

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Сеченовский Университет)



Сеченовский  
Университет



ВСЕРОССИЙСКАЯ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ  
КОНФЕРЕНЦИЯ



МЕДИЦИНСКАЯ  
ВЕСНА 2020

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ**

7-8 февраля 2020 года, Москва  
Сеченовский Университет



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(Сеченовский Университет)

# **СБОРНИК ТЕЗИСОВ**

Всероссийской научно-практической конференции  
с международным участием

**МЕДИЦИНСКАЯ ВЕСНА – 2020**

7–8 февраля 2020 года  
Сеченовский Университет,  
Москва

СБОРНИК ТЕЗИСОВ Всероссийской научно-практической конференции «Медицинская весна – 2020» (7–8 февраля 2020 г., Сеченовский Университет), – М.: Издательство ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет), с. 680.

Все материалы в сборнике опубликованы в редакции авторов.

ISBN 978-5-89152-072-1

ISBN 978-5-89152-072-1

dominal ultrasound and chest x-ray, the phenomena of hydrothorax and ascites decreased. In 15 patients (16%), blood pressure stabilized at 110/80 mm Hg. Art. Adverse effects leading to the discontinuation of the drug were not identified.

**Conclusions.** Patients who taking Uperio, a more pronounced and faster dynamics of leveling manifestations of CHF decompensation and a decrease in the frequency of hospitalizations in the observed period.

#### Библиографический список литературы:

1. Dharmarajan K. et al., Diagnoses and Timing of 30-Day Readmissions after Hospitalization for Heart Failure, Acute Myocardial Infarction, or Pneumonia/ JAMA. 2013;309(4):355-363. 2. Velarques EJ. et al. Angiotensin–Neprilysin Inhibition in Acute Decompensated Heart Failure/NJEM.2018; DOI:10.1056/NEJMoal1812851.
3. Рекомендации по ведению пациентов с острой сердечной недостаточностью на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи. www.hfrus.com/rekomendacii.
4. Клинические рекомендации ОССН-РКО-РНМОТ. Сердечная недостаточность: хроническая (ХСН) и острая декомпенсированная (ОДСН). Диагностика, профилактика и лечение. Кардиология. 2018;58( S6). DOI: 10.18087/cardio. 2475.
5. Wachter R et al. TRANSITION primary data poster presentation (P886), ESC Congress 2018, Мюнхен, Германия
6. Velazquez E.J. et al. Late Breaker АНА 2018, Чикаго, США.
7. Bueno H. et al., Trends in Length of Stay and Short-Term Outcomes among Medicare Patients Hospitalized for Heart Failure: 1993–2008/ JAMA. 2010;303(21):2141-2147.
8. McMurray J.J.V. et al. Angiotensin-neprilysin inhibition versus enalapril in heart failure/ N Engl J Med. 2014;371:993-1004.
9. Pascual-Figal D. et al. Short-term effect on cardiac biomarkers of initiation of sacubitril/valsartan in hospitalized patients with heart failure and reduced ejection fraction: Results of the TRANSITION study/Poster Su2183 АНА congress 2018, Чикаго, США.
10. Pascual-Figal D. et al., Rationale and design of the comparison of sacubitril/valsartan versus Enalapril on Effect on nt-pRo-bnp in patients stabilized from an acute Heart Failure episode (PIO-NEER-HF) trial/ Am Heart J. 2018;198:145-151.
11. Лечение болезней сердца/ В.С. Моисеев, Ж.Д. Кобалава, С.В. Моисеев. М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016, 600с.

## СВЯЗЬ СООТНОШЕНИЯ МОНОЦИТОВ К ЛИПОПРОТЕИНАМ ВЫСОКОЙ ПЛОТНОСТИ С РЕСТЕНОЗОМ СТЕНТА У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Филлипова Ю.А.

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России,  
Научно-практический центр интервенционной  
кардиоангиологии  
yulia.filipova.97@mail.ru

**Введение.** В настоящее время большой интерес представляет изучение показателей общеклинического исследования крови у пациентов с ишемической болезнью сердца и критическим стенозом коронарных артерий. Отношение моноцитов к липопротеинам высокой плотности (ЛПВП) недавно было постулировано как новый параметр, связанный с неблагоприятными сердечно-сосудистыми исходами.

