

## ЛОКАЛІЗАЦІЯ ТРОМБОЦИТАРНОГО ФАКТОРА РОСТУ (ТФР) В БІЛЯВІДЛАМКОВІЙ ЗОНІ ТА ЙОГО ЗНАЧЕННЯ ДЛЯ РЕГЕНЕРАЦІЇ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ.

Григор'єв В.В., Попсуйшапка О.К., Галкін М.Ф.

Харківська медична академія післядипломної освіти

КЗ «Третя Черкаська міська лікарня швидкої допомоги ЧМР»

КЗ «Черкаський обласний онкологічний диспансер ЧМР»

**Мета роботи:**- дослідити шляхом імуногістохімії локалізацію ТФР в різних ділянках біля відламкової зони та в ауто фібрині; -вивчити клініко-рентгенологічно регенерацію кістки в місцях розташування ауто фібрину.

**Матеріал і методи.** Предметом імуногістохімічних досліджень були біоптати фібрин-кровяного сгустка з прилеглими тканинами у 4 постраждалих, яким виконували відкриту репозицію відламків через 2-5 діб після травми, а також аутофібриновий сгусток, що отримували з крові цих же хворих і використовували як пластичний матеріал. Для ідентифікації ТФР проводилось дослідження на парафінових зрізах одноетапним методом з високотемпературним демаскуванням при рН 9,0 з поліклональним антитілом до трансформуючого фактору росту  $\beta 3$  (TGF  $\beta 3$ ) Система візуалізації EnVision (Dako).

Пластику аутофібрином, отриманим шляхом центрифугування свіже набраної венозної крові, використано у 22 хворих з переломами кінцівок, яким виконували відкриту репозицію відламків та остеосинтез. Аутофібрин розміщали в місцях міжвідламкового дефекту або субперіостально над лінією перелому і його розташування маркували на післяопераційній рентгенограммі.

При наступних рентгенобстеженнях слідкували за появою остеогенної тканини у помічених зонах.

**Результати.** Імуногістохімічні дослідження виявили, що ТФР знаходиться виключно у складі фібрину. На препаратах аутофібрину отриманого центрифугуванням ТФР виглядав густо розташованими скопиченнями тромбоцитів, навкруги яких фібрин був зафарбований в бурий колір, що може свідчити про наявність виходу активних факторів з зруйнованих тромбоцитів. В частині сгустка, який складався з еритроцитів, ТФР не виявлявся. Отримані дані співпадають з даними D. Ehrenfest, M.D.Corso, A.Diss, J.Mouhyi, J. Chrrier ( J. Periodontol 2010; 81: 546-555), та дають змогу висловити припущення про те, що при утворенні фібрину з фібриногену тромбоцити як безпосередні учасники процесу, лишаються в його складі і далі керують організацією сгустку в кістковий регенерат. Клініко-рентгенологічні дослідження показали, що в зоні розташування ауто фібрину через 1,5-2 місяці з'являвся кістковий регенерат. Особливо це було показово у випадках, коли аутофібрин знаходився параоссально.