

**Материалы
V Ежегодного
Всероссийского Конгресса
по инфекционным
болезням**

Москва, 25–27 марта 2013 г.

Т-клеточная реактивность на иммуномодуляторы у больных рожей

**Юдина Ю.В., Паевская О.А., Белая О.Ф.,
Зуевская С.Н., Потекаева С.А.,
Анохина Г.И., Каншина Н.Н.**

*Первый Московский государственный медицинский
университет им. И.М.Сеченова;
Инфекционная клиническая больница №2, Москва*

Миграционная активность лейкоцитов (МАЛ) является практически единственным методом оценки функциональной активности Т-клеток, играющих ведущую роль в иммунитете. Поэтому представляло оценить в этом тесте Т-клеточную реактивность на некоторые иммуномодуляторы.

Цель: оценить Т-клеточную реактивность на иммуномодуляторы -гамма-плант, ронколейкин, лейкинферон и деринат.

Материалы и методы. Т-клеточная реактивность оценивалась в функциональном тесте – скрининговом тесте клеточной миграции (СТКМ) *in vitro* при воздействии препаратов в концентрациях 1×10^{-2} , 1×10^{-6} , 1×10^{-8} , 1×10^{-10} и 1×10^{-14} . Обследовано 74 больных рецидивирующей рожей среднетяжелого течения.

На большинство иммуномодуляторов во всех разведениях преобладали реакции торможения миграционной активности лейкоцитов (ТМАЛ), за исключением ронколейкина, при воздействии которого число реакций ускорения и торможения было одинаковым. Показатели числа реакций ускорения колебались от 4,8 до 30,8%, а торможения – от (-) 13,3% до (-) 76,9%.

Таким образом, на большинство примененных *in vitro* иммуномодуляторов отмечаются благоприятные реакции Т-клеток, без значительного ускорения миграционной активности лейкоцитов. Примененный метод может быть полезен при выборе иммуномодуляторов и определении показаний для их назначения