

ВЛИЯНИЕ ТЭС-ТЕРАПИИ НА НАРУШЕНИЯ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

А.Ю. Туровая, А.Х. Каде, Е.А. Губарева, О.Д. Ковальчук

Наличие иммунных дисфункций является показанием для назначения иммуностропной терапии при рассеянном склерозе (РС). Следует отметить, что внедрение новых методов воздействия на иммунологический статус (ИС) у пациентов с РС является важной задачей, решение которой существенно улучшит качество жизни этой категории больных.

Целью исследования являлось изучение возможности применения ТЭС-терапии для нормализации показателей ИС у больных РС.

Исследование проводили у 25 пациентов неврологического отделения ККБ №1 г. Краснодара с РС. Больные были разделены на 2 группы. Группа А включала пациентов, получающих только традиционное лечение, группа В - традиционное лечение в комплексе с ТЭС-терапией. ТЭС-терапия проводилась 1 раз в сутки электростимулятором «Этранс - 2» с частотой $74 \pm 1,5$ Гц и величиной суммарного тока 1,5 - 2,5 мА. Расположение электродов - фронто-мастоидальное. Курс лечения составлял 10 сеансов. Длительность первого сеанса - 20 минут, всех последующих - 30 минут. Обследование включало общий анализ крови, содержание β -эндорфинов в плазме и определение следующих иммунологических показателей: фагоцитарной активности моноцитов периферической крови, относительного количества субпопуляций иммунокомпетентных клеток с использованием иммунофенотипирования (моноклеары с фенотипом CD3+, CD4+, CD8+), иммунорегуляторного индекса (CD4+/CD8+), концентрации основных классов иммуноглобулинов. Иммунологические исследования выполнялись по стандартным методикам. Концентрацию β -эндорфинов в плазме крови определяли методом радиоиммунологического анализа.

В иммунограмме, проведенной до начала терапии у пациентов групп А и В выявлено повышение содержания Т-киллеров, рост иммунорегуляторного индекса (CD4+/CD8+), увеличение содержания В-клеток, что свидетельствовало об обострении заболевания. После проведения лечения у пациентов групп А и В наблюдалось улучшение показателей ИС, что проявлялось увеличением фагоцитарной функции, снижением содержания Т-киллеров и иммунорегуляторного индекса, возрастанием содержания Ig А при одновременном уменьшении IgM и IgG. Следует отметить, что пациенты, получавшие ТЭС-терапию в комплексе с традиционным лечением, имели более выраженный положительный характер изменений иммунологических показателей.

Установлено, что у больных, получавших ТЭС-терапию на протяжении всего лечения регистрировались улучшение клинического состояния и нормализация ИС, что свидетельствовало о наступлении ремиссии. Таким образом, стимуляция эндогенных опиоидных структур мозга приводит к повышению уровня β -эндорфинов в плазме крови, снижению выраженности клинических проявлений РС, а также улучшению основных физиологических показателей состояния иммунной системы, что несомненно облегчает течение заболевания.