

РЕФЕРАТ

УДК 617—089—844:539.104

А. Т. ТЕР-АВЕТИСЯН

## ГОМОПЛАСТИКА КОЖИ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ РАЗЛИЧНЫХ КОМБИНАЦИЙ ИММУНОДЕПРЕССАНТОВ НА ОРГАНИЗМ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА

Открытие феномена иммунологической толерантности (специфического подавления иммунитета) М. Гашеком и П. Медавара послужило толчком для исследований по преодолению несовместимости тканей.

Общеизвестно, что в основе гибели гомотрансплантата (кожа, ткани и другие органы) лежат антигенные различия между тканями донора и реципиента (Р. В. Петров, Д. Е. Лайнбург, Ш. В. Муслина, В. Ф. Жупан, Е. М. Меерсон, Ю. Я. Грицман). Поэтому для снижения или ликвидации антигенной активности гомотрансплантата и подавления выработки специфических антител у реципиента против чужеродной ткани синтезирован большой ряд химических иммунодепрессантов (Л. В. Ларионов, Р. Medawar и др.).

Учитывая большое практическое значение пересадки органов и тканей, мы задались целью продлить сроки приживления гомологических тканей методом комплексного воздействия на организм животных рентгеновских лучей, а также антилимфоцитарной сыворотки, тримитана и тиофосамида.

О результатах опытов судили по длительности сроков приживления гомотрансплантата, по общему состоянию животных (волосистой покров, поведение, деятельность желудочно-кишечного тракта и т. д.), общему количеству лейкоцитов, эритроцитов, процентному содержанию гемоглобина в периферической крови.

*Наши исследования показали, что различные сочетания иммунодепрессантов в значительной степени снижают реактивные способности как реципиента, так и гомотрансплантата.*

Было установлено, что при использовании комбинаций АЛС + тримитан, АЛС + тиофосамид, тримитан + тиофосамид имело место удлинение сроков сохранения кожных гомотрансплантатов от 24—28 дней. Что же касается животных, получивших только препараты АЛС, тримитан и тиофосамид, то отторжение кожного лоскута у этих крыс произошло в более ранние сроки на 14—16 дни постоперационного периода.

Таким образом, введение в организм животных цитотоксических ве-

шесть, по-видимому, в некоторой степени снижает иммунобиологическую несовместимость между донором и реципиентом и сохраняет кожный лоскут на новом хозяине более длительное время.

Характерно, что сроки сохранения кожных лоскутов также удлинились при сочетанном воздействии на систему иммуногенеза как реципиента, так и донора рентгеновских лучей и многократных введений иммуноподавителей. Так, например, отторжение гомотрансплантата затянулось на более длительный срок (до 23 дней) у животных, получивших после облучения комбинации препаратов АЛС+тримитан, АЛС+тиофосфамид, тримитан+тиофосфамид. У контрольной (только облученной) группы отторжение кожного лоскута с последующим образованием рубца произошло на 14 день после операции. В другой контрольной группе (необлученной и не получавшей лекарственных средства) трансплантат отторгся к 11—12 дню после пересадки.

Исследования показали, что рентгеновское облучение в комбинации с иммуноподавителями (АЛС, тримитан, тиофосфамид) вызывает глубокие нарушения в лейкоцитах). Аналогичная закономерность выявилась в отношении эритроцитов и в процентном содержании гемоглобина, особенно в течение 3—4 недель после облучения.

Анализ наших экспериментальных исследований свидетельствует о возможности ослабления явлений несовместимости к гомотрансплантатам при одновременном воздействии рентгенооблучения и различных комбинаций иммунодепрессантов на организм животных, ослабляющем реактивные возможности как реципиента, так и гомотрансплантата. Следовательно, учитывая вышесказанное, можно заключить, что облучение и цитостатические препараты (антилимфоцитарные сыворотки, тримитан и тиофосфамид) способствуют удлинению жизни гомотрансплантата на новом хозяине. Таблиц 2. Иллюстраций 2. Библиографий 8.

Сектор радиобиологии  
МЗ АрмССР

Поступило 15.VII 1970 г.

**Полный текст статьи депонирован в ВИНТИ.**