

**АУТОЛОГИЧНЫЕ И АЛЛОГЕННЫЕ МУЛЬТИПОТЕНТНЫЕ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫЕ
СТРОМАЛЬНЫЕ КЛЕТКИ ЖИРОВОЙ ТКАНИ В ВОССТАНОВЛЕНИИ ЦЕЛОСТНОСТИ
КОЖНОГО ПОКРОВА У ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ**

Гаин Ю.М., д-р мед. наук, профессор, Киселева Е.П., Петрова Е.А.

Белорусская медицинская академия последипломного образования

Восстановление целостности кожных покровов и их барьерной функции является одной из важнейших задач в комплексном лечении пациентов с обширными и глубокими ожогами, трофическими язвами и травматическими повреждениями покровных тканей. В течение последних лет нача-

то изучение свойств и получены обнадеживающие результаты, касающиеся возможности практического применения для этой цели мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток (ММСК), полученных из стромы жировой ткани (ЖТ).

Целью настоящего исследования являлась оценка влияния трансплантации аутогенных и аллогенных ММСК ЖТ на процесс заживления обширных кожных ран лабораторных животных.

Материалы и методы. ММСК выделяли по стандартной методике путем обработки ЖТ коллагеназой. Меченные флуоресцентным красителем РКН-26 клетки 1-3-го пассажей инъецировали вокруг ран и наносили на раневую поверхность. Кинетику заживления изучали на модели экспериментальных полнослойных ран (с площадью раневой поверхности более 10 %). Животные были разделены на 3 группы: 1-я — крысы с трансплантацией аутологичных ММСК ЖТ (16 особей); 2-я — крысы с трансплантацией аллогенных ММСК ЖТ (16 особей); 3-ья — контрольная группа (в ней раны заживали путем спонтанной регенерации — 14 особей). Достоверность различий между группами оценивали, используя критерий Манна-Уитни.

Результаты. Наилучшие результаты по скорости и качеству заживления ран были получены в группе животных, которым производили трансплантацию аутологичных ММСК. Сопоставимой по эффективности лечения была группа животных с трансплантацией аллогенных ММСК. Достоверно худшие показатели отмечены в 3-ей группе, где раны заживали в результате спонтанной регенерации (как по срокам, так и по характеру заживления, с формированием грубого рубца, без элементов придатков кожи).

Вывод. Применение трансплантации ММСК, выделенных из жировой ткани, следует рассматривать в качестве эффективного лечебного подхода для полноценного восстановления обширных дефектов кожного покрова.