

ISSN 1562-3629

**INTERNATIONAL  
JOURNAL  
ON  
IMMUNOREHABILITATION**

*Физиология и патология  
иммунной системы*

Октябрь, 2003

Том 5, Номер 2



---

# International Journal on Immunorehabilitation

## *Физиология и патология иммунной системы*

Том 5 № 2  
Октябрь 2003

Международная редакционная коллегия

Главный редактор

**Р.И. СЕПИАШВИЛИ**

С. Ваена-Cagnani (Кордоба, Аргентина), G.W. Canonica (Генуя, Италия),  
A. de Weck (Берн, Швейцария), J. Fahey (Лос-Анджелес, США),  
A. Goldstein (Вашингтон, США), J. Hadden (Нью-Йорк, США),  
O. Laerum (Берген, Норвегия), T. Miyamoto (Токио, Япония),  
Ch. Nasritz (Сан-Паоло, Бразилия), A. Oehling (Памплона, Испания),  
A. Palma-Carlos (Лиссабон, Португалия), Р. Петров (Москва, Россия),  
Т. Славянская (Москва, Россия), Ye. Shoenfeld (Тель-Авив, Израиль),  
R. Walls (Сидней, Австралия), Р. Хаитов (Москва, Россия),  
В. Черешнев (Москва, Россия)

---

*Москва*

*Издательство «Медицина – Здоровье»*

---

# INTERNATIONAL JOURNAL ON IMMUNOREHABILITATION

*Официальный орган Международного научного общества  
по иммунореабилитации*  
*Official Journal of the International Society on Immunorehabilitation*

Том 5 № 2  
Октябрь 2003

Volume 5 Number 2  
October 2003

---

---

Журнал *International Journal on Immunorehabilitation*  
цитируется в реферативных и справочных изданиях:

**Current Contents**

**Index Medicus**

**Excerpta Medica**

**Immunology Abstracts**

**ASCA**

**Science Citation Index**

**Реферативные журналы ВИНТИ РАН**

---

---

Журнал *International Journal on Immunorehabilitation* зарегистрирован Государственным комитетом РФ по печати. Регистрационный номер 019131.

Охраняется законом РФ № 5351-1 «Об авторском праве и смежных правах» от 9 июля 1993 г. Воспроизведение всего издания или его части любым способом запрещается без письменного разрешения издателя. Нарушение закона будет преследоваться в судебном порядке.

Решением Высших аттестационных комиссий России и других стран СНГ журнал *International Journal on Immunorehabilitation* включен в перечень периодических научных и научно-технических изданий, выпускаемых в Российской Федерации, в которых рекомендуется публикация основных результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора наук.

#### Адрес редакции

117997 Москва, ГСП, ул. Миклухо-Маклая, 16/10  
Тел.: (095) 336-5000; 429-9620; Факс: (095) 336-5000  
E-mail: acicis@ibch.ru  
Web site: www.isir.ru

#### Заведующая редакцией

*М.В. Третьяк*  
Тел.: (095) 330-7310

© 2003 *International Society on Immunorehabilitation*  
© 2003 *Publishing House "Meditsina – Zdorov'e"*

**I ВСЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «ФИЗИОЛОГИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ»  
I ВСЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ИММУНОТЕРАПИИ**

Сочи, гостиничный комплекс «Дагомыс»

11–14 октября 2003

*Y. pseudotuberculosis*, т.к. адгезия этих микроорганизмов на эпителиальных клетках является начальным этапом развития инфекционного процесса. Для обнаружения адгезивных свойств использовали реакцию гемагглютинации эритроцитов барана и человека бактериями *Y. pseudotuberculosis*, т.к. поверхностные мембраны эритроцитов человека несут рецепторы, аналогичные рецепторам эпителиальных клеток. Наиболее выраженным антиадгезивным действием среди биогликанов, полученных из штамма *P. nigrifaciens* КММ 156, обладал липополисахарид (ЛПС). Кислый О-специфический полисахарид (ПС) и капсульный ПС снижали адгезию только одного штамма *Y. pseudotuberculosis*. Олигосахарид кора ЛПС не оказывал влияния на блокирование адгезии *Y. pseudotuberculosis* на эритроцитах барана и эритроцитах человека.

