4. Beck E.C., Birkett M., Armbruster B., Mustanski B. A data-driven simulation of HIV spread among young men who have sex with men: role of age and race mixing and STIs. J Acquir Immune DeficSyndr.2015, 70:186–94.

ЛИМФОИДНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ В СИСТЕМЕ САМОАДАПТАЦИИ МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА БРЫЖЕЙКИ ТОНКОЙ КИШКИ

Петренко В.М.

Российская академия естествознания, Санкт-Петербург, e-mail: deptanatomy@hotmail.com

Кровеносная система обладает средствами самоадаптации, наименее изученными в микроциркуляторном русле (МЦР) (Куприянов В.В., 1969). По моим данным, в составе не каждого микрорайона МЦР брыжейки определяются периваскулярные лимфоидные узелки (ПВЛУ). Их число, размеры, форма, строение и топография очень вариабельны. ПВЛУ могут быть в большом числе рассеяны по всему микрорайону, не приближаясь к его контуру, или, напротив, сосредоточены вокруг коллатералей контурного пучка. Мелкие ПВЛУ определяются в центре микрорайона МЦР, наиболее крупные – на его периферии. ПВЛУ находится между терминальной артериолой (диаметр 20–30 мкм) и собирательной венулой (диаметр 30–50 мкм), вокруг их ветвей и корней, т.е. на территории типичного модуля МЦР открытого типа и вместе с его микрососудами составляет комплексный («иммунный») модуль. При длительной антигенной стимуляции вокруг венул формируются скопления лимфоцитов, они сгущаются с образованием ПВЛУ. Путями притока макрофагов и лимфоцитов в ПВЛУ становятся посткапиллярные венулы. Стенка кровеносных капилляров тоньше, но они имеют узкий просвет. В случае необходимости быстрого притока большого числа лимфоцитов они могут поступать в венулу по артериоло-венулярному анастомозу. При воздействии экстремальных факторов в физиологических условиях включением ПВЛУ в состав МЦР обеспечивается дополнительный механизм адаптации МЦР. Посткапиллярные венулы являются источником лимфоцитов ПВЛУ, где они могут размножаться при антигенной стимуляции. Трансмуральная эмиграция лимфоцитов обусловливает утолщение эндотелия посткапиллярной венулы, а увеличение притока крови к формирующемуся ПВЛУ приводит к локальному росту и магистрализации МЦР, превращению посткапиллярной венулы в собирательную, росту ПВЛУ вокруг последней и ее притоков. Поэтому морфогенез ПВЛУ выглядит как результат повышения функциональной нагрузки на МЦР и его адекватной перестройки.

Фармацевтические науки

ЦЕЛЬГЕЛЬ В ДЕРМАТОЛОГИИ

Циколия Э.М., Ивашев М.Н.

Клиника медицинской косметологии «Витадерм», Москва, e-mail: ivashev@bk.ru

Лекарственные средства в дерматологии должны соответствовать требованиям эффективности и безопасности, как и препараты других нозологий [1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11–16].

Цель исследования. Оценка эффективности и безопасности цельгеля.

Материалы и методы исследования. Анализ данных клинических исследований.

Результаты исследования и их обсуждение

Тюменские ученые разработали препарат, чье название переводится как «жидкая кожа» (Cellgel). Препарат оказывает регенерирующее и ранозаживляющее действие, обеспечивает максимально быстрое заживление. Цельгель, после курсового применения, способствует формированию предельно тонкого, малозаметного послеоперационного шва, что является в косметологической практике одним из главных составляющих успешно проведенной пластической операции. Применяется при любых повреждениях кожи у взрослых и детей старше 3 месяцев для ускорения восстановления поврежденной кожи и заживления без образования рубцов путем нанесения на кожу тонким слоем от 1 до 3 раз в сутки до улучшения состояния кожного покрова (курс от 5 до 14 дней). Фармакодинамика цельгеля заключается в том, что лиофилизированный экстракт клеток куриного эмбриона на гелеобразующей биополимерной основе стимулирует миграцию и пролиферацию фибробластов, кератиноцитов, эндотелиальных и других клеток, способствуя восстановлению структуры кожи и эпидермиса. Наш опыт применения цельгеля при лазерной шлифовке показал, что использование препарата уменьшало восстановительный период кожных покровов лица в два – три раза. Сравнивая эффекты клинического применения препарата лаэннек и цельгель в дерматологической практике следует отметить возможное наличие фармакологического эффекта факторов роста в лекарственном средстве цельгель.

Выводы. Цельгель эффективное и безопасное средство при патологии кожи.

Список литературы

1. Адаптивное и ремоделирующее действие масляного экстракта ромашки в эксперименте / Е.Е. Зацепина [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. –2013. – №1. – С.96–97.

2. Адаптивно – ремоделирующее действие жирного экстракта липы в процессах регенерации в экспериментальной фармакологии / Е.Е. Зацепина [и др.] // Современные наукоемкие технологии. –2012. – №12. – С.38–39.

3. Взаимодействие ребамипида и урсосана / Э.М. Циколия [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. –2016. – №11–1. – С.120–121.