**Цель исследования.** Изучить корреляцию отношения моноцитов к липопротеинам высокой плотности с частотой рестеноза стента после первичного чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) и имплантации металлического стента.

**Материалы и методы.** Нами было обследовано 110 пациентов (60 пациентов с рестенозом стента и 50 пациентов без рестеноза). Пациенты были распределены по 3 категориям в соответствии с уровнем моноцитов и ЛПВП при поступлении, сравнивались клинические и ангиографические данные. Кроме того, предикторы рестеноза были оценены с помощью логистического регрессионного анализа. В этом исследовании пациенты, которые перенесли первичную ЧКВ для имплантации стента и имели контрольную ангиограмму во время наблюдения, были набраны ретроспективно.

**Результаты.** В течение 12 месяцев периода наблюдения было обнаружено, что частота рестеноза значительно выше у пациентов с более высоким процентным соотношением моноцитов и ЛПВП (45% в 1-ой группе, 54% в 2-м группе и 62% в 3-м группе,  $p < 0,01$ ). В многомерном регрессионном анализе в качестве независимых предикторов рестеноза в исследуемой популяции оставались мужской пол, длина стента, уровень нейтрофилов при поступлении и соотношение моноцитов и ЛПВП (коэффициент правдоподобия — 1,03, 95% доверительный интервал 1,02–1,06,  $p < 0,01$ ).

**Выводы.** Таким образом, рутинно определяемые лабораторные показатели имеют большую прогностическую ценность при оценке состояния у пациентов после проведенного стентирования. Перенесенный рестеноз стента может сопровождаться повышением процентного соотношения моноцитов к ЛПВП.

**Introduction.** Currently, it is of great interest to study the indicators of a general clinical blood test in patients with coronary artery disease and critical stenosis of the coronary arteries. The ratio of monocytes to high density lipoproteins (HDL) has recently been postulated as a new parameter associated with adverse cardiovascular outcomes.

**Objective.** To study the correlation of the ratio of monocytes to high density lipoproteins with the frequency of stent restenosis after primary percutaneous coronary intervention (PCI) and the implantation of a metal stent.

**Materials and methods.** We examined 110 patients (60 patients with stent restenosis and 50 patients without restenosis). Patients were divided into 3 categories according to the level of monocytes and HDL upon admission, and clinical and angiographic data were compared. In addition, predictors of restenosis were evaluated using logistic regression analysis. In this study, patients who underwent primary PCI for stent implantation and had a control angiogram during follow-up were recruited retrospectively.

**Results.** Within 12 months of the observation period, it was found that the incidence of restenosis is significantly higher in patients with a higher percentage of monocytes

and HDL (45% in the 1st group, 54% in the 2nd group and 62% in the 3rd group,  $p < 0.01$ ). In the multivariate regression analysis, the male gender, stent length, neutrophil level at admission, and the ratio of monocytes and HDL (the likelihood coefficient of 1.03, 95% confidence interval 1.02-1.06,  $p < 0.01$ ). **Conclusions.** Thus, routinely determined laboratory parameters have great prognostic value in assessing the condition in patients after stenting. Restenosis of the stent may be accompanied by an increase in the percentage of monocytes to HDL.

