12. Холмогорова И.Е. Применение импульсной электротерапии в раннем послеоперационном периоде после хирургического лечения трубно-перитонеального бесплодия: автореф. дис. ... канд. мед. наук.: - М., 2009.
13. Цаллагова Л.В., Кабулова И.В., Золотоева И.А. Роль хронического эндометрита в генезе бесплодия // Кубанский медицинский вестник. - 2014. - №4. - С. 131-136.
14. Boudhraa K., Jellouli M.A., Kassaoui O. et al. Role of the hysteroscopy and laparoscopy in management of the female infertility: about 200 cases // Tunis Med. - 2009. - Vol. 87, №1. - P. 55-60.
15. Caserta L., Labriola D., Torella M. et al. The use of transvaginal ultrasound following voluntary interruption of pregnancy to reduce complications due to incomplete curettage // Minerva Ginecol. - 2008. - Vol. 60, №1. - P. 7-13.
16. Cicinelli E., Tinelli R., Colafiglio G. et al. Reliability of narrow-band imaging (NBI) hysteroscopy: A comparative study // Fertil. Steril. - 2008. - Vol. 90, №4. - P. 1191-6.
17. Giordano G. Value of immunohistochemistry in uterine pathology: common and rare diagnostic dilemmas // Pathol. Res. Pract. - 2009. - Vol. 205, №10. - P. 663-76.
18. Johnston-MacAnanny E.B., Hartnett J. et al. Chronic endometritis is a frequent finding in women with recurrent implantation failure after in vitro fertilization // Fertil. Steril. - 2010. - Vol. 93, №2. - P. 437-441.

Плескановская С.А., Гельдыева Г.М., Каранов С.К.

Об эффективности использования суспензии аутологичных моноклеаров в сочетанном лечении экспериментальной язвы рога матки у кроликов

Государственный медицинский университет Туркменистана

doi 10.18411/gq-31-03-2018-16

idsp000001:gq-31-03-2018-16

Одной из актуальных проблем современной офтальмологии является проблема лечения гнойных язв рога матки, что связано с ростом частоты данной патологии и особой тяжестью течения заболевания, приводящего к значительному снижению зрения, а нередко и к гибели глаза [1,2,3,4].

Трудности лечения язв рога матки в значительной степени связаны с тем, что в 30-44,8% случаев не удается выделить возбудителя заболевания, и лечение проводится эмпирически, с учетом клинической картины.

Неудовлетворенность результатами традиционной фармакотерапии, высокая частота развития осложнений обуславливают поиск и разработку новых методов лечения язв рога матки.

Целью исследования являлось изучение влияния местного введения суспензии аутологичных моноклеаров в течение экспериментальной язвы рога матки.

Материалы и методы исследования. Работа выполнена на 13 половозрелых кроликах - альбиносах новозеландской линии (New Zealand) самцах массой не менее 2 кг из питомника Технологического центра АНТ. Гнойную язву рога матки воспроизводили по методике Н. А. Адамовой с соавт. (1999). После инсталляционной анестезии 0,5 % раствором лидокаина в центральный отдел рога матки интрастромально вводили по 0,1 мл изотонического раствора хлорида натрия, содержащего культуру *Ps. aeruginosa* (2 млрд. микробных тел на 1,0 мл).

В зависимости от способа лечения были выделены 3 группы животных:

- экспериментальную 1 (n=5), которым с инстилляцией раствора ципролета (2 раза в сутки), в переднюю камеру глаза вводили по 0,01 мл суспензии аутологичных моноклеаров крови;
- экспериментальную 2 (n=5), животным которой инсталлировали раствор ципролета 6 раз в сутки;
- контрольную группу (n=3), животные которой не получали какого-либо лечения.

Известно, что оптимальная рабочая концентрация мононуклеаров должна быть не менее 2×10^6 /мл суспензии [5]. Именно эту концентрацию клеток мы использовали при лечении экспериментальной язвы роговицы в настоящем исследовании.

