

реєструється рiст ряду iнфекцiйних захворювань в т.ч. серед дорослих (дифтерiя, правець, кашлюк i iншi).

**ПОДБОР КЛЕТОК БУККАЛЬНОГО ЭПИТЕЛИЯ  
ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ АУТОНОЗОДОВ  
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ  
ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ**

Карамышев В. Д., Ключко Н.И., Панасенко В. А., Трач О.А.  
Харьковский национальный медицинский университет,  
кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии,  
г. Харьков, пр. Ленина, 4, УЛК,  
+38(057)707-73-46,  
[histology\\_knmu@mail.ru](mailto:histology_knmu@mail.ru)

**Актуальность темы.** Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) в настоящее время являются самыми распространенными и социально значимыми заболеваниями. Терапия ОРВИ представляет очень актуальную проблему. До настоящего времени не существует однозначных рекомендаций и общепринятых стандартов лечения. Данное заболевание вызывают различные респираторные вирусы: риновирусы, вирусы гриппа, коронарновирусы, респираторно-синцитиальный вирус (РСВ), вирусы парагриппа, аденовирусы и энтеровирусы. У некоторых больных выявляется более двух респираторных вирусов, а в 20 – 30 % случаев идентифицировать возбудителя не удастся. Многообразие серотипов риновируса делает маловероятной перспективу создания эффективной вакцины. Одним из наиболее перспективных путей в этом направлении является применение аутонозодов. Аутонозоды – индивидуальные гомеопатические лекарства, которые приготавливаются из собственных веществ, структур и продуктов болезни конкретного человека.

**Целью** данного исследования является разработка методики отбора клеток буккального эпителия для приготовления аутонозодов.

Для реализации этой цели поставлены 3 задачи:

1. определить критерии отбора клеток; 2. подобрать и протестировать наиболее подходящие методы исследования; 3. оценить воспроизводимость отобранных критериев.

**Материалы и методы исследования.** Клетки буккального эпителия из соскоба со слизистой оболочки щеки получали в виде 3 порций. Первую порцию помещали на предметные стекла для микроскопического анализа мазков по общепринятой методике. Препараты фиксировали в смеси этанола и уксусной кислоты, окрашивали ацетоорсеином и светлым зеленым. Вторую порцию подвергали дифференциальному центрифугированию по специальной программе. Центрифугат использовали для приготовления аутонозода. Третья порция клеток использовалась для исследования микроэлектрофоретической подвижности клеток по методике Шахбазова В.Г. в собственной модификации. Модификация методики давала возможность отбирать клетки буккального эпителия в условиях микроядерного тестирования.

**Результаты и их обсуждение.** Аутонозоды из слюны больных людей, содержащие клетки буккального эпителия применяются десятки лет. В последние годы их стали применять для лечения болезней методом биорезонансной терапии. Практика применения этих препаратов показала, что необходимо не только стандартизировать их приготовление, но и сделать их более эффективными. Сочетанное применение микроядерного теста в условиях микроэлектрофореза показало, что у больных ОРВИ наблюдается отчетливое

увеличение числа микроядерных клеток. Особенно значительно увеличивается количество внеклеточных микроядер. Морфологические изменения однозначно коррелируют с тяжестью и длительностью заболевания. В более тяжелых случаях усиливаются проявления ранних стадий апоптоза (конденсация хроматина, кариопикноз и кариорексис). Наибольшее значение имеют не размеры, а форма ядер и выраженность ядерных протрузий. Следует обращать внимание на интенсивность окраски, состояние и непрерывность ядерной мембраны, рисунок хроматина и наличие апоптозных фагосом.

**Выводы.** 1. Подобраны критерии отбора клеток, которые в наибольшей степени подходят для реализации цели исследования.

2. Определены параметры программы дифференциального центрифугирования, позволяющие получать воспроизводимые результаты.

3. Разработана технология приготовления аутонозода для клинических испытаний.

## **АНАЛІЗ ПРИЧИН АКТИВІЗАЦІЇ ЕПІДЕМІЧНОГО ПРОЦЕСУ КАШЛЮКОВОЇ ІНФЕКЦІЇ НА ТЕРИТОРІЇ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ У 2014 РОЦІ**

Карлова Т.О.

Державна установа «Харківський обласний лабораторний центр

Держсанепідслужби України»,

м. Харків, Помірки, 70, 3150279,

[karlova-tatiana@mail.ru](mailto:karlova-tatiana@mail.ru)

**Мета роботи.** Вивчення причин активізації епідемічного процесу кашлюкової інфекції.

**Матеріали і методи.** Проаналізовано стан захворюваності кашлюковою інфекцією за даними