Среди исследованных биогликанов, выделенных из других видов и штаммов *Pseudoalteromonas*, значительно снижали прикрепление микроорганизмов двух штаммов *Y. pseudotuberculosis* на эритроцитах барана ЛПС, полученный из штамма *P. nigrifaciens* КММ 161, и кислый капсульный ПС, выделенный из штамма *Pseudoalteromonas sp.* КММ 637. Липополисахарид *P. citrea* ATCC 29719Т и ПС *P. nigrifaciens* КММ 158 увеличивали способность *Y. pseudotuberculosis* прикрепляться к эритроцитам барана. Анализируя результаты, можно сказать, что большинство исследованных биогликанов, выделенных из различных видов и штаммов *Pseudoalteromonas*, влияют на адгезивные свойства микроорганизмов *Y. pseudotuberculosis*. Поскольку снижение адгезии микроорганизмов на эритроцитах с помощью полисахаридов более выражено при предварительной обработке бактерий исследуемыми веществами, можно предположить, что исследуемые биогликаны вызывают блокаду рецепторов адгезии бактерий.

124.

**ВЛИЯНИЕ ХАУРАНТИНА НА ИММУННУЮ СИСТЕМУ ЧЕЛОВЕКА**

**Ю.И. Добряков, Б.М. Ковалев, К.В. Боклач, Н.Н. Рябова, Т.И. Пономарева**

*Тихоокеанский океанологический институт им. В.И. Ильичева, Медобъединение ДВО РАН, Владивосток, Россия*

В настоящее время для лечения и профилактики заболеваний, связанных с патологией иммунной системы, ведется поиск наиболее эффективных, менее токсичных иммуномодуляторов природного происхождения. В отделе биохимических технологий Тихоокеанского океанологического института им. В.И. Ильичева разработана лечебно-профилактическая добавка хаурантин, представляющая собой экстракт из сухой тунки асцидии пурпурной (*Halosynthia aurantium*) морского гидробионта, обитателя прибрежных вод дальневосточных морей. При экспериментальном изучении препарата были выявлены стресс-протективные, гемостимулирующие, гепатопротекторные, противоопухолевые и другие свойства.

Целью данной работы явилось изучение влияния хаурантина на иммунную систему человека. Оценивали показатели, характеризующие состояние клеточного и гуморального звеньев иммунитета (общее количество лимфоцитов, субпопуляции Т-лимфоцитов, В-лимфоцитов, продукция иммуноглобулинов, активность нейтрофильного звена), до и после приема препарата. Результаты проведенного исследования показали, что препарат оказывает определенное положительное влияние как на иммунорегуляторные клетки, так и на неспецифическое звено иммунитета. После приема одного курса препарата, существенно (в 2 раза) увеличилось соотношение индукторов-эффекторов. В разной степени были активизированы все показатели фагоцитарного звена: общее количество нейтрофилов увеличилось на 25%, фагоцитарное число на 34%, фагоцитарный индекс в 2 раза.

Полученные данные позволяют заключить, что хаурантин обладает определенным иммуномодулирующим действием на клеточное звено иммунитета. После дальнейшего изучения препарат может быть рекомендован при коррекции вторичных иммунодефицитных состояниях человека.

125.

**ОЦЕНКА АНАФИЛАКТОГЕННОЙ АКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА «IMMUNOPARAZITAN H»**

**М.М. Закиров** *Государственный центр экспертизы и стандартизации лекарственных средств,*

*Второй Ташкентский государственный медицинский институт, Ташкент, Узбекистан*

Новый препарат «Immunoparazitan H» – химически модифицированные полисахариды микробного происхождения (0,005%), разработан по технологии американской компании «Ignatov Products», иммуномодулятор, предназначенный для лечения демодекоза человека. Оценку анафилактогенной активности препарата «Immunoparazitan H» проводили по общепринятой схеме сенсibilизации животных. Морских свинок (12 голов, самцы), весом 250–300 г, инъецировали пятикратно через день: 3 раза подкожно и 2 раза внутримышечно в дозе 0,01 мл. Через 21 день после введения препарата «Immunoparazitan H» производили внутрисердечную инъекцию разрешающей дозой препарата в суммарном инъекционном объеме (0,05 мл) как иммунизированным животным, так и морским свинкам контрольной группы (инъецированным пятикратно физиологическим раствором, 12 голов, самцы). В обоих исследованных группах у морских свинок признаков анафилактического шока не выявлено.

Таким образом, полученные результаты позволяют утверждать, что препарат «Immunoparazitan H» в эффективной дозе не обладает анафилактогенной активностью.