

Необходимость исследования структурных изменений на клеточном и субклеточном уровнях при недостатке в организме кортикостероидов определило использование комплекса современных (авторадиографический, гистохимический, электронномикроскопический) и классических гистологических методов в сочетании с некоторыми биохимическими исследованиями (определение уровня глюкозы в крови, иммунореактивный инсулин – ИРИ).

По результатам исследования были сделаны следующие выводы. Изменение баланса глюкокортикоидов влияет на пролиферативную активность и процессы дифференцировки клеток регенерирующей поджелудочной железы: избыток глюкокортикоидов подавляет пролиферативную активность и ускоряет темп вторичной дифференцировки панкреатического эпителия.

Адреналэктомия, напротив, замедляет процессы вторичной дифференцировки в регенерирующей экзокринной части поджелудочной железы исследованных животных.

Ключевые слова: поджелудочная железа, глюкокортикоиды.

Key words: pancreas, glucocorticoids.

*А.М. Савинцев, О.М. Дегтярев,
Л.А. Матвеев, В.В. Багаева, М.И. Моисеева*

ПРИМЕНЕНИЕ АУТОЛОГИЧНЫХ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЛЕЧЕНИИ ПОВРЕЖДЕНИЙ АХИЛЛОВА СУХОЖИЛИЯ¹

*СПБГБУЗ «Городская Покровская больница», Санкт-Петербург
ООО «Покровский банк стволовых клеток», Санкт-Петербург*

Цель исследования.

Оценить эффективность применения клеточных технологий (аутологичных мезенхимальных стволовых клеток, далее - МСК) в качестве дополнительной процедуры (регенеративной терапии) к хирургическому лечению больных с повреждениями ахиллова сухожилия.

Материал и методы. Под нашим наблюдением и лечением за период с 2008 года по настоящее время находилось 72 больных со свежим закрытым повреждени-

¹ Savintsev AM, Degtyarev OM, Matveev, LA, Bagaeva VV, Moiseeva M.I. The use of autologous mesenchymal stem cells in the treatment of lesions of the Achilles tendon.

ем ахиллова сухожилия. Основной причиной травмы можно выделить перенапряжение мышц голени (75%). Дополнительная регенеративная терапия проводилась у семи больных. Сроки введения клеточного материала от 2 до 3 недель после травмы.

Результаты и обсуждение. Нами были предприняты попытки оптимизации процессов регенерации при закрытых повреждениях ахиллова сухожилия посредством применения клеточных технологий (МСК). Во всех случаях были получены положительные результаты, заключающиеся в гарантированном сращении сухожилий в минимальные для данного повреждения сроки, что, по нашему мнению, обусловлено местным оптимизирующим воздействием введенного клеточного материала. Процесс регенерации сухожилия оценивали в динамике при помощи аппарата УЗИ через 2, 4, 6 недель после введения МСК.

Выводы. Первые результаты клинического применения клеточных технологий свидетельствуют о том, что при трансплантации МСК в место повреждения (разрыва) сухожилия они обладают выраженным оптимизирующим действием на регенерацию ткани сухожилия, и метод может быть использован в клинической практике в качестве дополнительной процедуры к хирургическому лечению больных с повреждениями ахиллова сухожилия, что позволяет повысить эффективность основного способа лечения и сократить сроки реабилитации больных после травмы.

Ключевые слова: мезенхимальные стволовые клетки, ахиллово сухожилие, оперативное лечение.

УДК 616.001

А.М. Савинцев, А.В. Малько, В.В. Багаева

**ПРИМЕНЕНИЕ АУТОЛОГИЧНЫХ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫХ СТВОЛОВЫХ
КЛЕТОК ЖИРОВОЙ ТКАНИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ
ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ**

СПБГБУЗ «Городская Покровская больница», ООО «Покровский банк стволовых клеток», Санкт-Петербург, andreimalko@gmail.com

Цель. Оптимизация процессов репаративной регенерации при переломах проксимального отдела бедренной кости (тип 31-A2) путем введения мезенхималь-