#### Библиографический список литературы:

1. Cassese S, Byrne RA, Tada T, Piniello S, Joner M, et al. Incidence and predictors of restenosis after coronary stenting in 10 004 patients with surveillance angiography. *Heart*. 2014;100(2):153-9. doi:10.1136/heartjnl-2013-304933
2. Gary T, Pichler M, Belaj K, Eller P, Hafner F, et al. Lymphocyte-to monocyte ratio: a novel marker for critical limb ischemia in PAOD patients. *Int J Clin Pract*. 2014;68(12):1483-7. doi: 10.1111/ijcp.12495
3. Cetin EH, Cetin MS, Canpolat U, Aydin S, Topaloglu S, et al. Monocyte/HDL-cholesterol ratio predicts the definite stent thrombosis after primary percutaneous coronary intervention for ST-segment elevation myocardial infarction. *Biomark Med*. 2015;9(10):967-77. doi: 10.2217/bmm.15.74
4. Ghattas A, Griffiths HR, Devitt A, Lip GY, Shantsila E. Monocytes in coronary artery disease and atherosclerosis: where are we now? *J Am Coll Cardiol*. 2013;62(17):1541-51. doi: 10.1016/j.jacc.2013.07.043
5. Cetin MS, Ozcan Cetin EH, Kalender E, Aydin S, Topaloglu S, et al. Monocyte to HDL Cholesterol Ratio Predicts Coronary Artery Disease Severity and Future Major Cardiovascular Adverse Events in Acute Coronary Syndrome. *Heart Lung Circ*. 2016;25(11):1077-1086. doi: 10.1016/j.hlc.2016.02.023
6. Akboga MK, Balci KG, Maden O, Ertem AG, Kirbas O, et al. Usefulness of monocyte to HDL cholesterol ratio to predict high SYNTAX score in patients with stable coronary artery disease. *Biomark Med*. 2016;10(4):375-83. doi: 10.2217/bmm-2015-0050
7. Canpolat U, Aytemir K, Yorgun H, Şahiner L, Kaya EB, et al. The role of preprocedural monocyte-to-high-density lipoprotein ratio in prediction of atrial fibrillation recurrence after cryoballoon-based catheter ablation. *Europace*. 2015;17(12):1807-15. doi: 10.1093/europace/euu291
8. Turak O, Ozcan F, Isleyen A, Tok D, Sokmen E, et al. Usefulness of the neutrophil-to lymphocyte ratio to predict bare-metal stent restenosis. *Am J Cardiol*. 2012;110(10):1405-10. doi: 10.1016/j.amjcard.2012.07.003
9. Berg K.E., Ljungcrantz I., Andersson L., Bryngelsson C., Hedblad B., et al. Elevated CD14+CD16- Monocytes Predict Cardiovascular Events. // *Circ Cardiovasc Genet*. — 2012. -V.5(1). — P. 122-31. doi: 10.1161/CIRCGENETICS.111.960385
10. Yi Z., Li Z., Yu S., Yuan C., Hong W., et al. Blood-Based Gene Expression Profiles Models for Classification of Subsyndromal Symptomatic Depression and Major Depressive Disorder. // *PLoS One*. — 2012. — V.7(2). — P.e31283. doi: 10.1371/journal.pone.0031283

## ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ ТАБАКА И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ СИГАРЕТ НА УРОВЕНЬ АЛЬБУМИНУРИИ И ИНДЕКС СОСУДИСТОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ У МОЛОДЫХ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ

Дубчак А.Е., Хвалин Е.И.

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России  
zhenya965@yandex.ru

**Цель.** Изучить уровень альбуминурии (АУ) и индекс сосудистого сопротивления (индекс аугментации — ИА) у молодых людей без диабета и клинически значимых сердечно-сосудистых заболеваний, которые курят табак или используют электронную сигарету (вейп).

**Материал и методы.** Было набрано 270 молодых здоровых добровольцев (96 мужчин и 174 женщины) со средним возрастом  $21,2 \pm 2,3$  г. Уровень альбуминурии оценивали полуколичественным методом с использованием тест-полосок Microalbu Phan (Хорватия), ИА измеряли фотоплетизмографией, используя AngioScan Professional (AngioScan-Electronics, Россия). Статистический анализ проводился с использованием программного обеспечения Statistica 8.0.

**Результаты.** Участники исследования были разделены на 2 группы: традиционные курильщики/пользователи электронных сигарет ( $n=73,27\%$ ) и некурящие люди ( $n=197,73\%$ ). Группа использующих традиционные/электронные сигареты была разделена на 2 подгруппы: курящие традиционные сигареты ( $n=51,69.9\%$ ) (курильщики) и пользователи электронных сигарет ( $n=22,30.1\%$ ) (вейперы). Все группы были сопоставимы по возрасту, уровню артериального давления, индексу массы тела и продолжительности курения/парения. Средний стаж курильщиков —  $3.9 \pm 3.2$  г, среди вейперов —  $3.5 \pm 2.2$  г ( $p > 0.05$ ). Индекс курения у курильщиков равнялся  $5.1 \pm 17.7$  пачка/лет. Достоверно высокий АУ был обнаружен у вейперов ( $252.7 \pm 209.1$  мг/день) и курильщиков ( $106.0 \pm 76.5$  мг/день) в сравнении с некурящими ( $29.8 \pm 31.2$  мг/день),  $p < 0,05$ . Результаты фотоплетизмографии показали значительно более высокое значение ИА среди курильщиков ( $-12.9 \pm 13.7\%$ ) и вейперов ( $-6.9 \pm 11.4\%$ ), в сравнении с некурящими ( $-22.0 \pm 10.6\%$ ). Позитивная корреляция была выявлена между курильщиками и вейперами с АУ ( $r=0.6$  and  $r=0.7, p < 0.05$ ) и ИА ( $r=0.4$  and  $r=0.38, p < 0.05$ ), между стажем курения и уровнем АУ ( $r=0.69, p < 0.05$ ), ИА ( $r=0.57, p < 0.05$ ). Результаты свидетельствуют о значительно более высоком уровне АУ и ИА у вейперов в сравнении с курильщиками и некурящими, что свидетельствует о возможности вейпов вызывать почечную и сосудистую дисфункции

