

Забрамская К. И., Урбан О. С.
**ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АМНИОТИЧЕСКОЙ
МЕМБРАНЫ В МЕДИЦИНЕ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Александров Д. А.

Кафедра нормальной физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Применение амниотической мембраны является перспективным направлением в медицине, особенно в офтальмологии, для хирургического лечения патологий роговицы, лимбальной недостаточности, дефектов бульбарной конъюнктивы, ожогов глаз, а также используется в качестве шовного материала при склеропластиках.

Амниотическая мембрана (АМ) является самой внутренней плодной оболочкой, которая образует вокруг зародыша полость, заполненную амниотической жидкостью. Как известно, АМ состоит из трех слоев: амниотического эпителия, базальной мембраны и стромы. Толщина ее варьирует от 0,02 до 0,5 мм. Эпителий АМ представлен одним слоем клеток, изменчивым по форме и высоте. Внеплацентарная зона АМ выстлана кубическим или уплощенным эпителием, в плацентарной зоне он, в основном, цилиндрический. Амниотический эпителий обладает высокой метаболической активностью. Его цитоплазма богата липидами (фосфолипиды, лецитин, кефалин, триглицериды и др.), полисахаридами, протеинами, мукополисахаридами, фосфорными соединениями. Кроме того, в ней имеется широкий спектр ферментов, в том числе синтезирующих простагландины: фосфолипазы, простагландинсинтетазы, циклооксигеназы.

Благодаря своим уникальным свойствам, амниотическая мембрана нашла свое применение при лечении ожогов, трудно эпителизирующихся язвах кожи, при реконструктивных операциях в гинекологии, кардиохирургии, в оториноларингологии- при пластике слизистой оболочки носа, барабанной полости. Кроме того, АМ также может служить субстратом для выращивания стволовых и эпителиальных клеток.

Преимуществами амниопластики являются низкая иммуногенность, отсутствие реакций отторжения, значительное ускорение эпителизации, угнетение ангиогенеза, фиброза и уменьшение воспалительной реакции, восстановление морфологии эпителиального покрова. Возможность длительного хранения материала и использования по экстренным показаниям, а также отсутствие необходимости в дополнительных затратах средств и времени на проведение серологических исследований доноров (роженицы уже обследованы на ВИЧ, сифилис, гепатит В и С), также свидетельствуют в пользу данного метода и необходимости дальнейших исследований, которые помогут более полно раскрыть биологические свойства амниотической мембраны.