивирующе-ремиттирующим склерозом (РРС).

Методы. Нами были изучены показатели у 20 больных РРС. Был проанализирован иммунофенотип свежеизолированных клеток до и после лечения, в течение 6–12 мес., у всех больных РРС, чтобы оценить возможное влияние ГА на некоторые субпопуляции. В частности, нами было определено абсолютное количество на 1 мм³ и относительное процентное соотношение следующих субпопуляций лимфоцитов: CD3, CD4, CD8, натуральных киллеров, В, CD4CD25, CD3CD45RA, CD3CD45RO, CD4CD28, CD4DR, CD4CD45RA, CD4CD45RO, CD8DR, CD811b, CD3CD16-56, CD3-CD4⁺.

Субпопуляции лимфоцитов у больных РРС изучались в сравнении с лицами контрольной группы, которые были сопоставимы по возрасту, полу, индексу массы тела.

Результаты. Нами были получены статистически достоверные результаты относительно CD4+CD25+ регуляторных Т-клеток и популяции В-клеток. Было

выявлено, что ГА способствует уменьшению количества В-клеток, а также увеличению абсолютного числа регуляторных Т-клеток.

Выводы. РС является более сложным заболеванием, чем это считалось ранее. В воспалительный ответ вовлечены не только Т-клетки, но и В-клетки. Терапевтическое воздействие ГА может быть связано с его влиянием на В-лимфоциты. Увеличение числа регуляторных Т-клеток в результате приема ГА является очень важным фактором, поскольку Т-клетки ответственны за поддержание периферической толерантности и за предупреждение развития аутоиммунного заболевания. Кроме того, в наших предыдущих исследованиях было выявлено, что у больных РРС выше уровень лептина в сыворотке крови по сравнению со здоровыми лицами и отмечается обратная связь между данным показателем и количеством регуляторных Т-клеток. Нормализация уровня лептина способствует пролиферации Т-клеток. Дальнейшие исследования связи между ГА, лептином и регуляторными Т-клетками могут выявить новые терапевтические возможности.

Получено 15.06.12 □