

нерационного процесса в тканях с разной камбиальностью и помогают оценить влияние новых лечебных мероприятий на заживление ран.

Омельяненко Н. П., Ильина В. К., Ковалев А. В., Родионов С. А. (Москва, Россия)

**ЗАКОНОМЕРНОСТИ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ
СОБСТВЕННО СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННЫХ КЛЕТОК
ПРИ ИХ ВЫДЕЛЕНИИ ИЗ ТКАНИ И КУЛЬТИВИРОВАНИИ**

Omelyanenko N. P., Ilyina V. K., Kovalyov A. V., Rodionov S. A. (Moscow, Russia)

**REGULARITIES OF MORPHOLOGICAL CHANGES
OF CONNECTIVE TISSUE PROPER CELLS DURING THEIR
ISOLATION FROM THE TISSUE AND CULTURE**

Исследования показали, что при выделении собственно соединительнотканых клеток (ССТК) из различных разновидностей соединительных тканей и помещении их в культуральную среду клетки утрачивали свою тканевую форму и становились шаровидными или округлыми. Плазмолемма сохраняла свою целостность. Цитоплазма была вакуолизирована, большая часть органелл и цитоскелет не идентифицировались. После прикрепления к дну флакона клетки снова меняли свою форму, расплываясь. В клетках частично восстанавливалась их исходная структура. Они перемещались по дну флакона. Часть из них пролиферировали, образуя сплошной монослой, в составе которого клетки сохраняли свою пролиферативную активность и подвижность. При откреплении клеток от дна флакона под действием трипсина для последующего посева клетки асимметрично сокращались, сначала поперечно, затем продольно укорачивались и далее снова принимали шаровидную форму. При этом они имели больший эквивалентный диаметр, чем в нулевом пассаже и выпячивания плазмолеммы разного размера. Появлялось обводнение и вакуолизация цитоплазмы. После посева (1-й, пассаж) почти все клетки прикреплялись и расплывались значительно быстрее, чем в нулевом пассаже. При дальнейшем культивировании размеры клеток не увеличивались, но все вышеуказанные структурные изменения повторялись. Таким образом, наибольшие изменения ССТК претерпевали от момента их выделения из тканей и помещения в культуральную среду, т.е. от начала нулевого до 1-го пассажа.

Омельяненко Н. П., Кудан Е. А., Князева А. Д., Хесуани Ю. Д., Буланова Е. А., Миронов В. А., Родионов С. А. (Москва, Россия)

**МОРФОЛОГИЯ ХОНДРОСФЕР НА ЭТАПАХ
ИХ ОБРАЗОВАНИЯ И КУЛЬТИВИРОВАНИЯ**

Omelyanenko N. P., Kudan Ye. A., Knyazeva A. D., Khesuani Yu. D., Bulanova Ye. A., Mironov V. A., Rodionov S. A. (Moscow, Russia)

**MORPHOLOGY OF CHONDROSPHERES
DURING THEIR FORMATION AND CULTURE**

Исследования показали, что процесс образования и культивирования агрегатов из культивированных хондроцитов (ХЦ) суставных хрящей — хондросфер (ХС) подразделяется на несколько этапов. 1. Выделение из хряща и культивирование ХЦ с целью получения их достаточного количества. Во взвеси в культуральной среде ХЦ принимают округлую форму. Плазмолемма образует выпячивания. В цитоплазме не идентифицируются органеллы, кроме гранулярной эндоплазматической сети (ГЭС). 2. Образование из культивированных ХЦ в специальных агарозных формах (молдах) сфероидов заданного размера с определенным количеством клеток. В ХЦ, входящих в состав сфероидов, отчетливо видны: ядро, ГЭС с секретом, митохондрии, единичные капли жира. Клетки плотно контактируют между собой. В отдельных местах наблюдаются щелевые контакты. 3. Культивирование ХС до получения первичных тканевых единиц, включающих тканеспецифичные клетки — культивированные ХЦ и синтезированный ими межклеточный матрикс, объединяющий их в единый тканевый комплекс. Основу матрикса составляют коллагеновые структуры. При культивировании таких комплексов в пластиковых флаконах они значительно дольше сохраняются в виде сфероидов и не дезинтегрируются на отдельные составляющие их ХЦ, в отличие от ХС, в которых отсутствует межклеточный матрикс. При непосредственном контакте между собой, ХС, свободно плавающие в культуральной среде, сливаются, образуя более крупные агрегаты.

Оразов М. Р., Радзинский В. Е., Носенко Е. Н., Ефремов Г. Д., Сулаева О. Н. (Москва, Россия)

**НЕЙРОГЕННОЕ ВОСПАЛЕНИЕ В ГЕНЕЗЕ ТАЗОВОЙ БОЛИ
ПРИ АДЕНОМИОЗЕ**

Orazov M. R., Radzinskiy V. Ye., Nosenko Ye. N., Yefremov G. D., Shulayeva O. N. (Moscow, Russia)

**NEUROGENIC INFLAMMATION IN THE GENESIS OF PELVIC
PAIN WITH ADENOMYOSIS**

Развитие аденомиоза (АМ) неразрывно связано с формированием синдрома тазовой боли (СТБ). Целью исследования явилась сравнительная оценка иммунной реактивности миометрия при болевой и безболевой формах АМ. Фрагменты стенки матки получали при гистерэктомии у пациенток (n=60) с диффузным АМ 2–3-й степени, сопровождающимся выраженным СТБ. Контрольную группу составили 30 пациенток с безболевой