

ИММУНОТЕРАПИЯ - КАК ОСНОВА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Ансимова Полина Викторовна

студент Курского государственного медицинского университета, РФ, г. Курск

Болдина Наталья Владимировна

научный руководитель, старший преподаватель Курского государственного медицинского университета, РФ, г. Курск

Аннотация. Реабилитация пациентов со злокачественными новообразованиями представляет собой важную социально – значимую проблему, требующую непрерывного научно – исследовательского изучения. О существовании иммунологических механизмов противоопухолевого иммунитета свидетельствует случаи спонтанной регрессии опухоли, признаки лимфоидной инфильтрации злокачественных новообразований, а также высокий риск развития опухолей при угнетении иммунитета.

Ключевые слова: иммунотерапия, злокачественные новообразования.

Реабилитационная помощь пациентам в соответствии с нозологической формой и локализацией проводится постепенно и состоит из нескольких этапов: подготовительный (создание индивидуального и наиболее эффективного плана терапии и диагностики, снижения рисков осложнений и рецидива патологии), лечебный (выполнение реконструктивно – восстановительных манипуляций, органосохраняющих операций), ранний восстановительный (создание комплексной программы, направленной на реабилитацию, включающую профилактическую и лечебную деятельность общих и местных послеоперационных осложнений, последствий лучевой терапии, побочных реакций фототерапии и поздний восстановительный период (реабилитация, медико – социальная адаптация, восстановление физической трудоспособности)[5, с.42-46].

На данное время наиболее изучаемым звеном лечебной деятельности является иммунотерапия. Противоопухолевая иммунотерапия изучается и применяется в современной онкологии относительно не так давно. Но несмотря на это, она представляет собой высокоэффективную методику лечения и реабилитаций злокачественных новообразований.

Иммунотерапевтические средства представлены широким спектром вакцин, лимфокин-активированных клеток, цитокинов, моноклональных антител.

Иммунотерапия направлена на поддержание иммунного статуса, активацию противоопухолевого иммунитета, минимализацию побочных эффектов от химио- и лучевой терапии, стимуляцию клеточного иммунитета, подавление синтеза блокирующих антител, компенсацию иммунодепрессивного действия терапии [2, с. 47 -52].

В качестве неспецифической иммунотерапии используют цитокины. Механизм действия состоит из следующего: цитотоксическое и цитостатическое действие на опухолевые клетки, нарушает питание и васкуляризацию опухоли; активация деятельности антигенпредставляющих клеток (АПК), интрелейкинов, интерферонов; усиление

иммуногенности опухолевых клеток, активация функции цитостатических клеток, снижение опухолиндуцирующей супрессии в результате преодоления анергии антиген - специфических Т-клеток [3, с.2-9].

Также в иммунотерапии применяют рекомбинативный ИЛ-2, используемый в качестве противоопухолевого агента. Механизм действия основывается на активации клональной пролиферации Т-лимфоцитов, позволяющая мобилизовать цитотоксические лимфоциты, стимуляция дифференцировки цитотоксических Т-лимфоцитов, снижению уровня апоптоза CD4-лимфоцитов, индукция экспрессии рецепторов ИЛ-2, повышении продукции эндогенных интерферонов, ингибировании экспрессии ростовых факторов опухоли [1, с.2-6].

По данным результатов проведенной иммунотерапии, данные которой далеки от совершенства, что требует непрерывного исследования. Прогресс в области молекулярной биологии и знание механизмов взаимодействия организма и опухоли предоставляет основу для разработки стратегий иммунотерапии [4, с. 23-25].

Список литературы:

1. Герцик Ю. Г. и др. Социально-экономическая значимость внедрения медико-технических кластеров производства и эксплуатации оборудования для медицинской реабилитации и физиотерапии //Вестник восстановительной медицины. 2015. №. 3. С. 2-6.
2. Гурьянова Е. А., Иванова В. В., Тихоплав О. А. Результаты реализации пилотного проекта " Развитие системы медицинской реабилитации в Российской Федерации" в Чувашской Республике (неврологический и кардиологический профили) //Вестник восстановительной медицины. 2018. №. 2. С. 47-52.
3. Донцов В. И., Крутько В. Н. Здоровье сбережение как современное направление профилактической медицины (обзор) //Вестник восстановительной медицины. 2016. №. 1. С. 2-9.
4. Козлов В. А., Черных Е. Р. Современные проблемы иммунотерапии в онкологии //Сибирский научный медицинский журнал. 2004. №. 2.С.23-25.
5. Степанова А. М. и др. Физиотерапия, механотерапия и психотерапия в онкологии //Вестник восстановительной медицины. 2016. №. 5. С. 42-46.