

Этапу пролиферации соответствует наивысшая активность гена Ki67, приводящая к разрастанию кератиноцитов из эпидермиса по краям ожоговой раны и находящихся на дне волосяных фолликулов и в потовых железах гиподермы. Для этапа матурации характерно снижение количества макрофагов и клеток Лангерганса в зоне ожоговой раны. Уменьшение макрофагов и увеличение количества фибробластов способствуют выработке фактора роста эндотелия. Последний стимулирует рост кровеносных сосудов в соединительной ткани, прилежащей к эпидермису, что приводит к образованию грубых келоидных рубцов и неблагоприятному закрытию ожоговой раны. Вышеизложенное подтверждает вовлеченность иммунофагоцитов и антигенпрезентирующих клеток в регенераторный процесс [91].

Таким образом, репаративный потенциал кожи определяет характер ее морфофункциональных преобразований, косметический результат раневых процессов [92,93,94]. Концептуальный подход к пониманию молекулярных механизмов нейроиммуноэндокринной регуляции физиологических и патофизиологических процессов в коже [95,96,97,98,99,100] позволит расширить возможности управляемой регенерации в случае повреждения кожи, объективного контроля за течением репаративных процессов в ней.

Башкина Ольга Александровна –

Самотруева Марина Александровна –

Ажикова Альфия Кадыровна –

Пахнова Лия Руслановна –

