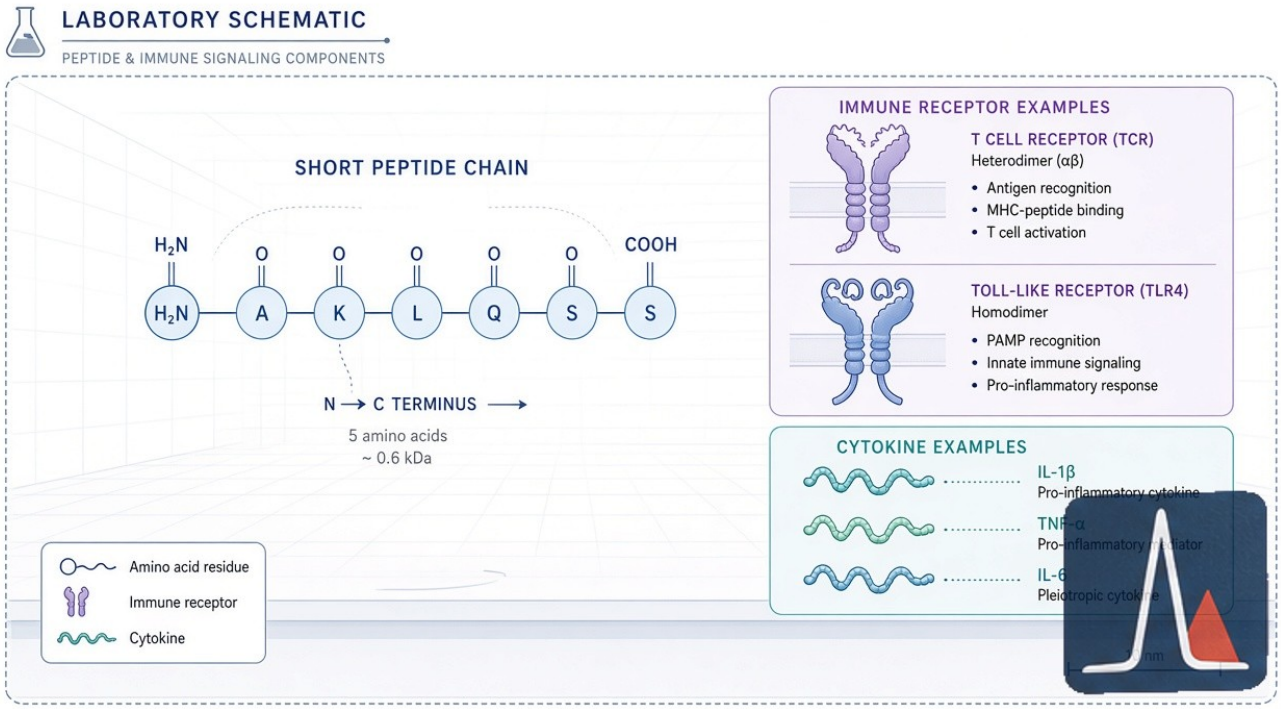
Opublikowane doniesienia dotyczące thymosin alpha-1

21 października 2026

Doniesienia in vitro, kliniczne i przeglądowe dotyczące thymosin alpha-1, każde z typem badania i wskazanym ograniczeniem. Wyłącznie obserwacje; bez oświadczeń zdrowotnych.



Niniejsze opracowanie odnotowuje, co opublikowane prace podały na temat thymosin alpha-1. Nie interpretuje tych doniesień jako efektów u ludzi lub zwierząt poza przywołanymi warunkami.

In vitro. Badanie hodowli komórkowej z 2026 r. podało, że sam thymosin α1 wiązał się z umiarkowanym wzrostem proliferacji i aktywacji limfocytów T CD8+. Przy stymulacji CD3/CD28 doniesienie opisywało dalszy wzrost wskaźnika proliferacji oraz ekspresji CD69, CD25 i HLA-DR, a także wyższe wydzielanie IL-2, IFN-γ, TNF-α i IL-10. Po powtarzanej stymulacji CD3/CD28 to samo doniesienie opisywało niższe PD-1, TIM-3 i LAG-3. Ograniczenie: wyłącznie model hodowlany; abstrakt stwierdza, że walidacja in vivo jest nadal potrzebna.

Kliniczne. Otwarte randomizowane badanie (2026) objęło 73 pacjentów z ostrą niewydolnością wątroby na podłożu przewlekłym związaną z HBV (35 wobec 38). Doniesienie opisywało wyższe 90-dniowe przeżycie bez przeszczepienia w ramieniu thymosin α1 niż w ramieniu porównawczym, niższe częstości Treg i Treg CD226low/− w tygodniach 4–8 oraz złagodzoną późną odpowiedź zapalną. Ograniczenie: schemat otwarty, jedno ustawienie chorobowe i skromna próba; powiązania markerów i wyników nie stanowią dowodu ogólnego efektu.

Przegląd. Narracyjny przegląd z 2025 r. streścił literaturę łączącą thymosin alpha-1 z różnicowaniem limfocytów T, produkcją grasiczą, aktywnością komórek dendrytycznych i makrofagów, odpowiedzią na szczepionkę u osób starszych oraz immunosenescencją i

Wszelkie omawiane informacje i produkty są przeznaczone wyłącznie do użytku laboratoryjnego i badawczego. Nie do stosowania u ludzi ani do użytku weterynaryjnego. Nie są przeznaczone do diagnozowania, leczenia, wyleczenia ani zapobiegania jakiejkolwiek chorobie.

stwierdził, że długoterminowa skuteczność i bezpieczeństwo w geriatrii pozostają do ustalenia. Ograniczenie: brak nowych danych pierwotnych; źródła przedkliniczne i kliniczne są wymieszane, a żaden pojedynczy wynik nie jest ustalony.

Sources

- Thymosin α1 Augments $CD8^+$ T-Cell Activation and Reverses Exhaustion In Vitro (2026). DOI: 10.31557/APJCP.2026.27.6.2089. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42345155/ - Thymosin α1 improves the outcomes of patients with hepatitis B virus-related acute-on-chronic liver failure by restoring immune balance (2026). DOI: 10.1080/08923973.2026.2641686. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41887933/ - Aging and Thymosin Alpha-1 (2025). DOI: 10.3390/ijms262311470. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41373628/

Wszystkie omawiane informacje i produkty są przeznaczone wyłącznie do użytku laboratoryjnego i badawczego. Nie do stosowania u ludzi ani u zwierząt. Nie są przeznaczone do diagnozowania, leczenia, wyleczenia ani zapobiegania jakiejkolwiek chorobie.