

## ***Интерферон-гамма при урогенитальном хламидиозе***

Иммунитет слизистых оболочек к хламидиям обусловлен преимущественно Т-клетками типа Th1. Множество исследований *in vitro* показывают, что интерферон-гамма блокирует репликацию хламидий (Lampe et al., 1998). В тех случаях, когда пораженные клетки обрабатывались ИФН-гамма, размножение хламидий в них резко тормозилось.

## **Интерферон-гамма в терапии хронического простатита**

Считаем необходимым отдельно остановиться на роли иммуномодулирующей терапии в лечении больных хроническим простатитом.

Начавшись в качестве инфекционно-воспалительного процесса, дальнейшее упорное течение хронического простатита может поддерживаться за счет аутоиммунных процессов. Реальность существования аутоагрессии к ткани предстательной железы подтверждается существованием циркулирующих сывороточных аутоантител к ткани предстательной железы и отложением иммунной ткани в пораженной ткани (И. Ильин, 1994, Ю. Ковалев, 1987, Н.Тарасов, 1999). Снижение защитных свойств простаты увеличивает вероятность реинфицирования. Этот факт может объяснять резистентные состояния, частые рецидивы заболевания. Несмотря на то, что хламидийная или вирусная этиология простатита остается недоказанной, этот факт в первую очередь связан с недостатками диагностических методов, она не может быть исключена. Применение интерферона-гамма может активировать клеточный иммунитет на уровне предстательной железы, устранить аутоиммунные нарушения, бороться с внутриклеточной, в том числе вирусной инфекцией.

В нашей стране проведено проспективное открытое контролируемое (сравнительное рандомизированное) исследование эффективности и безопасности препарата Ингарон (интерферон-гамма для подкожного введения, НПП ФАРМАКЛОН, Россия) в сравнении со стандартной терапией у больных хроническим простатитом. Препарат может также вводиться внутримышечно.

## ***Несколько слов об исследовании***

В исследовании участвовало 30 больных с хроническим простатитом. Больные были рандомизированы в две группы. Пациенты группы 1 получали стандартную терапию хронического простатита в сочетании с интерфероном-гамма. Больные в контрольной группе – только стандартную терапию без применения интерферона. Все пациенты благополучно окончили исследование. Средний возраст больных составил 50,5+17 лет в основной и 54,5+15 лет в контрольной группе. Длительность заболе-

вания до момента включения в исследование составила 7,1 год и 9,1 год соответственно. Группы не отличались достоверно по антропометрическим данным.

### ***Дозировка и методы введения***

Исследуемый препарат Ингарон представляет собой рекомбинантный интерферон-гамма человека, состоящий из 144 аминокислотных остатка, близкий к природному интерферону-гамма человека. В одном флаконе содержится 500 000 МЕ препарата. Препарат вводится в дозе 500 000 МЕ подкожно, 1 раз в сутки, через день на протяжении 20 дней (всего 10 инъекций). Непосредственно перед употреблением во флакон добавляется 2 мл воды для инъекций. После разведения препарат вводился подкожно в наружную поверхность плеча или бедра.

### ***Эффективность препарата***

Оценка эффективности лечения оценивалась при помощи динамики баллов шкалы IPSS до и после лечения. Кроме того, исследовались такие показатели как урофлоуметрия, УЗИ простаты, анализ секрета предстательной железы. Согласно полученным данным, отмечалась положительная динамика по всем этим показателям в обеих группах после лечения. Сравнительный межгрупповой анализ выявил улучшение этих показателей у пациентов, получавших интерферон-гамма в сочетании со стандартной терапией, и тех, которые его не получали.

Таким образом, добавление интерферона-гамма к стандартной антибактериальной и противовоспалительной терапии хронического простатита приводит к улучшению результатов лечения. В этом направлении будут продолжены дополнительные исследования с вовлечением большего числа больных.

### ***Безопасность интерферона-гамма***

Применение интерферона-гамма в ходе клинического исследования не привело к возникновению серьезных нежелательных явлений, связанных с приемом препарата. Все пациенты, включенные в исследование, закончили его согласно протоколу. Исходя из утвержденных в протоколе исследования критериев оценки переносимости препарата, а также принимая во внимание то, что на протяжении приема Ингарона 500 000 МЕ показатели клинических и биохимических анализов крови, общего анализа мочи находились в пределах возрастных норм, переносимость и безопасность проводимого лечения можно считать хорошей.

## **Профилактика рецидивирования хронического простатита**

Одним из важнейших показателей эффективности лечения хронического простатита является продолжительный безрецидивный период. В данном исследовании состояние пациентов после лечения оценивалось через 3 и 6 месяцев. Через 3 месяца после лечения в группе 1 рецидив заболевания наступил лишь у 6.6% больных, в то время как в контрольной группе – у 46.6%, что значительно больше.

Через 6 месяцев после завершения лечения с применением интерферона-гамма 33.3% больных отметили обострение симптомов хронического простатита. Этот показатель достигал 80% у больных, которые не принимали интерферон. Судя по полученным данным, Ингарон оказывает выраженное противорецидивное действие, которое сохраняется, по крайней мере, в течение 6 месяцев. Таким образом, согласно предварительно полученным данным можно утверждать о положительном эффекте препарата у больных хроническим простатитом.

## **Роль интерферона-гамма в комплексном лечении хронического простатита**

Использование рекомбинантного человеческого интерферона-гамма Ингарон в дозировке 500 000 МЕ курсом 10 подкожных инъекций, выполняемых через день, оказывает положительный терапевтический эффект, выражающийся в уменьшении болевого синдрома, затрудненного мочеиспускания и улучшении качества жизни больного.

Клинически значимое противорецидивное действие Ингарона после окончания курса лечения сохраняется в течение 6 месяцев у 66.7% больных против 20% пациентов контрольной группы.

Ингарон при курсовом лечении в рекомендуемой дозировке является безопасным препаратом с хорошей переносимостью. Ингарон 500 000 МЕ может быть рекомендован для комплексной терапии больных хроническим простатитом.

Также было проведено исследование, в котором для лечения хронического простатита использовался Интерферон-гамма в дозе 100 000 МЕ. В исследовании приняли участие несколько центров. Препарат использовался в открытом проспективном исследовании у 70 больных с преимущественно болевой симптоматикой. Использование шкалы копулятивной функции (мкф) подтвердило высокий эффект Интерферона Гамма в меньшей дозе 100 000 МЕ.

Не исключено, что данный препарат займет свое место у подобных больных даже в качестве монотерапии.