**Касяненко Юрій Анатолійович. Вплив суспензії клітин фетального мозку щурів на перебіг експериментального алергічного енцефаломієліту : Дис... канд. мед. наук: 14.01.05 / АМН України; Інститут нейрохірургії ім. А.П.Ромоданова. — К., 2006. — 156арк. — Бібліогр.: арк. 145-156.**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Касяненко Ю.А. „Вплив суспензії клітин фетального мозку щурів на перебіг експериментального алергічного енцефаломієліту”. – Рукопис.  Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.05 – нейрохірургія. Інститут нейрохірургії імені академіка А.П. Ромоданова. Національний медичний університет імені О.О. Богомольця. – Київ, 2005.  У результаті проведеного дослідження, яке базується на 147 спостереженнях за хворими на ЕАЕ щурами, встановлено особливості перебігу ЕАЕ під впливом суспензії алогенних клітин фетального мозку. Проведено багатофакторне спостереження з детальним аналізом клінічних змін в організмі експериментальних тварин. Отримані нові дані щодо перебігу ЕАЕ під впливом інтратекального введення клітинних суспензій на пікові клінічних проявів захворювання. Вперше описано відсутність погіршення клінічного стану щурів з ЕАЕ при лікуванні нейронально збагаченими нативними алогенними клітинами фетального мозку та клітинами ембріональної нервової тканини на пікові клінічних проявів захворювання.  Морфологічно та імунологічно доведено найкращий результат від інтратекального введення ембріональної нервової тканини.  На основі отриманих результатів обґрунтовано позитивний вплив інтратекального введення алогенних клітин фетального мозку на ЕАЕ в цілому та недоцільність використання такого лікування на висоті клінічних проявів захворювання. | |
| |  | | --- | | 1. У дисертації наведено обґрунтування теоретичного та практичного використання суспензії клітин фетального мозку для лікування експериментальної демієлінізуючої патології шляхом інтратекального введення; 2. Багатофакторне спостереження з використанням шкали оцінки тяжкості перебігу ЕАЕ у щурів дозволяє провести детальний аналіз і вивчити клінічні зміни в організмі експериментальних тварин; 3. Інтратекальне введення гліально збагачених нативних та кріоконсервованих алогенних клітин фетального мозку на пікові клінічних проявів ЕАЕ супроводжується погіршенням стану експериментальних тварин в перші доби після лікування; 4. Погіршення стану експериментальних тварин при інтратекальному введенні нейронально збагачених нативних алогенних клітин фетального мозку та клітин ембріональної нервової тканини на пікові клінічних проявів ЕАЕ відсутнє; 5. У ранні терміни (на 5 добу) після інтратекального введення клітин фетального мозку щурів змінюється функціональна активність клітин імунної системи, а у віддалені терміни (35-150 доба після індукції ЕАЕ) – змінюється клітинність кісткового мозку експериментальних тварин. Найбільш позитивні зміни в імунній системі експериментальних тварин визначаються при лікуванні нейронально збагаченими нативними алогенними клітинами фетального мозку та клітинами ембріональної нервової тканини; 6. Ремієлінізація спинного мозку щурів під впливом лікування нейронально збагаченими нативними алогенними клітинами фетального мозку та клітинами ембріональної нервової тканини починається в ранні строки (на 5 добу) після лікування. Морфометричні зміни в спинному мозку щурів, які отримують лікування, корелюють з клінічним перебігом ЕАЕ; 7. Лікування інтратекальним введенням нейронально збагачених нативних алогенних клітин фетального мозку призводить до більш раннього і вираженого ефекту, ніж введення суспензії кріоконсервованих алогенних клітин та гліально збагачених нативних алогенних клітин фетального мозку; 8. Інтратекальне введення ембріональної нервової тканини є найбільш ефективним методом для лікування ЕАЕ у щурів. Субокципітальне введення клітин фетального мозку щурів позитивно впливає на перебіг ЕАЕ в цілому, але недоцільне на висоті клінічних проявів захворювання. | |