

Міністерство охорони здоров'я України  
Харківський національний медичний університет



**ЗБІРНИК**  
**НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**  
**«АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ КЛІНІЧНОЇ ТА**  
**ФУНДАМЕНТАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ»**

14.04.2017 р.  
м. Харків

прийнята в Міжнародну Медичну Гомеопатичну Лігу. На теперішній час в Україні плідно працюють кілька тисяч лікарів-гомеопатів та фахівців гомеопатичної фармації. Фармацевтичний ринок України активно пропонує широкий спектр гомеопатичних препаратів різної терапевтичної спрямованості, які позиціонує як засоби компліментарної медицини, профілактичні засоби або препарати для самолікування у домашніх умовах. Пацієнти, атаковані рекламою, не маючи змоги розібратися у суперечливих даних, звертаються за порадою до лікаря, у першу чергу до сімейного лікаря. Але лікарі загальної практики-сімейної медицини не отримують підготовки з гомеопатії у процесі навчання. В Україні вивчення гомеопатичної медицини відбувається лише у рамках двох спеціальностей – «Санологія» і «Народна та нетрадиційна медицина». Перешкодити спекуляції на здоров'ї, а також іншим соціально-медичним девіаціям в процесі надання гомеопатичної допомоги, може інституалізація даного медичного напрямку, заснована на серйозній науковій програмі. Висновки. Необхідно упровадження стандартів навчання лікарів-гомеопатів та урегулювання рекомендацій, стандартів гомеопатичного лікування. Необхідна спеціальна підготовка в області гомеопатії до загальновизнаного рівня для того, щоб стати кваліфікованим лікарем-гомеопатом. Ознайомчі лекційні заняття з гомеопатії та підготовка лікарів-гомеопатів повинні бути включені в програму навчання студентів-медиків на останньому курсі. Необхідно запровадити загальноєвропейський іспит з гомеопатії і єдиний диплом європейського зразка.

Рассоха И.В.<sup>1</sup>, Гольцев А.Н.<sup>2</sup>, Дубрава Т.Г.<sup>2</sup>, Сафонов В.И.<sup>3</sup>, Зыкова А.В.<sup>3</sup>

### МОДИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ПОТЕНЦИАЛА КЛЕТОК МОНОЦИТАРНО-ФАГОЦИТАРНОЙ СИСТЕМЫ ПОД ВЛИЯНИЕМ ТАНТАЛОВЫХ ПОКРЫТИЙ

<sup>1</sup>Харьковский национальный медицинский университет (кафедра медицинской биологии)

<sup>2</sup>Институт проблем криобиологии и криомедицины НАН Украины

<sup>3</sup>Национальный научный центр ННЦ ХФТИ НАН Украины

**ВСТУПЛЕНИЕ.** В настоящее время в литературе представлены работы, посвященные изучению влияния подложек культивирования на функциональный потенциал клеток разного генеза (Goltsev A., Rossokha I., 2011; Dalby M.J., 2004). Особый интерес представляют экспериментальные исследования, демонстрирующие зависимость ответной реакции клеток (изменение адгезии, фенотипических характеристик) от вида нанокompозитного покрытия, нанесенного на подложку культивирования. Результаты этих исследований приобретают особую актуальность, в решении вопросов, связанных с созданием имплантов-носителей (scaffold-технологии) применяющихся в ортопедии. Известно, что при использовании искусственных имплантов развивается воспалительная реакция, выраженность которой

контролируется клетками моноцитарно-фагоцитарной системы (МФС). В зависимости от микроокружения они могут индуцировать каскад воспалительных или противовоспалительных реакций и, соответственно, определять выраженность иммунного ответа при применении искусственных имплантов, несущих тот или иной вид нанопокрывтия. Несмотря на существенный вклад клеток иммунной системы в приживлении / отторжении имплантата в организме, надежных критериев, позволяющих прогнозировать результат данного медицинского вмешательства нет. Цель работы – провести сравнительный анализ влияния танталовых покрытий без обработки, а также после обработки ионами или электронами на функциональные свойства клеток МФС.

**МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ.** Объектом исследования служили клетки МФС перитонеальной полости (ПП) мышей линии СВА / Н. Анализ адгезивного потенциала и определение фагоцитарной активности исследуемых клеток осуществляли согласно методическим рекомендациям (Меньшикова В.В., 1987). Пролиферативную активность клеток оценивали с помощью МТТ-теста (Mossman T., 1983). Детекцию результатов теста осуществляли путем измерения оптической плотности образцов с помощью спектрофотометра СФ-46 «ЛОМО» при длине волны 560 нм. Нанесение и обработка танталовых покрытий ионами или электронами осуществлялась по методике (Donkov N., Zyкова A., 2014).

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ.** Установлено, что адгезивный потенциал клеток ПП, которые культивировались на стекле, покрытом  $Ta_2O_5$ , был на 29% ниже относительно контрольного показателя (стекло без покрытия). Обработка танталовой подложки ионами не изменяла адгезивную способность фагоцитов по сравнению с необработанной (стекло с покрытием  $Ta_2O_5$ ). Напротив, обработка покрытия  $Ta_2O_5$  электронами способствовала увеличению количества адгезивных клеток на 32,7%, стимулированию фагоцитарной активности, а именно увеличению фагоцитарного индекса и фагоцитарного числа. При оценке пролиферативной активности клеток после их культивирования на разных покрытиях наблюдалась похожая тенденция с показателями адгезивного потенциала. В частности, самая высокая пролиферативная активность наблюдалась в клетках ПП после их культивирования на танталовом покрытии обработанном электронами, а наименьшая – на покрытии обработанном ионами.

**ВЫВОДЫ.** Таким образом, продемонстрирована зависимость адгезивного потенциала, показателей фагоцитарной и пролиферативной активности исследуемых клеток от свойств танталовых нанопокрывтий.