

Таблица 2

Иммунологические изменения у больных хроническим бактериальным простатитом, Me [LQ; HQ]

Показатель	Основная группа (n=29)		Группа сравнения (n=28)		Контроль (n=20)
	До лечения	После лечения	До лечения	После лечения	
C3, mg/dL	132,0 [*] [125,6; 140,4]	93,4 ^{*,^} [89,8; 96,4]	131,6 [*] [124,8; 136,5]	104,0 ^{***} [101,1; 111,6]	176,4 [171,2; 181,4]
C4, mg/dL	23,0 [*] [21,2; 25,4]	25,0 ^{*,^} [23,4; 26,5]	23,3 [*] [21,5; 25,1]	20,0 ^{***} [18,4; 22,4]	32,4 [30,2; 34,5]
IgA, г/л	2,37 [2,31; 2,49]	2,23 [2,14; 2,39]	2,31 [2,0; 2,59]	2,51 [2,34; 2,68]	2,12 [2,01; 2,33]
IgM, г/л	1,11 [*] [1,02; 1,21]	1,30 [*] [1,21; 1,36]	1,20 [*] [1,12; 1,29]	1,31 [*] [1,24; 1,39]	1,75 [1,64; 1,86]
IgG, г/л	13,7 [12,5; 14,4]	17,4 ^{*,^} [16,4; 18,5]	14,1 [12,1; 15,6]	12,2 [11,4; 13,5]	12,2 [11,3; 12,9]
ЦИК по Дижону, у.е.	575,5 [*] [522,1; 584,4]	647,0 ^{*,^} [612,1; 654,2]	561,2 [*] [518,3; 578,6]	578,5 [*] [521,1; 592,3]	298,6 [281,2; 306,4]
CD20 ⁺ , %	10,0 [8,9; 10,2]	9,0 [8,2; 9,6]	10,0 [9,2; 11,0]	9,5 [8,8; 10,1]	9,3 [8,8; 9,9]

Примечание. * - достоверность различий по отношению к контролю ($p < 0,05$); ^ - достоверность различий по отношению к показателям до лечения ($p < 0,05$); * - достоверность различий по отношению к показателям при стандартной терапии ($p < 0,05$).

процесса, сменялось тенденцией к снижению и нормализации данного показателя.

У больных с данной патологией наблюдался запуск классического механизма активации системы комплемента, что подтверждалось более выраженным снижением концентрации C4 по отношению к C3 (29% по отношению к 25%), а также уменьшением концентрации IgM на 37% при сохраненной в пределах нормы концентрации IgA.

Продолжавшееся в процессе наблюдения снижение концентрации C3 и C4 на 41% и 38,3% соответственно по отношению к исходным значениям параллельно с сохраненным увеличением содержания циркулирующих иммунных комплексов свидетельствовало о нарастании процессов связывания антител и антигенов. Также отмечено увеличение к окончанию стандартной терапии уровня IgM на 18% ($p < 0,05$). Включение в комплексную терапию больных хроническим бактериальным простатитом ликопида позволило в процессе лечения увеличить концентрацию IgM и IgG на 17,1% и 27% соответственно по отношению к первоначальному уровню при наличии тенденции к снижению уровня IgA.

Наметившаяся тенденция к уменьшению содержания В-лимфоцитов в основной группе может свидетельствовать о завершении воспалительного ответа. В тоже время, продолжающейся расход компонентов системы комплемента на фоне увеличения на 12% образования циркулирующих иммунных комплексов свидетельствовал об активном связывании антител и антигенов.

При изучении макрофагального звена иммунной системы у больных хроническим бактериальным простатитом выявлена выраженная депрессия и неспособность лейкоцитов адекватно реагировать на индукцию пирогеналом. Так при хроническом бактериальном простатите, несмотря на умеренное (на 35,7%) увеличение спонтанного НСТ-теста, показатели спонтанной хемилюминесценции