

## ВЛИЯНИЕ НОВОГО ПРЕПАРАТА “ОЛИПИФАТ” НА ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЙ ИММУНИТЕТ МЫШЕЙ

С.Е. Кривошеев, В.М. Бухман, И.Д. Трещалин, Д.А. Бодягин, Э.Р. Переверзева.  
ГУ НИИ по изысканию новых антибиотиков им. Г.Ф. Гаузе, РАМН, Москва

**Цель работы.** Выявление влияния олипифата на противоопухолевый иммунитет мышей.

**Методы.** На моделях перевиваемых опухолей мышей - тест локального адаптивного переноса (H.J. Winn) и избирательное угнетение Т-супрессоров путем введения “малых” доз циклофосамида.

**Результаты.** Показано, что олипифат стимулирует как специфический, так и неспецифический противоопухолевый иммунитет у мышей. Противоопухолевый эффект

однократной инъекции циклофосамида в дозах 50-100 мг/кг на 3 сутки опыта потенцируется последующим введением олипифата по 100 мг/кг ежедневно с 10 по 14 сутки.

**Выводы.** Олипифат стимулирует как специфический, так и неспецифический противоопухолевый иммунитет и потенцирует противоопухолевый эффект однократных инъекций “малых” доз циклофосамида, ингибирующих супрессорные Т-клетки.

## ВОЗМОЖНОСТИ БИОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ФИТОМИКС-40 НА КУЛЬТУРЕ ПЕКАРСКИХ ДРОЖЖЕЙ

М.А. Лыженкова<sup>1</sup>, О.А. Бочарова<sup>1</sup>, О.Н. Куренная<sup>2</sup>, Р.В. Карпова<sup>1</sup>, В.А. Княжев<sup>3</sup>  
<sup>1</sup>Российский онкологический научный центр им. Н.Н.Блохина РАМН;  
<sup>2</sup>Институт биологии гена РАН; <sup>3</sup>ММА им. И.М.Сеченова

В РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН ведется работа по созданию комплексного растительного препарата Фитомикс-40 (ФМ), в состав которого входят 40 растительных экстрактов, в том числе адаптогены. Выявлено его иммуномодулирующее, интерферогенное действие, а также антимуtagenный, антиоксидантный, радиопротекторный эффекты. В исследованиях *in vitro* показана чувствительность клеток крови всех больных к воздействию ФМ, что свидетельствует об отсутствии резистентности к препарату у 100% контингента пациентов. Выявленные свойства фитоконплекса позволяют применять ФМ в качестве иммуномодулятора для профилактической онкологии. В связи с этим биологическая стандартизация и определение адаптогенных свойств является актуальной проблемой. С этой целью использовался разработанный ранее способ определения активности адаптогенов по уровню пролиферации медленно растущих дрожжевых культур *Sacharomyses cerevisiae*. Наиболее активный рост наблюдался при культивировании клеток дрожжей в полной среде с глюкозой, когда ассимиляция углерода происходит по наиболее эффективному пути аэробного гликолиза. Замена в среде глюкозы на этанол как менее предпочтительный источник углеродного питания приводила к замедлению

роста клеток. Добавление в среду с этанолом различных доз адаптогенов приводит к увеличению темпов клеточного роста. Для характеристики и сравнения препаратов, имеющих различное действующее начало, предложена величина относительной адаптогенной активности как способности растительных адаптогенов повышать скорости роста клеток дрожжей при неблагоприятных условиях относительно максимальных темпов роста в среде с глюкозой. Проведенные исследования показали адаптогенный характер препарата, поскольку функциональная зависимость индекса пролиферации ( $i_p$ ) клеток дрожжей от содержания ФМ в среде инкубации (С) представляет собой обратную параболу и описывается уравнением  $i_p = 1,86 + 1,1vC$ . Коэффициент  $b$  при радикале является индивидуальным и превосходит таковой для монопрепаратов, а данная кривая - характеристической для данного комплекса. Следовательно, в нашем случае возможно идентифицировать фитоконпозицию по характеру соответствующей функциональной зависимости и величине коэффициента при радикале. Показано, что адаптогенная активность фитоконплекса ФМ равна 51,6 %, что значительно превышает активность монопрепаратов женьшеня (21,6 %) и родюлы розовой (10,8 %).

## ЛАКТО ФЛОР - ОПТИМИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ, ПРОФИЛАКТИКА РАКА

Ф.Ю. Меметов, Т.М. Фузаилова, К.О. Алибаева  
Республиканский онкологический научный центр МЗ РУз, Ташкент

**Цель.** 1) Повышение эффективности комплексной терапии онкологических больных. 2) Коррекция иммунологического статуса и гемопоэза. 3) Реабилитация послеопе-

рационных больных. 4) Профилактика лучевых реакций и осложнений. 5) Лечение предопухолевых состояний в плане профилактики рака.

**Методы.** УЗИ, КТ, ГДЭС, РС, ЛТ, ПХТ. 384 больным злокачественными новообразованиями (пищевода - 27, больших, головы и шеи - 155, женских гениталий - 61, органов зрения - 37, мочевого пузыря 26, молочной железы - 46, лимфопролиферативные заболевания - 32) проведена комплексная противоопухолевая терапия в сочетании с новым отечественным препаратом «Лакто ФЛОР» с широким спектром фармакологической активности.

