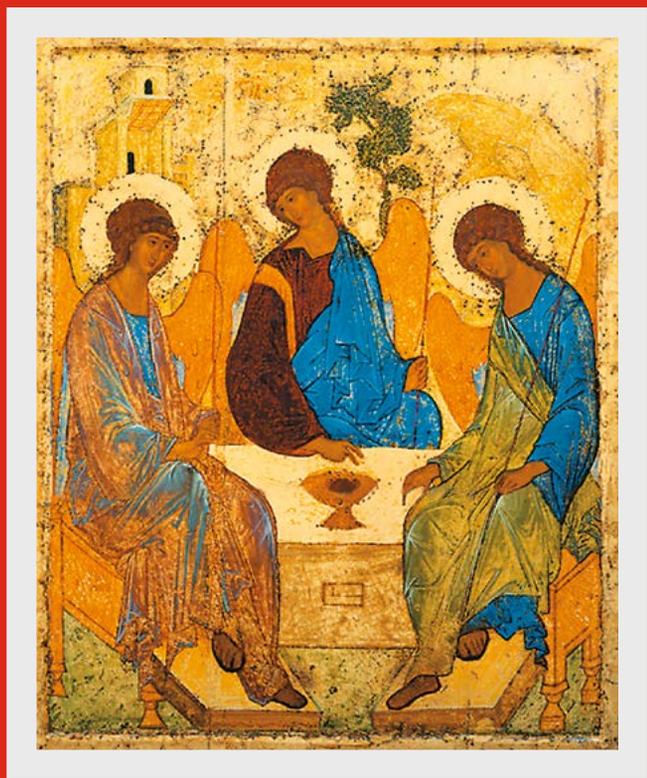




XXII РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС «ЧЕЛОВЕК И ЛЕКАРСТВО»



СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ КОНГРЕССА

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ

Москва, 6–10 апреля 2015 г.

ОРГАНИЗАТОРЫ КОНГРЕССА

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАУК

**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**МИНИСТЕРСТВО ПРОМЫШЛЕННОСТИ И ТОРГОВЛИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ФОНД «ЗДОРОВЬЕ»

Президент Конгресса

Чучалин Александр Григорьевич

Ответственные секретари

Богатырев Виктор Владимирович

Лисица Лариса Ивановна

Представленные к печати тезисы докладов сохранены в авторской редакции.
Внесенные исправления в основном касаются приведения тезисов
к установленной форме.

Издано в Российской Федерации

© ЗАО РИЦ «Человек и лекарство», 2015

ческих параметров сеть может быть оптимизирована по числу узлов с целью достижения максимального значения AUC.

Результаты: показано, как предложенная технология применяется к проблемам: предсказание состояния пациента после острого коронарного синдрома, исхода рака молочной железы, иммунного ответа детей, привитых против кори и др., и для выявления генетических маркеров, ассоциированных с факторами риска развития атеросклероза.

Выводы: оптимизация байесовских сетей позволяет существенно повысить надежность предсказания (величину AUC). Применение байесовских сетей позволяет выявлять новые факторы риска и создавать экспертные системы оценки риска развития заболевания для персонализированной медицины.

СУНИНА А.О., ФОКИНА М.А.

ГБОУ ВПО ПМГМУ им. И.М.Сеченова, Москва, Россия
РОЛЬ ГИПОКСИЧЕСКОГО ФАКТОРА В РАЗВИТИИ ПОЗДНИХ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА

Цель: доказать рациональность использования в комплексной терапии сахарного диабета препаратов – антигипоксантов, например, актовегина.

Материалы и методы: работа с литературными источниками.

