

ХАРАКТЕРИСТИКА CD-ПРОФИЛЯ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫХ СТРОМАЛЬНЫХ КЛЕТОК ИЗ ЧЕЛЮСТИ ЧЕЛОВЕКА

Татаренко-Козьмина Т.Ю.,
Дё Хи Чер Д.А., Воложин А.И.
ГОУ ВПО «МГМСУ Росздрава» «Мегастом Мед»

Костная ткань и костный мозг являются традиционным источником стволовых клеток, которые используются для последующей остеогенной и хондрогенной дифференцировки. С этой целью чаще всего используется подвздошная кость и грудина. В практической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии при плановых операциях на челюстях нередко имеется возможность забора небольших фрагментов костной ткани, в том числе в виде крошек и мелких осколков, например при сложном удалении зуба, а также во время создания ложа для зубного имплантата. В задачу нашего исследования входило изучение возможности выделения из мелких фрагментов челюсти человека мезенхимальных стромальных клеток и их идентификация с помощью поверхностных маркеров. Мелкие осколки бугра верхней челюсти были получены у двух пациентов в возрасте 34 и 38 лет без соматической патологии в ходе сложного удаления ретинированного восьмого зуба, не осложненного воспалением окружающих тканей. Клетки культивировали на среде ДМЕМ с добавлением 10% эмбриональной телячьей сыворотки (фирма ПанЭко, РФ) в пластиковых одноразовых флаконах и в 24-луночных планшетах (фирма Nunck, Дания) при 37°C в условиях насыщающей влажности в атмосфере с 5% CO₂. Количество клеток на образцах оценивали методом фотометрии. Клетки, находящиеся в монослое, снимали с культурального флакона с помощью растворов трипсина и Версена, промывали раствором PBS при помощи центрифугирования при 1000 об/мин, 10 мин. Далее клетки инкубировали в течение 30 минут в буферном растворе, содержащем PBS, 2% FBS, 0,2% Tween 20 с одним из перечисленных ниже антител к CD 54, CD 90, CD31, CD 34, CD 117, CD 621, CD 62e, HLA-DR, конъюгированными с FITC. Клетки, инкубированные с антителами к CD 71, 44, 106, 105, без флюоресцентной метки, дважды промывали раствором PBS и инкубировали со вторыми антителами, мечеными FITC, еще 30 мин. Затем клетки промывали PBS и использовали для цитометрического наблюдения на проточном цитометре Coulter Epics.

Клетки прошли в культуре 3 пассажа. Эти клетки оказались положительными по CD 90 и CD 44, CD 54 экспрессировало 33,7% у пациента С., а у пациента Д. была обнаружена очень слабая экспрессия данного маркера (1,04%). Эти клетки не экспрессировали CD 31, CD 34, CD 621, CD 62e, CD 117, HLA-DR, CD 71. Незначительная доля клеток обоих пациентов несет на поверхности CD 105 (2,1% и 3,03% для пациентов С. и Д. соответственно), CD 106 отсутствует у пациента С., у пациента Д он обнаружен на 1,6 % клеток.

Основываясь на литературных данных, можно заметить, что мезенхимальные стволовые клетки, полученные из костного мозга несут поверхностные маркеры CD 90 и CD 44 при отсутствии CD 31, CD 34, HLA-DR. На поверхности исследуемых клеток отсут-

ствуют также маркеры CD 621, CD 62e, CD 117. Для МСК характерна экспрессия CD 105 и CD 106, однако в клетках пациентов эти маркеры слабо экспрессированы. Возможно, набор маркеров экспрессированных на поверхности клеток, зависит от локализации клеток в организме, а также от числа пассажей, которых в культуре было 3. Дополнительная информация может быть получена из экспериментов по дифференцировке этих клеток, что является предметом дальнейших исследований.

ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ ЖЕНЩИН С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ

Харламова Т.М., Батина М.И.
Пермский государственный
педагогический университет,
Пермь

На современном этапе проблема заболеваний, передаваемых половым путем, рассматривается как одна из наиболее значимых. Различными аспектами данной проблемы активно занимаются представители разных отраслей отечественной и зарубежной науки, в том числе социологии (Т. Знанецкий, Ч. Томас, В.Я. Ядов и др.), экономики (А.И. Наумов, Ф.У. Тейлор и др.), медицины (М.Я. Мудров, С.П. Боткин, Н.И. Пирогов и др.), психологии (Р.Я. Лурия, Е.А. Шевелев, К.А. Скворцов, В.Н. Мясичев, М.С. Лебединский и др.). При этом последовательно изучаются такие факторы, способствующие росту количества заболеваний, передаваемых половым путем, как демографические сдвиги (Р.В. Рывкина, А.В. Дмитриев и др.), трансформация сексуальных отношений (В.П. Осипов и др.), употребление наркотиков (Е.К. Краснушкин и др.), наличие групп повышенного риска (Н.Н. Петров, К.К. Платонов, А.Ф. Билибин и др.).

Как показал анализ литературы в работах отечественных и зарубежных специалистов основной акцент делается на исследовании медицинских аспектов обозначенной проблемы, например, резистентности к противомикробным средствам в связи с адаптационными изменениями возбудителей венерических заболеваний (Г.А. Захарьин и др.). Значительно меньше работ посвящено ее психологическому содержанию. Только в немногих исследованиях обобщается опыт изучения отношения больного к своему заболеванию (А.Е. Личко, Т. Рибо и др.). Особенности личности данных больных остаются практически неизученными.

Целью нашей работы являлось изучение особенностей личностного уровня индивидуальности женщин с заболеваниями, передаваемыми половым путем. Исследование проводилось на базе Пермской областной клинической больницы, в хозрасчетном кабинете анонимной диагностики и лечения заболеваний, передаваемых половым путем. В качестве испытуемых выступили женщины в возрасте от 25 до 35 лет. Всего 50 человек. Для изучения обозначенного феномена нами был сформирован диагностический комплекс, в который вошли: 16 факторный опросник Р. Кеттелла (свойства личности), методика Ч.Д.