

## **ПРИМЕНЕНИЕ ГАЛАВИТА В ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

Парахонский А.П., Тимофеев В.А.

*Медицинский институт высшего сестринского образования*

*Кубанский медицинский университет, Госпиталь ветеранов*

*Краснодар, Россия*

## **APPLICATION OF GALAVIT IN THE ONCOLOGICAL PRACTICE**

Parakhonsky A.P., Timofeev V.A.

Medical institute of the supreme sisterly education

Kuban medical university, Hospital of veterans

Krasnodar, Russia

На современном этапе иммунотерапия является неотъемлемой частью четвертого направления в терапии опухолевых заболеваний. Большинство иммунотропных препаратов не обладает прямой противоопухолевой активностью, поэтому оптимальный клинический эффект может быть достигнут только при сочетании радикального противоопухолевого лечения с иммунотерапией. Существуют: специфическая иммунотерапия - инициирующая развитие специфических противоопухолевых иммунных реакций (так называемые противоопухолевые вакцины) и неспецифическая, восстанавливающая нарушенные количественные и функциональные показатели иммунной системы и повышающая в результате этого противоопухолевую резистентность организма в целом. Фармацевтический рынок предлагает большое количество лекарственных средств, влияющих на иммунную систему и на противоопухолевую резистентность организма. Среди них особого внимания заслуживает Галавит - отечественный иммуномодулятор с противовоспалительной активностью.

Цель работы – анализ механизмов иммуномодулирующих и противоопухолевых эффектов Галавита, который представляет собой аминодигидрофталазиндион натрия и является единственным иммуномодулятором с противовоспалительным механизмом действия, вследствие модуляции синтеза провоспалительных цитокинов гиперактивными макрофагами. Он способен, как супрессировать избыточные проявления иммунного ответа (обратимое ингибирование гиперактивированных макрофагов на 6-8 часов), так и повышать иммунную реакцию при недостаточной её активности. Основные механизмы действия Галавита осуществляются по следующим направлениям. Он регулирует активность макрофагов и синтез цитокинов (ИЛ-1, ИЛ-6, ФНО- $\alpha$ ), повышает неспецифическую защиту организма за счёт усиления фагоцитарной активности нейтрофилов, повышает уровень иммуноглобулинов при их недостаточности, регулирует пролиферативную активность субпопуляций Т-лимфоцитов (Т-хелперы, Т-киллеры) регулирует пролиферативную активность НК-клеток, стимулирует синтез интерферонов, обладает антиоксидантным действием.

Установлено, что Галавит нормализует репрезентативную функцию макрофагов, синтез ими провоспалительных и противовоспалительных цитокинов, фагоцитарную активность нейтрофилов, цитотоксическую активность НК-клеток, усиливает продукцию ИЛ-2 Т-лимфоцитами и наработку лимфокинактивированных киллеров. Он регулирует пролиферацию Т- и В-лимфоцитов, синтез цитокинов (ИФ- $\alpha$ , ИФ- $\gamma$ ), опосредованно воздействует на гуморальное звено иммунитета, нормализуя продукцию антител и их функциональную активность. Отмечено, что на фоне применения Галавита повышается биодоступность опухоли для противоопухолевых препаратов и лучевой терапии. Характерно, что препарат не воздействует на нормально функционирующие клетки, что выгодно отличает его от большинства иммуномодулирующих препаратов. Доклинические исследования показали, что Галавит при концентрациях, не оказывающих цитотоксического действия на опухолевые клетки, ингибирует их инвазивную активность. Данный эффект проявляется как в отношении

клеток экспериментальных опухолей мыши, так и опухолей человека. Клинические исследования подтвердили, что включение Галавита в традиционную схему послеоперационного лечения больных с гипернефроидным раком, инвазивным раком мочевого пузыря обеспечивает адекватную коррекцию иммунных нарушений и способствует снижению эндогенной токсемии, количества осложнений, летальности и длительности лечения больных в стационаре. Проведенный анализ наблюдения и терапии больных с диагнозом – аденома и рак простаты доказал, что у пациентов, которым к стандартной терапии добавлялся Галавит достоверно реже, по сравнению с контрольной группой, развивались не только иммунологические нарушения, опосредованные действием химиопрепаратов, но и была ниже частота таких побочных эффектов химиотерапии, как тошнота, рвота, диарея. Отмечено, что в группе "Галавит" частота возникновения отдалённых метастазов была достоверно ниже по сравнению с группой контроля. Коррекция иммунного статуса, и как результат, снижение частоты возникновения и тяжести протекания побочных эффектов привели к значительному улучшению общего состояния онкологических больных.

Таким образом, применение Галавита в комплексной терапии онкологических больных способствует нормализации иммунного статуса, повышению неспецифической резистентности, снижению частоты возникновения и тяжести инфекционных осложнений, длительности послеоперационного реабилитационного периода, улучшению переносимости химио- и радиотерапии, способствует формированию настроения на выздоровление и улучшает качество жизни онкологических больных.