ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России

Научные достижения за период 11.03.- 18.03.2024 г.

Дата	Инфоповод	Место	Форма	Тема, краткий тезис, ожидаемый эффект
		проведения	освещения	
14-15 марта 2024 года	тромбозу и гемостазу»	-	Устный доклад	Силина Н.Н., Матвиенко О.Ю., Головина О.Г. Функциональная активность микрочастиц плазмы крови у пациентов с заболеваниями сосудов нижних конечностей. Высокая функциональная активность микрочастиц плазмы крови у пациентов с заболеваниями сосудов нижних конечностей обусловлена прокоагулянтными фосфолипидами и/или тканевым фактором, экспрессированными на их поверхности У пациентов с посттромботическим синдромом и варикозным расширением вен нижних конечностей уровень генерации тромбина значительно повышен относительно здоровых лиц, как за счет тканевого фактора, так и за счет прокоагулянтных фосфолипидов, экспрессированных на микрочастицах У пациентов с варикозным расширением вен нижних конечностей развитие хронической венозной недостаточности ассоциируется с усилением роли прокоагулянтных фосфолипидов в увеличении потенциала тромбина У пациентов с облитерирующим атеросклерозом сосудов нижних конечностей высокий уровень генерации тромбина обусловлен действием тканевого фактора, локализованного на микрочастицах
14-15 марта 2024 года	«Российский форум по тромбозу и гемостазу»	Москва	Устный доклад	Н.Н. Силина, О.А. Смирнова, О.Ю. Матвиенко, В.В. Бураков, В.Е. Солдатенков Микрочастицы плазмы крови у пациентов с гемофилией А. Можно предположить, что несмотря на то, что у пациентов с гемофилией А количество тромбоцитарных микрочастиц увеличено, их прокоагулянтная функция не реализуется. Снижение генерации тромбина, обусловленной микрочастицами, на этом фоне может быть связано с низкой активностью фактора VIII и нарушением фазы инициации процесса коагуляции.
14-15 марта 2024 года	«Российский форум по тромбозу и гемостазу»	Москва	Устный доклад	Корсакова Н.Е., Головина О.Г., Силина Н.Н. Коагуляционные параметры и маркеры эндотелиальной дисфункции у пациентов с

	эссенциальной тромбоцитемией и истинной полицитемией в
	<u> </u>
	зависимости от тромботического анамнеза.
	Для больных эссенциальной тромбоцитемией и истинной
	полицитемией с тромбозами в анамнезе характерен наиболее
	выраженный рост концентрации фибриногена, активности ФVIII
	и уровня фактора Виллебранда, а также повышенные значения
	концентрации гомоцистеина, что указывает на усиление
	активации коагуляции и воспаления, а также эндотелиальной
	дисфункции, что может определять повышенный риск развития
	последующих тромботических осложнений.