

лее низкому уровню сывороточного ферритина соответствует сниженная активность лактазы тонкого кишечника, а в летнее время эти параметры имеют максимальные значения. Это указывает на наличие конкордантности в изменениях концентрации ферритина в сыворотке крови и дисахаридазной (лактазной) активности тонкого кишечника, что указывает на общность влияющих на них факторов.

Литература

1. Капитонова Э.К. // Здоровоохранение Беларуси. - 1980. - № 9. - С. 14 - 16.
2. Филимонов Р.М. Подростковая гастроэнтерология. - М. Медицина, 1990. - 285 с.
3. Филин В.А., Щербаков П.Л., Цветкова Л.Н. и др. // Педиатрия. - 1996. - № 2. - С. 45 - 47.

СВОБОДНАЯ КСЕНОТРАНСПЛАНТАЦИЯ КУЛЬТУР ТИРЕОЦИТОВ В ЛЕЧЕНИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ГИПОТИРЕОЗА

В.Я. Хрыщанович

Научный руководитель – д.м.н., профессор ***С.И. Третьяк***
Белорусский государственный медицинский университет

Гипотиреоз (ГТ) – заболевание, развивающееся вследствие патологического снижения функции щитовидной железы (ЩЖ), имеющее, как правило, хроническое течение. Выраженные формы ГТ приводят к снижению трудоспособности и в значительном проценте случаев способствуют инвалидизации больных. Значительно возросло число больных ГТ после аварии на ЧАЭС в 1986 году. В связи с этим, особого внимания заслуживает вопрос лечения первичного послеоперационного ГТ, который является одним из самых распространенных осложнений оперативного лечения диффузного токсического зоба и рака ЩЖ. Одним из таких перспективных направлений является клеточная трансплантация, как наиболее физиологичный вариант заместительной гормональной терапии, не требующий применения иммуносупрессии. В связи с этим целью нашего исследования было экспериментальное обоснование возможности успешной ксенотрансплантации тиреоцитов (Тц) в сосудистое русло. Для получения культур Тц по разработанной нами методике использовали ЩЖ плодов кроликов 15-20 нед. внутриутробного развития. Для определения гормонпродуцирующей активности Тц полученных культур брали пробы культуральной жидкости и радиоиммунологическим методом определяли содержание трийодтиронина и тироксина. Гормоны, характерные для ЩЖ, выявлялись на протяжении всего срока культивирования при неоднократной полной замене среды. Полученные культуры Тц, помещались в селективно проницаемую капсулу из производных полиамида с размерами пор 1-2 мкм в диаметре и имеющий длину 12-15 мм и ширину 4-5 мм, что создавало условия для достаточной диффузии между кровью и полостью капсулы, а также исключало возможность развития реакции отторжения. Нами были проведены хронические опыты на 7 беспородных собаках обоего пола весом 15-20 кг с разделением их на две группы: 1-ая группа – 3 собак с не леченным экспериментальным ГТ; 2-ая группа – 4 собак с экспериментальным ГТ, которым производилась ксенотрансплантация культур Тц в артериальное сосудистое русло. У животных в 1-ой группе развивались явления ГТ к 15-20 суткам после тиреоидэктомии, они становились вялыми, адинамичными, теряли аппетит, с нестабильной гемодинамикой и термогенезом. Во 2-ой группе нам удалось добиться длительной ремиссии ГТ (сроки наблюдения от 1 до 3-4 мес.). Оценку полученных результатов проводили с помощью морфологического исследования культур Тц после пересадки (срезы толщиной 5-7 мкм окрашивали гематоксилином и эозином), а также изучали биохимические показатели (холестерин, липиды, электролиты) и содержание тиреоидных гормонов в сыворотке подопытных животных радиоиммунологическим методом. Таким образом, разработанная нами методика может быть использована для получения тироксинпродуцирующих культур Тц из ЩЖ плодов кроликов. Полученные культуры сохраняют в общих чертах структурную организацию исходного материала и обладают гормонпродуцирующей активностью. Предварительные экспериментальные исследования по ксенотрансплантации культур Тц свидетельствуют о возможности использования таких культур для трансплантации при лечении ГТ.