**Aim.** To study the level of albuminuria and vascular augmentation index (Alx) in young population without diabetes and clinically significant cardiovascular diseases, who are tobacco smokers or using electronic cigarette (e-cig).

**Material and methods.** 270 young healthy volunteers were recruited (96 men and 174 women) with mean age of  $21.2 \pm 2.3$  yr. The level of albuminuria was assessed by semi-quantitative method using test strips Microalbu Phan (Croatia), the Alx (an arterial stiffness marker) was measured by photoplethysmography, using AngioScan Professional (AngioScan-Electronics, Russia). Statistical analysis was done using the Statistica 8.0 software.

<b>КАРДИОЛОГИЯ И АНГИОЛОГИЯ .....</b>	<b>66</b>
<i>Аленичев А.В.</i>	
ЭНДОВАСКУЛЯРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА С КАВА-ФИЛЬТРОМ И РАЗВИВШЕЙСЯ ОККЛЮЗИЕЙ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ И ПОДВЗДОШНЫХ ВЕН .....	66
<i>Бахшиев Т.Э., Доюнов А.М., Акбаев Т.С.</i>	
ВЫБОР МЕТОДА КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ.....	66
<i>Елецкая А.А.</i>	
ВОЗМОЖНОСТИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ .....	67
<i>Варгина Т.С., Покровская А.Е., Иванцова В.А.</i>	
ЛОКАЛЬНАЯ СОКРАТИМОСТЬ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА .....	68
<i>Беленков Ю.Н., Лишута А.С., Караганов К.С.</i>	
ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА УСИЛЕННОЙ НАРУЖНОЙ КОНТРАПУЛЬСАЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА.....	69
<i>Коваль С.В.</i>	
РЕЗУЛЬТАТЫ ОРТОТОПИЧЕСКОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЕРДЦА У РЕЦИПИЕНТОВ С ПЕРВИЧНОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИЕЙ И ПОСЛЕ «ХИРУРГИЧЕСКОГО ИЛИ МЕХАНИЧЕСКОГО МОСТА» .....	70
<i>Коваль С.В.</i>	
ПРИМЕНЕНИЕ НОВОГО ОРИГИНАЛЬНОГО КОЛЬЦА-КОРРЕКТОРА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА С 3-D ГЕОМЕТРИЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ .....	71
<i>Мкртычев Д.С., Кузнецова В.А., Шараева Я.В.</i>	
РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОКОНЧАТЕЛЬНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ДИАГНОЗОВ У ПОСТУПАЮЩИХ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ СОСУДИСТЫЙ ЦЕНТР .....	71
<i>Кузьмина Е.В., Семёнов В.А.</i>	
ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ФЕНОМЕНА NO-REFLOW В РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ .....	72
<i>Левкович Т.В., Киндалёва О.Г.</i>	
ПАРАМЕТРЫ ЖЕСТКОСТИ АРТЕРИЙ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С РАЗЛИЧНЫМ СТАТУСОМ КУРЕНИЯ .....	73
<i>Манукян К.Г., Захарова О.В.</i>	
ТРАНСКАТЕТЕРНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА И ЧРЕСКОЖНОЕ КОРОНАРНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО: ОДНОЭТАПНЫЙ ПОДХОД.....	74
<i>Мутаев О.М., Сурхаев М.О., Басенян К.М.</i>	
НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ И ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЭНДОВАСКУЛЯРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО НАРУШЕНИЯ МЕЗЕНТЕРИАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ .....	76
<i>Мутаев О.М.</i>	
НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ И ОТДАЛЁННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРАТОМИИ У БОЛЬНЫХ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 80 ЛЕТ.....	77
<i>Русинов И.С., Драгомирецкая Н.А., Нырова Ю.А.</i>	
ПАТОМОРФОЗ ТЕЧЕНИЯ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ (ФП) НА ФОНЕ ДЕСТРУКТИВНОГО АМИОДАРОН-ИНДУЦИРОВАННОГО ТИРЕОТОКСИКОЗА (АИТ) .....	78
<i>Стрелкова А.В.</i>	
БЛИЖАЙШИЕ И ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЭНДОВАСКУЛЯРНОГО ЗАКРЫТИЯ ВТОРИЧНОГО ДЕФЕКТА МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ У ВЗРОСЛЫХ.....	79
<i>Сурхаев М.О. Басенян К.М., Мутаев О.М.</i>	
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ УСПЕШНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ АНЕВРИЗМЫ С КИНКИНГОМ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ.....	80
<i>Тенчурина В.И.</i>	
ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНОВ VMR2, ENG, ACVRL1 АССОЦИИРОВАН С ТЕЧЕНИЕМ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ .....	81
<i>Толмачева А.В., Казадаева А.В., Русинов И.С., Драгомирецкая Н.А.</i>	
ПОКАЗАТЕЛИ УРОВНЕЙ ГАЛЕКТИНА-3 У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ (ХСН) II-IV ФК NYHA И ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК (ХБП).....	82
<i>Филиппова Ю.А.</i>	
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ КОМБИНИРОВАННОГО ПРЕПАРАТА «ЮПЕРИО» ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ .....	83
<i>Филиппова Ю.А.</i>	
СВЯЗЬ СООТНОШЕНИЯ МОНОЦИТОВ К ЛИПОПРОТЕИНАМ ВЫСОКОЙ ПЛОТНОСТИ С РЕСТЕНОЗОМ СТЕНТА У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА .....	84
<i>Дубчак А.Е., Хвалин Е.И.</i>	
ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ ТАБАКА И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ СИГАРЕТ НА УРОВЕНЬ АЛБУМИНУРИИ И ИНДЕКС СОСУДИСТОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ У МОЛОДЫХ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ.....	85

