

**ВПЛИВ СТАНУ ІМУНОСУПРЕСІЇ
НА РЕАКЦІЮ ВІДТОРГНЕННЯ ШКІРНОГО ТРАНСПЛАНТАТА У ЩУРІВ**

Луковська Г.В., Скакодуб А.С., студ. 4-го курсу

Науковий керівник – асист. Р.Ф. Наумко

СумДУ, кафедра фізіології і патофізіології з курсом медичної біології

За даними ВООЗ, в усьому світі на термічні ураження припадає 6 % від усіх травм, і число постраждалих від опіків останнім часом зростає, особливо в промислово розвинених регіонах. В Україні, де достатньо розвинена металургійна, вугільнодобувна та хімічна промисловість, проблема опікових уражень також є актуальною. Одним із способів ефективного відновлення шкірних покривів у хворих з опіками є оперативне лікування. Проте, при масивних опіках не завжди можливе застосування власної шкіри пацієнта, а використання ксенотрансплантатів несе загрозу зараження канцерогенними вірусами. Тому, одним із перспективних напрямів лікування опіків є використання алотрансплантатів з одночасною імуносупресією. Метою роботи було дослідження цитостатичного впливу 5-фторурацилу на розвиток процесів приживлення та відторгнення шкірного лоскута.

Дослідження проводили на 12 безпорідних щурах різної статі у складі контрольної та досліджуваної груп. У щурів контрольної групи досліджували динаміку відторгнення шкірного алотрансплантату. Тваринам досліджуваної групи після алотрансплантації вводили внутрішньом'язово 5 % розчин 5-фторурацилу з розрахунку 12 мг/кг маси тварини протягом 7 днів.

У результаті проведених нами досліджень, виявлено, що введення терапевтичної дози 5-фторурацилу викликає в організмі стан імуносупресії та впливає на терміни і стадії приживлення алогенного шкірного лоскута. Без імуносупресії алотрансплантат шкіри викликає імунну реакцію організму та зазнає відторгнення. Отримані результати свідчать, що, за умов адекватного урахування побічної дії 5-фторурацилу, цей препарат можна використовувати для покращення ефективності лікування опікових уражень шкіри методом алотрансплантації шкірних лоскутів, як альтернативу ксенотрансплантації.