

## **ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА И ВЕГЕТАТИВНОГО СТАТУСА**

Парахонский А.П.

*Кубанский медицинский университет, Медицинский центр «Здоровье»*

*Краснодар, Россия*

E-mail: para.path@mail.ru

Отсутствие адекватной терапии и профилактики характеризуется высокой частотой перехода начальных вегетативных изменений и нарушений, наблюдаемых в молодом возрасте, в более тяжёлые патологические состояния в течение последующих лет. Нарушения иммунной реактивности имеют меньшую распространённость в популяции, однако именно они являются наиболее частой причиной временной нетрудоспособности. Многочисленные экспериментальные данные и клинические наблюдения свидетельствуют о взаимосвязи и взаимной регуляции этих систем. Вегетативные расстройства часто сопровождаются изменениями содержания иммуноглобулинов (IgG, M, A). Это обуславливает необходимость поиска средств, способных оказывать одновременное корригирующее действие на состояние как вегетативной, так и иммунной систем. В этом плане перспективным является применение препаратов, характеризующихся широким спектром фармакологической активности. Одним из них является 3-окси-6-метил-2-этилпиридина сукцинат – мексидол – отечественный препарат, обладающий антигипоксической, антиоксидантной, анксиолитической, ноотропной, мембрано- и стресспротекторной активностью.

Цель исследования – изучение влияния мексидола на показатели вегетативного статуса, гуморального и клеточного иммунитета у лиц с признаками вегетативных изменений. Обследованы молодые люди, у которых на этапе предварительного исследования согласно опроснику выявлены признаки вегетативных изменений. В первой группе пациенты получали мексидол в дозе 250 мг 2 раза в сутки в течение 20 дней, вторая группа получала плацебо.

Применен комплекс стандартных физиологических методов обследования, основой которого является оценка особенностей variability ритма сердца, методом вариационной пульсометрии изучены показатели, характеризующие:

- вегетативный тонус (мода, амплитуда моды, вариационный размах, индекс вегетативного равновесия, вегетативный показатель ритма, индекс напряжения регуляторных систем);
- вегетативную реактивность (изменение частоты сердечных сокращений при проведении глазосердечной пробы и в переходном периоде при активной ортостатической пробе);
- вегетативное обеспечение деятельности (изменение частоты сердечных сокращений при проведении активной ортостатической пробы);

Определяли содержание IgG, M, A; В- и Т-лимфоцитов, а также их субпопуляций в сыворотке крови. Показатели, характеризующие вегетативный и иммунный статус исследовали у всех пациентов до применения мексидола или плацебо и на 25-е сутки после их назначения.

Установлено достоверное уменьшение выраженности вегетативных изменений и частоты жалоб у пациентов основной группы. Динамика показателей, характеризующих вегетативный тонус, свидетельствует о достоверном увеличении доли обследованных лиц с вегетативным равновесием после курсового приема мексидола (с 50,7 до 79,1%;  $p < 0,05$ ); при одновременном статистически значимом уменьшении доли пациентов с симпатикотонией (с 32,8 до 12,3%;  $p < 0,05$ ) и ваготонией (с 18,9 до 10,9%;  $p < 0,05$ ).

Показано, что терапия препаратом мексидол приводила к статистически достоверному увеличению доли лиц с нормальной вегетативной реактивностью (с 9,3 до 35,9%;  $p < 0,05$ ), в частности с нормальной вегетативной реактивностью парасимпатического отдела (с 12,1 до 38,6%;  $p < 0,05$ ), при одновременном статистически значимом снижении доли обследованных

с его пониженной реактивностью (с 81,9 до 56,3%;  $p < 0,05$ ). Кроме того, выявлена тенденция к снижению доли пациентов с извращённой и пониженной вегетативной реактивностью. Изменения показателей вегетативного обеспечения деятельности (среднее статическое ускорение, ортостатический индекс лабильности) после применения мексидола, свидетельствуют о тенденции к увеличению доли обследованных с нормальным вегетативным обеспечением и снижению числа лиц с избыточным и недостаточным вегетативным обеспечением.

Установлено достоверное увеличение концентрации IgM в сыворотке крови (с  $1,81 \pm 0,10$  до  $2,27 \pm 0,10$  г/л;  $p < 0,05$ ) в основной группе после приёма мексидола при одновременной тенденции к увеличению содержания IgG и IgA. У пациентов этой группы также выявлена тенденция к повышению содержания Т-лимфоцитов, а также их субпопуляций. В контрольной группе статистически значимых изменений показателей вегетативного статуса и гуморального иммунитета до и после применения плацебо не было выявлено.

Таким образом, на основании полученных результатов исследования можно сделать заключение о высокой эффективности препарата мексидол при коррекции сочетанных изменений показателей вегетативной нервной системы и гуморального иммунитета. Оказывая модулирующее действие на показатели (мода, амплитуда моды) и вегетативной реактивности, характеризующих вегетативный статус, применение мексидола ведёт к повышению гомеостатических возможностей организма. Иммуностимулирующий эффект препарата мексидол может быть применен при реабилитации больных с нарушениями иммунной системы.