



РАДИОНУКЛИДНАЯ ДИАГНОСТИКА В КАРДИОЛОГИИ

А. Дустов

Институт гастроэнтерологии МЗ Республики Таджикистан

dustovsamad@gmail.com

Мезенхимальные клетки CD133 были обогащены с использованием магнитного микробусинового антитела против CD133 из моноклеарных клеток костного мозга (BMMNCs). Анализ с помощью проточной цитометрии и иммуноцитохимического анализа с использованием специфических антител показал, что эти клетки по существу представляли собой $89 \pm 4\%$ CD133 + и $8 \pm 5\%$ CD34 +. CD133 + / CD34 + BMMNCs секретируют важные биоактивные белки, такие как кардиотрофин-1, ангиогенные и нейрогенные факторы, морфогенетические белки, а также провоспалительные и ремоделирующие факторы *in vitro*. Однократные внутрикоронарные инфузии аутологичных BMMNCCD133 + / CD34 + являются эффективными и уменьшают размер инфаркта у пациентов, как анализируется сцинтиграфией миокарда Tc99mMIBI. Большинство пациентов проходили лечение через левую коронарную артерию. Через девять месяцев после клеточной терапии 5 из 8 пациентов продемонстрировали чистый положительный ответ на терапию в различных областях сердца. Поглощение изотопа Tc99 и ревитализация области сердца в инферосептальной области более выражены () по сравнению с областями апекса и переднеспинки после интракоронарного введения стволовых клеток. Клетки, выбранные здесь, обладают свойствами, необходимыми для их потенциального использования в клеточной терапии, и сцинтиграфия может без труда отслеживать их возвращение. Предлагаемая здесь клеточная терапия является безопасной и должна осуществляться, как мы обнаружили, в сочетании с сцинтиграфическим наблюдением участков сердца, которые оптимально реагируют на инфузию аутологичных CDM1+ / CD34 + BMMNC.