

цельной крови были в 2 раза ниже контроля. Наблюдалось снижение стимулированной активности лейкоцитов: выявлено понижение кислородзависимого метаболизма нейтрофилов в тесте восстановления нитросинего тетразолия (НСТ-тест) в индуцированном пирогеналом варианте на 23,2%, а люминолзависимой хемилюминесценции крови в 3,1 раза по отношению к контролю. Стандартная терапия больных простатитом в группе сравнения не привела к положительным сдвигам в лабораторных показателях, напротив, по ряду из них наметилась отрицательная тенденция: спонтанный НСТ-тест и индуцированная хемилюминесценция крови уменьшились соответственно на 5,2% и 15,7%, а светосумма спонтанной хемилюминесценции снизилась более чем в 2 раза (табл. 3).

Данные изменения иммунологических показателей крови свидетельствуют о том, что, с одной стороны, макрофагальная система больных не реагировала на основное заболевание, с другой стороны, макрофаги оказались не способными ответить адекватной фагоцитарной активностью на внешний раздражитель. Причем на этих изменениях негативным образом сказывалась проводимая стандартная терапия, усугубляя выявленные изменения. Усиление экспрессии HLA-DR-антигенов и индукция цитотоксичности клеток моноцитарно-макрофагальной системы, а также стимуляция секреторной активности макрофагов за счет активации синтеза цитокинов с помощью липида положительно отразилось и на результатах лабораторных исследований.

В результате модификации терапии хронического бактериального простатита способность лейкоцитов генерировать активные формы кислорода, согласно показателям индуцированной хемилюминесценции, увеличилась в 1,4 раза по отношению к контролю и практически в 5 раз по отношению к больным, получавшим стандартную терапию. По результатам спонтанного и индуцированного НСТ-теста, фагоцитарная активность выросла в 2 и 1,4 раза соответственно по отношению к показателям здоровых доноров.

Таблица 3

Показатели фагоцитарной активности лейкоцитов больных хроническим бактериальным простатитом, Ме [LQ; HQ]

Показатель	Основная группа (n=29)		Группа сравнения (n=28)		Контроль (n=20)
	До лечения	После лечения	До лечения	После лечения	
НСТ-тест спонтанный, %	9,5* [9,1; 9,9]	14,2** [13,5; 14,9]	9,5* [9,0; 10,1]	9,0* [8,1; 9,8]	7,0 [6,4; 7,5]
НСТ-тест индуцированный, %	19,5* [18,1; 20,5]	35,5** [32,1; 37,8]	19,2* [18,2; 20,0]	19,5* [18,8; 21,7]	25,4 [24,3; 26,1]
Светосумма спонтанной ХЛ, у.е.·мин	8,4* [8,1; 8,7]	7,9** [7,3; 8,7]	8,6* [8,1; 8,9]	4,2** [3,8; 4,8]	19,3 [18,8; 20,1]
Светосумма индуцированной ХЛ, у.е.·мин	36,9* [35,4; 37,1]	164,5** [154,3; 176,0]	35,8* [35,5; 37,2]	31,1* [28,9; 32,0]	114,8 [108,9; 116,9]

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 ($p < 0,05$).