



ФИБРОБЛАСТЫ, ПОЛУЧЕННЫЕ ИЗ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ СРЕДНЕЙ НОСОВОЙ РАКОВИНЫ СТИМУЛИРУЮТ ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ НЕЙРАЛЬНЫХ ПРОГЕНИТОРНЫХ КЛЕТОК В КЛЕТКИ ГЛИИ

Подобрий Д.С.

*Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии
Научный руководитель: Золотко К.Н.*

Трансплантация обонятельных оболочечных клеток (ООК) является перспективным лечением при повреждениях спинного мозга. Аутологичная трансплантация этих клеток упоминалась в результатах клинических испытаний. Тем не менее, до сих пор не ясно, могут ли очищенные ООК или обонятельная слизистая, содержащая ООК, фибробласты и другие клетки, использоваться для трансплантации. ООК и фибробласты были изолированы из обонятельной слизистой оболочки средней носовой раковины у семи пациентов. Процент ООК, содержащих маркеры p75^{NTR+} и GFAP⁺ составлял от 9.2% до 73.2%. Фибробласты были очищены и совместно культивировались с нормальными нейрональными прогениторными клетками. На основании иммуногистохимического анализа было выявлено, что вышеуказанные клетки были индуцированы к дифференцировке в глиальные клетки при совместном культивировании с фибробластами слизистой оболочки. Результаты показывают, что клетки могут быть выделены из слизистой оболочки средней носовой раковины так же как из задней части носовой перегородки и верхних раковин, которые являются основными местами изъятия ООК. Трансплантация обонятельной слизистой оболочки, содержащей фибробласты в центральную нервную систему требует проведения дальнейших исследований перед реализацией этого метода в клинику.

КЛАСИФІКАЦІЯ ПРИРОДЖЕНОЇ ПАТОЛОГІЇ МАТКИ

Проняєв Д.В., Галицька В.О.

*Буковинський державний медичний університет, кафедра анатомії, топографічної анатомії
та оперативної хірургії*

Науковий керівник: Ахтемійчук Ю.Т., д.мед.н., професор, завідувач кафедрою

У джерелах літератури зустрічаються фрагментарні повідомлення про морфогенез і різні природженої патології жіночих статевих органів. Однак, дотепер бракує фундаментальних робіт щодо класифікацій природженої патології жіночих статевих органів. У даній науковій праці ми пропонуємо розширену класифікацію природженої патології матки на основі етапів ембріогенезу та з урахуванням сучасних нормативів Міжнародної класифікації хвороб (МКХ-10).

Дослідження проведено на 48 плодах людини жіночої статі 81,0-375,0 мм ТКД отриманих внаслідок передчасних пологів від практично здорових жінок.

Внутрішні жіночі статеві органи в плодовому періоді характеризуються вираженим поліморфізмом та асиметрією, крайні форми яких на нашу думку і є факторами, що можуть призвести до виникнення їх природженої патології. Аналізуючі власні результати дослідження та відомості літератури відмічаємо, що питання виникнення природженої патології є досить дискусійним і викликає чимало суперечок. Вважаємо за доцільне розділяти уроджену патологію, яка сформувалась в ембріональному періоді та таку, що розвинулась під впливом