

ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России

Научные достижения за период 23 сентября по 01 октября 2024 года

Дата	Инфоповод	Место проведения	Форма освещения	Тема, краткий тезис, ожидаемый эффект
24-25 сентября 2024 г.	VII Международный реабилитационный форум «Реабилитация – XXI век: традиции и инновации»	Санкт-Петербург, Россия	2 постерных доклада	<p>Доклад Крысюк О.Б. «Клинико-гематологические аспекты здоровья спортсменов высокой квалификации – ветеранов спорта».</p> <p>Фибрилляция предсердий у ветеранов спорта характеризуется более высокой частотой встречаемости субклинических форм (67% против 27% в группе контроля) и нарастанием встречаемости по мере роста спортивного звания, также более часты нарушения сердечной проводимости (24% против 12% в группе контроля) с ростом встречаемости по мере роста спортивного звания, что требует дополнительного раннего скрининга. У ветеранов спорта повышена распространенности интермиттирующих нарушений сердечного ритма, требующих имплантации искусственного водителя ритма (OR=4,93, p=0,017). Возраст и спортивный анамнез, а также наличие/отсутствие генерализованного атеросклероза (по инструментальным и гематологическим критериям) являются прогностическими факторами критических</p>

				<p>нарушений сердечного ритма и проводимости у ветеранов спорта (согласно прогностической модели).</p> <p>Доклад Крысюк О.Б., Хомченко А.В. «Особенности восстановительного лечения больных гемофильной артропатией».</p> <p>По данным аналитического обзора 22-х научных статей, посвященных реабилитации пациентов, больных гемофильной артропатией (глубина литературного поиска 5 лет (2019-2024 г.); электронные базы медицинских данных PubMed, eLIBRARY, Scopus, WoS, PEDro) установлено, что миофасциальная терапия, ЛФК с применением тренировок умеренной интенсивности с элементами эластического отягощения, ЛФК с элементами аэробики, гидрокинезотерапия, а также кинезиотейпирование обладают достоверными и выраженными лечебными эффектами. Представленные методики улучшают показатели качества жизни, уменьшают выраженность болевых ощущений, повышают функциональную активность суставов, амплитуду движений суставов и способствуют более благоприятному прогнозу. Применение представленных методик эффективно в отношении пациентов детского и</p>
--	--	--	--	---

				зрелого возраста с разной степенью артропатии (от легкой до выраженной).
27 сентября 2024 г.	Научно-практическая конференция Ленинградской областной клинической больницы с международным участием «Избранные вопросы онкологии и гематологии: на пути к персонализированному лечению»	Санкт-Петербург, Россия	3 устных доклада	<p>Доклад Барам Д.В. «Новое в Классификации ВОЗ ГЕМ5 2024 лимфопролиферативных новообразований – эпоха перемен? (на примере В-клеточных лимфом и лимфопролиферативных заболеваний, возникающих в условиях иммунодефицита/дисрегуляции).</p> <p>Эксцизионная биопсия лимфатических узлов является стандартом дифференциальной диагностики лимфопролиферативных заболеваний.</p> <p>Доклад Куневич Е.О. «Возможности использования высокопроизводительного секвенирования (NGS) в реальной клинической практике на примере когорты больных фолликулярной лимфомой».</p> <p>Применение высокопроизводительного секвенирования (NGS) позволяет выявлять генетическую нестабильность, приводящую через клональную экспансию к онкогематологической патологии, что дает новые возможности для проведения таргетной генной терапии.</p>

				<p>Доклад Куневич Е.О. «Роль ингибиторов тирозинкиназы Брутона в лечении В-клеточных неходжкинских лимфом».</p> <p>Таргетная терапия ингибиторами тирозинкиназы улучшает прогноз больных В-клеточными неходжкинскими лимфомами.</p>
23 – 30 сентября 2024 г.	Разработка и внедрение новых современных технологий с целью совершенствования безопасности и эффективности трансфузионной терапии.	<p>Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ – 2024» совместно с 6-й Всероссийской научно-практической конференцией с международным участием «ПЕРВАЯ</p>	Устный доклад и постерный доклады	<p>В устном и постерном докладах Голубевой А.В. представлены результаты применения неспецифического опросника шкал качества жизни (SF-36) для оценки качества медицинской помощи донорам крови как в мирное, так и в военное время.</p>

