

**ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России**

**Научные достижения за период 19.01.- 29.01.2024 г.**

Дата	Инфоповод	Место проведения	Форма освещения	Тема, краткий тезис, ожидаемый эффект
21.01.24	Целесообразно использовать в клинической практике для дополнительной оценки системы гемостаза у пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию.	<b>ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России</b>	Акт внедрения Методика определения циркулирующих микрочастиц плазмы крови у пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию. Матвиенко О.Ю., Головина О.Г.	Существенно расширены диагностические возможности лабораторной службы для оценки состояния системы гемостаза при новой коронавирусной инфекции на основании определения значимого маркера активации тромбоцитов – микрочастиц тромбоцитарного происхождения.
22.01.24	Целесообразно использовать в широкой клинической практике для стратификации больных миелопролиферативными новообразованиями (истинная полицитемия, эссенциальная тромбоцитемия, первичный миелофиброз) по риску тромботических осложнений путем раннего выявления риска развития эндотелиальной дисфункции с целью профилактики и предупреждения тромбозов	<b>ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России</b>	Акт внедрения на способ выявления риска развития эндотелиальной дисфункции при Rh-негативных миелопролиферативных новообразованиях (истинной полицитемии, эссенциальной тромбоцитемии, первичном миелофиброзе) путем определения аллельного полиморфизма гена глутатионпероксидазы. Корсакова Н.Е., Головина О.Г.	Существенно расширены диагностические возможности лабораторной службы для раннего выявления риска развития эндотелиальной дисфункции у пациентов с Rh-негативными миелопролиферативными новообразованиями (истинная полицитемия, эссенциальная тромбоцитемия, первичный миелофиброз), что способствует повышению эффективности оценки тромботического риска, своевременной профилактики и предупреждению тромбозов, и, соответственно, снижению вероятности неблагоприятных исходов.

<p>20-21 января 2024 г</p>	<p>Научно-практическая конференция Межрегиональной общественной организации молекулярных генетиков в онкологии и онкогематологии (МОО ОМГО) «Молекулярная диагностика в онкологии» (20-21 января 2024 г., Санкт-Петербург)</p>	<p>Отель «Эмеральд», Суворовский пр. 18, г. Санкт-Петербург</p>	<p>Очная конференция с онлайн трансляцией</p>	<p>Конференция включает обмен комплексными знаниями в области молекулярной биологии, клинической онкологии, гематологии, детской онкологии, лабораторной генетики, клинической лабораторной диагностики, патологической анатомии. Для успешной работы в данной области крайне важно деловое взаимодействие специалистов и коллективов, специализирующихся на молекулярной диагностике злокачественных новообразований. Основные задачи ОМГО и организуемых мероприятий: формирование площадки для обсуждения правил, алгоритмов проведения исследований; создание инфраструктуры для обмена опытом; координация взаимодействия специалистов; формирование информационных ресурсов; организация многоцентровых исследований.</p> <p><b>Сделан устный доклад</b> Клеиной Е.В., Мартынкевич И.С. «Цитогенетические и молекулярно-генетические маркеры лимфомы из клеток мантийной зоны». Лимфома из клеток мантийной зоны (ЛКМЗ) - неходжкинская В-клеточная лимфома, с транслокацией <i>CCND1</i> и экспрессией циклина D1, гетерогенная по клинической симптоматике, морфологической картине, биологическим и молекулярным характеристикам. Заболевание у большинства пациентов отличается прогрессирующим клиническим течением с низкой чувствительностью к стандартным курсам химиотерапии, кратковременным ответом на проводимое лечение и частыми рецидивами.</p>
------------------------------------	--	---	---	--

				<p>В докладе представлены научные данные: о частоте встречаемости и прогностической значимости транслокации <math>t(11;14)(q13;q32)</math>, комплексных изменений кариотипа, перестройки гена <i>C-MYC/8q24</i>, делеции гена <i>TP53/17p13</i> или моносомии 17 хромосомы у пациентов с лимфомой из клеток мантийной зоны; о взаимосвязи выявленных генетических изменений с клиническими характеристиками ЛКМЗ: показателями периферической крови и костного мозга, наличием гепатоспленомегалии, степенью лимфаденопатии, В-симптомами; о важности включения хромосомных и молекулярно-генетических aberrаций в алгоритм лабораторной диагностики лимфомы из клеток мантийной зоны и оценки прогноза течения заболевания; о целесообразности выделения «Double-hit» ЛКМЗ как особо неблагоприятной высоко агрессивной подгруппы.</p>
19 января 2024 г.	Интернет-конференция Новости онкогематологии - итоги 2023 года (агрессивные лимфомы, сопроводительная терапия) (19 января 2024 г.)	Онлайн	Конференция с онлайн трансляцией	<p>Цель образовательного мероприятия - внедрение современных принципов агрессивные лимфомы, мантийно-клеточная лимфома, а также трансплантации костного мозга клиническую практику врача-онкогематолога для повышения эффективности лечения данной группы больных. По итогам участия в ОМ участники онлайн семинара будут знать и смогут применять в своей клинической практике современные российские и мировые рекомендации по лечению агрессивных неходжкинских лимфом, лимфомы из клеток мантии, а также подходы к трансплантации костного мозга.</p> <p><b>Сделан устный доклад</b> Мартынкевич И.С. «Разработка генетических панелей лимфоидных</p>

				<p>злокачественных новообразований – путь к клиническому внедрению?»).</p> <p>В докладе представлена информация о: современной терапии онкогематологических заболеваний, модели развития ХЛЛ, молекулярном патогенезе ХЛЛ, основных клеточных путях ХЛЛ, двух классификациях 2022 года, диагностическом алгоритме, различных технологиях обнаружения геномных aberrаций при ЛПН, подходе к диагностике лимфом высокой степени злокачественности, молекулярном патогенезе ММ R-ISS: пересмотренная международная система стадирования, генетических aberrациях, характеризующих прогрессию ММ, влиянии перестроек <i>MYC</i> гена на общую выживаемость ММ, Double-hit миеломе, влиянии на общую выживаемость Double- и Triple-hit миеломы, <i>del(17p)</i> без мутаций <i>TP53</i> как неблагоприятном прогностическом факторе, гипергаплоидии (24-34 хромосомы) – новом маркере высокого риска, <i>del(17p)</i> без мутаций <i>TP53</i> как о неблагоприятном прогностическом факторе, появлении субклонов и корреляции с исходными характеристиками и ответом на лечение, алгоритме генетической диагностики больных ММ, МКЛ как модели опухолевой прогрессии, генетических методах исследования при МКЛ, прогнозе хронического лимфолейкоза, алгоритме персонализированного подхода к лечению ХЛЛ. Сделаны выводы: Получение максимально полного молекулярно-генетического профиля больных ЛПН позволяет применять передовые системы стратификации прогноза течения заболевания и</p>
--	--	--	--	--

				делает лечение больных по-настоящему персонализированным; Секвенирование нового поколения позволяет выявить дополнительные пути резистентности и новые мишени для таргетной терапии лейкемических стволовых клеток у пациентов с ЛПН.
--	--	--	--	---