

Ссылка на статью <http://genescells.ru/arhiv/tom-vii-2012-3/izmenenie-aktivnosti-vospaleniia-i-vyrazhennosti-fibroza-u-bolnykh-alkogolnym-tsirrozom-pecheni-posle-transplantatsii-autogennykh-gemopoeticheskikh-stvolovykh-kletok>

Аннотация:

Наиболее информативным методом оценки результатов лечения хронических заболеваний печени является морфо-логический анализ биоптатов. Целью исследования стало изучение эффективности трансплантации аутогенных гемо-поэтических стволовых клеток в терапии алкогольного цирроза печени. Исследования проведены на биоптатах печени 11 больных алкогольным циррозом печени. Биоптаты были получены до введения аутогенных гемопоэтических стволовых клеток в чревный ствол, а также через 3 и 12 мес. после трансплантации и окрашены гематоксилин-эозином и по методу Ван Гизона. Результаты исследования показали, что через 3 и 12 мес. после трансплантации происходит улучшение структуры печени и снижение индекса гистологической активности. При анализе индекса фиброза существенной динамики показателей отмечено не было. Полученные нами данные свидетельствуют, что трансплантация аутогенных гемопоэтических стволовых клеток пациентам с алкогольным циррозом печени является достаточно эффективным методом, позволяющим снизить активность воспаления в печени и улучшить ее морфологическую структуру.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Майер К.П. Гепатит и последствия гепатита: Практич. рук.: Пер. с нем. М.: ГЭОТАР Медицина; 1999.
2. Marcellin P., Levy S., Erlinger S. Therapy of hepatitis C: patients with normal aminotransferase levels. *Hepatology* 1997; 26(3): 1335–9.
3. Серов В.В. Сравнительная морфологическая характеристика хронических вирусных гепатитов В и С. *Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии* 1999; 9(1): 36–40.
4. Sherif S., Cammel G., Carey W.D. et al. The role of liver biopsy in chronic hepatitis C. *Hepatology* 2001; 33(1): 196–200.
5. Terminology of chronic hepatitis, hepatic allograft rejection, and nodular lesions of the liver: summary of recommendations. Developed by an International Working Party, supported by the World Congress of Gastroenterology, Los Angeles, 1994. *Am. J. Gastroenterol.* 1994; 8 (8): 5177–81.
6. Киясов А.П., Созинов А.С., Гумерова А.А. и соавт. Патогистологическая диагностика хронических вирусных гепатитов. Методические рекомендации No 2001/124 МЗ РФ. КГМУ. Казань; 2001
7. Desmet V.J., Gerber M., Hoofnagle J.H. et al. Classification of chronic hepatitis: diagnosis, grading and staging. *Hepatology* 1994; 19: 1513–20.
8. Kim J.K., Park Y.N., Kim J. S. et al. Autologous bone marrow infusion activates the progenitor cell compartment in patients with advanced liver cirrhosis. *Cell Transplantation* 2010; 19(10): 1237–46.

9. Lyra A.C., Soares M.B., Da Silva L.F. et al. Infusion of autologous bone marrow mononuclear cells through hepatic artery results in a short-term improvement of liver function in patients with chronic liver disease: a pilot randomized controlled study. *Euro. J. Gastroenter. Hepat.* 2010; 22(1): 33–42.
10. Sougioultzis S., Dalakas E., Hayes P.C. et al Alcoholic hepatitis: from pathogenesis to treatment. *Curr. Med. Res. Opin.* 2005; 21(9): 1337–46.
11. Terai S. Ishikawa T., Omori K. et al. Improved liver function in patients with liver cirrhosis after autologous bone marrow cell infusion therapy. *Stem Cells* 2006; 24: 2292–8.