

**Нивелирование побочного действия и повышение
эффективности
предоперационной полихимиотерапии при раке молочной
железы
с помощью биологически активной добавки к пище
«Трансфер Фактора»**

Цой И.Г., Сактаганов М.И.
Казахская академия питания, Алматы

В целях снижения основных побочных эффектов, прежде всего иммуно-гематологических, предоперационной агрессивной полихимиотерапии у больных раком молочной железы нами применялась биологически активная добавка к пище «Трансфер Фактор», производства фирмы 4Life Research (США), которая назначалась по 1 капсуле 3 раза в день в течение 1-3 курсов химиотерапии. Контрольная группа, сопоставимая по возрасту и клиническим формам заболевания, настоящий препарат не получала.

Прием универсального иммунокорректора пептидной природы значительно снижал частоту и выраженности таких общих осложнений полихимиотерапии, как интоксикация, тошнота, рвота, потеря аппетита, изменение вкуса, функциональные нарушения кишечника. По динамике общего анализа крови регистрировался четкий защитный эффект данной схемы приема «Трансфер Фактора» в отношении показателей красной крови (количество эритроцитов, уровни гемоглобина, сывороточного железа, СОЭ) и белой крови (лейко- и лимфопения). В контрольной лечебной группе больных также реже и менее выражено регистрировались осложнения полихимиотерапии со стороны функции печени (АЛТ, АСТ, ГГТ, общий белок сыворотки крови, уровни креатинина, мочевины, обострение хронического пиелонефрита и др.).

По данным иммунологического мониторинга протективный эффект приема «Трансфер Фактора» проявлялся в менее выраженном снижении относительного и абсолютного количества циркулирующего в периферической крови общего пула Т-лимфоцитов (CD3+), их хелперно-индукторной субпопуляции (CD4+), клеток, экспрессирующих рецепторы к ИЛ-2 (CD25+), и повышении Т-лимфоцитов с фенотипом супрессоров и киллеров (CD8+), при этом соотношение CD4+/CD8+ (условный количественный иммунорегуляторный индекс) в динамике полихимиотерапии содержания в периферической крови натуральных киллерных клеток (CD16+).

Протективный эффект определялся и в отношении неспецифической функциональной активности Т-хелперов, по результатам реакции торможения миграции лейкоцитов на ФГА-Р. По уровням основных классов иммуноглобулинов защитное действие «Трансфер Фактора» проявлялось в менее выраженной развивающейся иммуноглобулинемии.