Получение суспензии мононуклеаров, содержащей 2×10^6 клеток в мл объема:

по лейкограмме крови животного определяли численность пула мононуклеаров (лимфоцитов и моноцитов) и вычисляли необходимый для забора объем крови по формуле:

$$V = \frac{2,0 \times 10^6 / \text{мл} \times 1,0 \text{ мл}}{N \times 10^6 / \text{мл}} \quad (\text{мл})$$

Где: V – определяемый объем крови (мл), N – общая численность мононуклеаров крови ($\times 10^6/\text{мл}$), $2,0 \times 10^6$ – необходимая численность мононуклеаров ($\times 10^6/\text{мл}$)

В соответствии с этим из краевой вены уха колика забрали от 3 до 5 мл крови.

Животных обследовали ежедневно. Лечение начинали на 3-й сутки после инфицирования роговицы и развития экссудативно-деструктивного воспаления.

Полученные данные математически обработаны при помощи программы SPSS (statistic).

Результаты исследования.

Исследования показали высокую терапевтическую эффективность введения в схему лечения экспериментальной язвы роговицы кроликов суспензии аутологичных мононуклеаров крови. Результаты лечения приведены в таблице (таб. 1), из которой видно, что в группе кроликов, получавших сочетанное лечение антибиотиком фтавикс и суспензией мононуклеаров очищения кератита роговицы от некротических масс и ее эпителизация происходила в 1,5-2 раза быстрее по сравнению с группой животных, получавших лечение только антибиотиком.

Таблица.

Клинические проявления		Группы животных		
		1-я группа	2-я группа	3-я группа
Эпителизация язвы роговицы	начало	5,6 $\pm$ 0,16*	7,2 $\pm$ 0,15*	3,7 $\pm$ 0,15*
	завершение	11,0 $\pm$ 0,16*	12,1 $\pm$ 0,16*	6,2 $\pm$ 0,17*
Рассасывание инфильтрата	начало	5,1 $\pm$ 0,17*	6,8 $\pm$ 0,15*	2,9 $\pm$ 0,16*
	завершение	8,5 $\pm$ 0,16*	9,2 $\pm$ 0,17*	5,2 $\pm$ 0,15*
Купирование воспалительного процесса		14,5 $\pm$ 0,16*	15,5 $\pm$ 0,16*	8,2 $\pm$ 0,17*

Примечание: * - $p < 0,05$.

Таким образом, на экспериментальной модели гнойной язвы роговицы у кроликов разработан метод локального применения аутологичных мононуклеаров крови. Установлено, что на фоне применения аутологичных мононуклеаров крови при язвах роговицы кроликов новозеландской породы значительно уменьшается продолжительность и выраженность воспаления, а также ускоряется очищение язвенного дефекта от некротических масс, способствует быстрой смене клеточных фаз в очаге воспаления и активизирует процесс регенерации поврежденной роговицы.

1. Полянская Н.К. Тактика лечения пациентов с язвой роговицы на фоне тяжелой соматической патологии // Клиническая офтальмология. — 2007. — Т. 8, № 1. — С. 15 – 16
2. Белый Ю.А. Оценка эффективности лечения экспериментальной язвы роговицы с использованием нестойкой эмульсии на основе гипохлоританатрия и оливкового масла // Современные методы диагностики и лечения заболеваний роговицы и склеры: материалы науч.-практич. конференции. — М., 2007. — Т. 1. — С. 202 – 205
3. Xuguang S. Acanthamoeba keratitis as a complication of orthokeratology // S. Xuguang, Z. Yan // Am. J. Ophthalmol. — 2003. — Vol. 136, № 12. — P. 1159 – 1161
4. Wilhelmus K.R. Corneal ciprofloxacin precipitation during bacterial keratitis // Am. J. Ophthalmol. — 2003. — Vol. 136, № 12. — P. 1032 – 1037
5. Фримель Г. Иммунологические методы. 1987, М.: Медицина, 390 с.