

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ЛИКОПИДА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ АБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРОСТАТИТОМ, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ НАРУШЕНИЕМ ФЕРТИЛЬНОСТИ

Семёнов А.В., Сотникова Н.Ю., Мартенова А.А.

ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия Росздрава», кафедра урологии, г. Иваново

Резюме. Целью исследования являлась клинико-иммунологическая оценка эффективности применения иммуномодулятора ликопид (ЗАО «Пептек») при хроническом абактериальном простатите (ХАП), сопровождающимся нарушением фертильности.

Ликопид содержит N-ацетилглюкозаминил- β 1-4-N-ацетилмурамоил-L-аланил-D-изоглутамин (ГМДП), который представляет собой минимальную повторяющуюся структурную единицу пептидогликана клеточной стенки бактерий и является «патоген-ассоциированным молекулярным образом» или PAMP (pathogen-associated molecular patterns) — агентом, способным воздействовать на систему врожденного иммунитета через «образраспознающие рецепторы» или PRR (pattern-recognition receptors).

Под наблюдением находилось 38 бесплодных больных ХАП в возрасте от 20 до 45 лет ($28,84 \pm 1,13$), имевших астенотератозооспермию. Диагноз ХАП был установлен в соответствии с критериями «хронического простатита категории III-A» (NIH USA). Обследование включало выполнение спермограммы по критериям WHO и оценку фенотипа мононуклеарных клеток крови (МНК) методом проточной цитометрии (FACScan, «Becton Dickinson») по стандартной методике. Контрольную группу составили 8 фертильных мужчин в возрасте от 21 до 33 лет ($26,75 \pm 2,33$), имеющих нормозооспермию. У 24 случайно отобранных больных (основная группа) в традиционное лечение ХАП (фторхинолоны, α -адреноблокаторы) был включен препарат ликопид (10 мг в сутки *per os*, 100 мг на курс). В группу сравнения вошли пациенты ($n = 14$), получавшие только традиционное лечение. Выявлены различия в состоянии иммунной системы у больных ХАП. Наряду с «напряженным», сбалансированным состоянием иммунитета ($n = 16$) у 22 человек была выявлена системная иммуносупрессия, заключавшаяся в нарушении активации МНК и снижающая эффективность стандартного лечения. Препаратом выбора для этих больных является ликопид, применение которого обеспечивало снижение активности ХАП и нормализацию спермограммы. Дифференцированное назначение иммуномодулирующей терапии позволит избежать побочных эффектов эмпирической иммунокоррекции.

Ключевые слова: мужская фертильность, морфология сперматозоидов, хронический абактериальный простатит, ликопид, мононуклеарные клетки крови, pathogen-associated molecular patterns.

Semyonov A.V., Sotnikova N.Yu., Martenova A.A.

EFFICIENCY OF LICOPID IN THE PATIENTS WITH CHRONIC ABACTERIAL PROSTATITIS COMPLICATED WITH FERTILITY DISORDERS

Адрес для переписки:

Семёнов Андрей Владимирович
153013, г. Иваново, ул. Кукуновских, 154, кв. 164.
Тел.: (4932) 41-56-51, 56-20-53 (раб.);
(4932) 39-66-33 (моб.).
E-mail: semenov@indi.ru; Andrey.Semenov@mail.ru

Abstract. The study was aimed for evaluation of clinical and immunological efficiency of an immunomodulating drug Licopid (Peptec «CJSC») in chronic abacterial prostatitis (CAP) accompanied by fertility alterations. Licopid contains N-acetylglucosaminyl- β 1-4-acetylmuramoyl-L-alanyl-D-isoglutamine (GMDP) which mimics a minimal repeated peptido-

glycan structural unit from bacterial cell wall, and it represents a pathogen-associated molecular pattern, able to influence the innate immune system via appropriate pattern-recognition receptors. Thirty-eight infertile patients with azoospermia were under observation (20 to 45 years old, a mean of 28.84 ± 1.1). CAP was diagnosed in accordance with NIH criteria, as chronic prostatitis of III-A category. Clinical examination included sperm analysis, using WHO criteria, and phenotyping of peripheral blood mononuclear cells, by the means of standard flow cytometry (FACScan, «Becton Dickinson»). A control group consisted of eight fertile males 21 to 33 years old (a mean of 26.8 ± 2.33) with normozoospermia. For twenty-four randomly selected patients (main group), a treatment with Licopid was applied (a total of 100 mg, at a daily oral dose of 10 mg), in addition to common therapeutic schedule (fluoroquinolones, α -adrenoblockers). A comparison group included fourteen patients receiving common therapy. Some differences in immune response were detectable in the CAP patients. Along with balanced («intense») state of immunity revealed in 16 subjects, 22 persons did exhibit a systemic immunosuppression which manifested as alterations in MNC activation and decreasing efficiency of the standard treatment. Licopid seems to be a drug of choice for these cases, due to decreased CAP activity and normalization of a spermogram following its application. Differentiated administration of immune modulating drugs will allow prevention of adverse effects of empirical immunocorrection. (*Med. Immunol.*, 2007, vol. 9, N 4-5, pp 435-446)