**Результаты.** Включение препарата Лакто ФЛОР в комплексную традиционную противоопухолевую терапию способствовало стабилизации и повышению гемопоэза и иммунологического статуса больных, профилактике возникновения лучевых реакций и осложнений, ускоренному очищению и заживлению послеоперационных ран, выполне-

нию запланированного лечения в полном объеме и без перерыва, повышению качества жизни. Все вышеотмеченное способствовало повышению эффективности традиционной терапии на 30-40%. Ведутся широкие исследования по консервативной профилактике рака у больных с предопухолевыми состояниями различной локализации и генеза с использованием. Лакто ФЛОР (язва, лейкоплакия, хронический воспалительный процесс, труднозаживающая рана, гиперплазия и аутоиммунные заболевания щитовидной железы, новообразования кожи вирусной этиологии, аденома гипофиза, фибромиомы репродуктивной системы).

**Заключение.** Создан отечественный препарат для биотерапии злокачественных новообразований и их профилактики.

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АДОПТИВНОЙ ИММУНОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ МЕТАСТАЗИРУЮЩЕГО РАКА ПОЧКИ

*С.Н. Нестеренко, С.М. Шевченко, И.Л. Киселев, Ю.Е. Бурда, И.Ю. Леонова, В.П. Бондарев*  
*Центр иммунотерапии и клеточной трансплантации Курской областной клинической больницы, Курский областной онкологический диспансер*

**Задачи исследования.** Оценка эффективности комбинированной терапии лимфокин-активированными киллерными клетками и рекомбинантными цитокинами (ронколейкин, реаферон) пациентов с метастазирующим раком почки в послеоперационном периоде. Разработка стандартов и схем адоптивной ЛАК-терапии при совместном применении рекомбинантных цитокинов.

**Материалы и методы.** В ОКБ г. Курска за период с 1996 по 2002 г. пролечено 8 больных. Из них у 4 человек диагностирована 3 стадия заболевания (50%), и, соответственно, у остальных пациентов - 4 стадия. Всем больным на первом этапе выполнялась радикальная нефрэктомия с удалением резектабельных регионарных метастазов. На втором этапе пациентам проводили курсы лечения ЛАК- клетками с частотой 3-4 раза в год (4-7 сеансов заготовки и последующего введения клеток на курс). Заготовку ЛАК осуществляли посредством выделения мононуклеарных клеток периферической крови на градиенте фиколл-верографина с последующими отмывками и инкубацией в присутствии рекомбинантного ИЛ-2 в концентрации 1000 ЕД/мл в течение 3-5 суток во влажной атмосфере 5% CO<sub>2</sub>. Жизнеспособность клеток на выходе составляла 88-92%. ЛАК в количестве 600-1200 млн. клеток/ на 1 сеанс вводились внутри-

венно, после чего выполнялась инфузия ронколейкина в дозе 1 млн.ЕД. Осложнений в процессе ЛАК-терапии не зарегистрировано. Из побочных эффектов можно отметить высокую частоту (63%) развития гипертермии (>38°C) во время первых 2 сеансов, купировавшуюся после назначения антипиретиков. Суммарная доза ронколейкина составляла 5-7 млн. ЕД/курс, реаферона - 60-90 млн.ЕД/курс (последний назначался в интервалах между курсами ЛАК).

**Результаты.** В результате лечения в 3 случаях достигнута полная ремиссия (продолжительностью 6, 2,5 и 1,5 года на настоящий момент), в 1 случае частичная (6 мес.), в 4 случаях зафиксирован летальный исход на сроках от 3 до 10 мес. после операции. Медиана выживаемости для всей группы составила 10 месяцев. Во всех случаях достижения полной ремиссии имело место метастазирование в легкие и лимфоузлы средостения.

**Выводы.** Комбинированная терапия ЛАК и рекомбинантными цитокинами (ИЛ-2, интерферон а-2b) является на настоящий день единственным методом, обеспечивающим приемлемые результаты в лечении метастазирующего рака почки. Наиболее благоприятным в прогностическом отношении вариантом является, вероятно, вариант метастазирования в легкие.

## ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЕ ВЫЯВЛЕНИЕ НЕКОТОРЫХ БИОМАРКЕРОВ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ: АНАЛИЗ 414 НАБЛЮДЕНИЙ

*С.В. Петров, Н.В. Балатенко, Г.И. Винокурова, Ф.М. Мазитова, Г.З. Мухаметшина, Г.А. Раскин, Е.М. Ганошенко, И.Г. Гатауллин*  
*Клинический онкологический диспансер республики Татарстан; Казанский государственный медицинский университет, Казанская государственная медицинская академия постдипломного образования.*

**Задача исследования.** Оценить интенсивность пролиферации раковых клеток, ее связь с экспрессией онкогена HER2 (или c-erbB2) и эстрогеновых рецепторов (ЭР). Было

проведено 414 иммуногистохимических исследований биопсийного материала больных раком молочной железы -РМЖ (стадии 2 и 3а). Уровень пролиферации оцени-