		ПОМОЩЬ – 2024». Москва, 25-27 сентября 2024 г.)		
Сентябрь 2024	Необходимость обеспечения иммунологической безопасности гемотрансфузионной терапии.	ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России	Статья Трансфузиоло гия, 2024, №3, С 185-196	В статье И. И. Кробинец, Н. Н. Бодрова, Р. Э. Мартемьянов, Е. В. Ким, О. Ю. Матвиенко «Алгоритмы проведения иммуногематологических исследований в сложных случаях» представлены современные технологические решения для обеспечения иммунологической безопасности гемотрансфузионной терапии. Показано, что определение антитромбоцитарных антител является дополнительной опцией при постановке диагноза ИТП, профилактике рефрактерности к трансфузиям КТ, и стратификации риска развития неонатальной аллоиммунной тромбоцитопении новорожденных.
Сентябрь 2024 г	Высокая частота тромбозов при миелопродиферативных заболеваниях	ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России	Статья	Функциональная активность микрочастиц плазмы крови у пациентов с миелопролиферативными новообразованиями / О.Г. Головина, Н.Н. Силина, Н.Е. Корсакова, О.Ю. Матвиенко // Бюллетень медицинской

				<p>науки / 2024. – №2 (34). – С. 6-13.</p> <p>У пациентов различных нозологических групп с миелопролиферативными новообразованиями (МПН) функциональная активность микрочастиц (МЧ) плазмы крови колеблется в широких пределах. Наиболее часто встречающиеся высокие значения эндогенного потенциала тромбина (ЭПТ), обусловленного действием прокоагулянтных фосфолипидов или тканевого фактора МЧ, отмечены у больных, получающих антиагрегантную терапию. Циторедуктивная терапия сопровождается снижением количества пациентов с истинной полицитемией (ИП) и первичным миелофиброзом (ПМФ) с высокими показателями ЭПТ. Результатом таргетной терапии у пациентов с ПМФ является падение величины и частоты повышенных значений ЭПТ, обусловленного отрицательно заряженными фосфолипидами, тогда как вклад тканевого фактора МЧ заметно усиливается относительно референтных параметров. Высокие значения эндогенного потенциала тромбина МЧ плазмы крови могут явиться дополнительным фактором риска развития тромботических осложнений у пациентов с МПН.</p>
--	--	--	--	---

14.08.2024	Научное сотрудничество с целью модификации метода теста генерации тромбина, который даёт возможность определить дисбаланс в системе гемостаза, определить функциональную активность микрочастиц, рассчитать индекс коагуляции и оценить вклад в генерацию тромбина системы протеина С для пациентов с различными нзологиями с целью прогнозирования возможности тромботических осложнений, обусловленных дисбалансом в системе гемостаза, что позволит проводить	Москва	Соглашение о научном сотрудничестве №14-08/24	Соглашение о научно-техническом и учебно-методическом сотрудничестве с ФГБУН Научно-технологический центр уникального приборостроения РАН.
------------	--	--------	--	--

	персонифицированные профилактические или лечебные мероприятия			
Сентябрь 2024 г	Необходимость разработки персонифицированной антитромботической терапии или профилактических мер пациентам с МПН	ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России	Статья	<p>Влияние терапии на функциональную активность микрочастиц плазмы крови у пациентов с Rh-негативными миелопролиферативными новообразованиями / Н.Н. Силина, О.Г. Головина, Н.Е. Корсакова, О.Ю. Матвиенко, Е.В. Ефремова, С.В. Сидоркевич // Гематология. Трансфузиология. Восточная Европа. – 2024. – Т. 10. - №2. – С. 129-137.</p> <p>Влияние терапии на функциональную активность микрочастиц (МЧ) плазмы крови у пациентов с миелопролиферативными новообразованиями (МПН) зависит от экспрессированных на них отрицательно заряженных фосфолипидов (ФЛ), участие которых в генерации тромбина ограничивается на фоне приёма циторедуктивных или таргетных препаратов у пациентов с истинной полицитемией (ИП) и первичным миелофиброзом (ПМФ), приводя к снижению уровня образованного тромбина. Проводимое лечение не оказывает значимого эффекта на гемостатический потенциал, который обусловлен тканевым фактором МЧ, что необходимо учитывать при назначении</p>

				анти тромботической терапии или профилактических мер пациентам с МПН.
--	--	--	--	---