**Резюме**

Цель работы **–** оценить клиническую эффективность стандартизованной композиции трех мурамилпептидов, содержащих остаток *мезо*-диаминопимелиновой кислоты (Полимурамил), и влияние этого иммуномодулятора на субпопуляционный состав лимфоцитов, функцию циркулирующих нейтрофилов и концентрацию иммуноглобулинов в сыворотке крови у больных с хронической рецидивирующей пиодермией. 35 мужчин (34,5±10 лет) с обострением хронической пиодермии (остиофолликулит, фолликулит, сикоз, фурункулёз) рандомизировали в две группы, сопоставимые по возрасту и клиническим проявлениям болезни. В группе сравнения (n=17) пациенты получали стандартное лечение, в основной группе (n=18), кроме того, – Полимурамил внутримышечно по 200 мг ежедневно с 1-го по 5-й день исследования. Общую оценку клинической эффективности лечения проводили на 14-й день, через 1 и 6 месяцев. При этом «значительным улучшением» считали индукцию и сохранение полной клинической ремиссии; «улучшением» – индукцию и сохранение частичной ремиссии; «отсутствием эффекта» – сохраняющиеся признаки воспалительного процесса и отсутствие ремиссии. Иммунологические показатели исследовали на 0-й и 14-й дни, через 1 и 6 месяцев. Добавление Полимурамила к стандартному лечению вызывало выраженную тенденцию к увеличению доли больных со «значительным улучшением» или «улучшением» на 14-й день исследования: суммарная доля пациентов с любым клиническим улучшением была на 24% выше, а относительное число больных с «отсутствием эффекта» – в пять раз ниже, чем в группе сравнения (p=0,076). Тренд по повышению клинической эффективности по указанным критериям сохранялся через 1 и 6 месяцев наблюдения. Через полгода доля пациентов без пустул/фурункулов в основной группе (9 из 18) превышала таковую в группе сравнения (3 из 17) (p=0,047). Существенных межгрупповых отличий и динамики показателей функции нейтрофилов, субпопуляционного состава лимфоцитов и концентраций иммуноглобулинов в сыворотке крови не выявлено. Вместе с тем в основной группе через 6 месяцев отмечали тренд к повышению абсолютного числа Т-клеток за счет СD3+CD4+-субпопуляции, а также концентрации IgA в сыворотке крови. Результаты работы в совокупности с ранее опубликованными данными свидетельствуют о способности Полимурамила ускорять регрессию клинических проявлений и индуцировать стойкую ремиссию хронической пиодермии. При этом дизайн настоящего исследования и сроки взятия биологических образцов для лабораторных исследований не позволили зарегистрировать существенные сдвиги большинства изученных системных иммунологических показателей под влиянием иммуномодулятора, за исключением ранее описанной модуляции уровня про- и противовоспалительных цитокинов.

**Summary**

The aim of the study was to evaluate the clinical efficacy of a standardized combination of three muramyldipeptides containing the residue of *meso*-diaminopimelic acid (Polymuramyl) and the effect of this immunomodulator on the subpopulation composition of lymphocytes, the function of circulating neutrophils and the concentration of immunoglobulins in the serum of patients with chronic recurrent pyoderma. 35 men (34.5±10 years) with exacerbation of chronic pyoderma (ostiofolliculitis, folliculitis, sycosis, furunculosis) were randomized into two groups matched on age and clinical manifestations of the disease. In the comparison group (n=17), the patients received standard treatment. In the main group (n=18), in addition to the same standard treatment, the patients received intramuscular injections of Polymuramyl at a dose of 200 mg daily from day 1 to 5 of the study. The overall assessment of the clinical efficacy of treatment was performed on the day 14, and then after 1 and 6 months of the follow-up. Induction and preservation of complete clinical remission were assessed as "significant improvement"; induction and preservation of partial remission were considered to be "improvement"; persistent signs of skin inflammation and lack of remission were assessed as "lack of effect". Immunological parameters were studied on days 0 and 14, and then after 1 and 6 months of the study. The addition of Polymuramyl to the standard treatment caused a marked tendency to increase the proportion of the patients with «significant improvement» or «improvement» on the day 14: the total proportion of the patients with any clinical improvement was 24% higher, and the relative number of the patients with "lack of effect" was five-fold lower than in the comparison group (p=0.076). The trend to improve clinical efficacy according to the above criteria was maintained after 1 and 6 months of the study. At 6-month follow-up, the proportion of the patients without pustules/furuncles in the main group (9 out of 18) exceeded that in the comparison group (3 out of 17) (p=0.047). Significant inter-group differences and dynamics of indicators of neutrophil functions, subpopulation composition of lymphocytes and concentrations of immunoglobulins in serum were not detected. However, in the main group at 6-month follow-up, there was a trend to increase the absolute number of T-cells due to CD3+CD4+-subpopulation, as well as the concentration of IgA in serum. The results of the study, together with previously published data, indicate the ability of Polymuramyl to accelerate the regression of clinical manifestations of chronic pyoderma and to induce sustained remission of this disease. At the same time, the design of the present investigation and the timing of taking biological samples for laboratory tests did not allowed to register significant changes in the most of the studied systemic immunological parameters under the influence of the immunomodulator, except for the previously described modulation of the level of pro- and anti-inflammatory cytokines.