

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ
КОМБИНИРОВАННОЙ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ У
БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С В ЗАВИСИМОСТИ ОТ
УРОВНЯ ЭКСПРЕССИИ CD118+-ЛИМФОЦИТОВ

Романова Е.Б., Амбалов Ю.М., Мамедова Н.И.

Ростовский государственный медицинский университет, Ростов-на-Дону

Цель работы: дать сравнительную оценку эффективности комбинированной противовирусной терапии у больных хроническим гепатитом С (ХГС) в зависимости от исходного уровня экспрессии маркера CD118+ на лимфоцитах периферической крови.

Материалы и методы: исследования проведены у 45 больных (ХГС) с 1 генотипом, в возрасте от 18 до 40 лет. Верификация ХГС осуществлялась с помощью общепринятых диагностических методов. Все пациенты получали комбинированную противовирусную терапию (роферон А 3млн. МЕ в/м 3 раза в неделю+рибавирин 1000-1200мг/сут.) в течение 48 недель. Определение лимфоцитов, экспрессирующих рецептор к α -интерферону (CD118), проводили на проточном цитофлюориметре EPICS XL (Coulter Corporation, USA) с использованием набора моноклональных антител фирмы Caltag (США).

Результаты. У больных ХГС регистрируется достоверное снижение исходного среднего содержания лимфоцитов, экспрессирующих антигенный маркер CD118+ ($33,8 \pm 0,9\%$ против $49,1 \pm 1,3\%$ в группе здоровых лиц, $p < 0,001$). Кроме того, в нашем исследовании была установлена связь уровня экспрессии CD118+ на лимфоцитах крови с ИГА и ИФ. Так, средний показатель ИГА у пациентов с низким уровнем экспрессии маркера CD118+ составил $2,5 \pm 0,4$, с высоким уровнем ($>40\%$) - $4,33 \pm 0,8$ ($p < 0,05$). По мере прогрессирования фиброза печени также происходит закономерное повышение содержания данного типа лимфоцитов. Из числа обследованных больных были сформированы 2 группы. В первую- вошли 22 пациента, в крови которых содержание CD118+ -лимфоцитов превышало 30%. Остальные (23 чел.) со значением этого показателя ниже указанного уровня были включены во вторую группу. При изучении частоты регистрации быстрого вирусологического ответа (БВО) достоверных различий в сравниваемых группах выявить не удалось. В то же время ранний вирусологический ответ (РВО) был достигнут у 14 (63,6%) больных 1-ой группы и лишь у 5 (21,7%) пациентов 2-ой группы. Частота стойкого вирусологического ответа на 48-недельный курс противовирусной терапии рофероном А и рибавирином у пациентов с исходно низким уровнем экспрессии CD118+-лимфоцитов составила 4,3%, а в сравниваемой группе этот показатель оказался значительно более высоким – 36,4%.

Заключение. Полученные данные позволяют рассматривать уровень CD118+-лимфоцитов в качестве одного из возможных предикторов ответа на противовирусную терапию у больных ХГС.