Результаты: в результате взаимодействия ряда факторов, среди которых наибольшее значение имеет гипергликемия, развиваются хронические осложнения СД, которые можно разделить на 2 группы – микро- и макроангиопатии. Поражение сосудов микроциркуляторного русла заключается в отложении белков плазмы крови вдоль базальных мембран микрососудов, что ведет к утолщению и гиалинизации базальной мембраны, за счет чего просвет сосудов сужается, нарушается ламинарность тока крови, что является нарушением микроциркуляции и причиной возникновения циркуляторной гипоксии. Кроме того, при СД ускорен атерогенез, так как глюкоза обладает атерогенными свойствами. Атеросклероз макрососудов, таких как коронарные артерии, ведет к сердечной недостаточности и хронической ишемической болезни сердца – еще одна причина возникновения циркуляторной гипоксии, а атеросклероз сосудов легких вкупе с нарушениями микроциркуляции является причиной нарушения перфузии, возникновения дыхательной недостаточности и респираторной гипоксии. Помимо этого, так как гликированный гемоглобин обладает очень высоким сродством к кислороду, в капиллярах затруднено отщепление кислорода от гемоглобина и переход его в ткани, что ведет к гемической гипоксии. Тканевая гипоксия развивается вследствие нарушения энергетического обмена: глюкоза не усваивается клетками, что ведет к переходу клетки на анаэробное дыхание и синтезу меньшего количества АТФ.

Выводы: поздние осложнения сахарного диабета ведут к развитию циркуляторной, респираторной, гемической и тканевой гипоксиям, которые, в свою очередь, играют

ведущую роль в возникновении полиорганной недостаточности. Таким образом, воздействовать на системную гипоксию (как одно из ключевых звеньев патогенеза) можно препаратами – антигипоксантами.

СУПРУН Э.В., ТЕРЕЩЕНКО С.В., ПИМИНОВ А.Ф.
ИПКСФ, НФаУ, Харьков; КУ «Днепропетровская ГКБ №4», Днепропетровск, Украина

ИЗУЧЕНИЕ ЭНДОТЕЛИОТРОПНОГО ЭФФЕКТА РОНКОЛЕЙКИНА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ У КРЫС

Цель: оценить эндотелиопротективное действие рекомбинантного интерлейкина-2 (ронколейкина) при моделировании острого нарушения мозгового кровообращения на модели экспериментального ишемического инсульта (ИИ) у крыс.

Материалы и методы: исследования проводили в группах (по 10 особей) белых нелинейных крыс (180-200 г): 1-я группа – интактные животные; 2-я – животные с экспериментальным ИИ; 3-я – животные с ИИ, которым вводили тиоцетам 500 мг/кг в/м 1 раз в сут; 4-я – животные с ИИ, которым вводили ронколейкин 0,01 мг/кг в/м 1 раз в сут. ИИ вызывали необратимой двусторонней окклюзией общих сонных артерий. Развитие эндотелиальной дисфункции и эндотелиопротективную активность ронколейкина оценивали по морфофункциональным характеристикам эндотелиоцитов капиллярной сети сосудов головного мозга в острый период нарушения мозгового кровообращения (4-е сут) и фазу восстановления (21-е сут), для чего животных выводили из эксперимента под тиопенталовым наркозом (40 мг/кг). Подготовленные по стандартным методикам 5-микронные гистологические срезы окрашивали галоцианин-хромовыми квасцами по Эйнарсону для специфического выявления РНК. Для эндотелиальных клеток определяли площадь ядра, средний диаметр ядра, концентрацию РНК в ядре ($E_{оп}$), плотность ядер эндотелиоцитов. Анализ гистологических срезов проводили на микроскопе Axioskop (Zeiss, Германия) в ультрафиолетовом свете. Флюоресцентное изображение ядер эндотелиоцитов получали на микроскопе Axioskop (Zeiss, Германия) и с помощью камеры COHU-4922 (COHU Inc., США) вводили в компьютерную систему VIDAS-386 (Kontron Elektronik, Германия). Морфометрический анализ клеток мозга осуществляли в автоматическом режиме с помощью прошивки, разработанной в специализированной среде программирования VIDAS-2, 5 (Kontron Elektronik, Германия). Определение экспрессии васкулоэндотелиального фактора роста (VEGF) проводили по методике с использованием первичных антител IgG1 мыши к эндотелиальному фактору роста крысы/человека (клон СН-10), при этом вычисляли концентрацию VEGF в исследуемой ткани (единицы оптической плотности, $E_{иф}$).

Результаты: в остром периоде ИИ и фазе восстановления отмечено формирование эндотелиальной дисфункции капиллярной сети IV-V слоев коры и сосудов головного мозга, что выразилось в значительном снижении