<i>Чинова А.А., Покровская А.Е., Варгина Т.С.</i> ВЛИЯНИЕ ИМТ НА ФУНКЦИЮ МИОКАРДА БОЛЬНЫХ ИБС С СД 2 ТИПА .....	86
<i>Шакирова А.И.</i> ОМЕНТОПЛАСТИКА В ЛЕЧЕНИИ ОСЛОЖНЕННОГО ПОСТСТЕРНОТОМНОГО МЕДИАСТИНИТА .....	87
<i>Сухинин А.А., Терещенко О.А., Шахрай Ю.И.</i> ДИАГНОСТИКА ГЕМОДИНАМИЧЕСКИ ЗНАЧИМОГО СТЕНОЗА ДИАЛИЗНОГО ДОСТУПА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕСТА НУЛЕВОЙ СТОИМОСТИ .....	88
<b>МИКРОБИОЛОГИЯ</b> .....	89
<i>Заклицкая Е.Ю., Булусов М.П.</i> ОПИСАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА С ЖЕЛТУШНЫМ СИНДРОМОМ .....	89
<i>Голикова В.М., Нестерова О.В., Бирюкова Н.В.</i> МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ КИШЕЧНОЙ ПАЛОЧКИ: ИЗУЧЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИРОДЫ ПАТОГЕННОСТИ E. COLI ПОД ВЛИЯНИЕМ ЭФИРНЫХ МАСЕЛ .....	90
<i>Гоманова Л.И.</i> ОПИСАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ МЕЗЕНТЕРИАЛЬНОГО ЛИМФАДЕНИТА ИЕРСИНИОЗНОЙ ЭТИОЛОГИИ .....	91
<i>Елецкая А.А.</i> ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОТИВОВИРУСНОЙ АКТИВНОСТИ ГУМИНОВЫХ ВЕЩЕСТВ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВИРУСУ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА .....	92
<i>Жогина А.С., Сорокина Д.Д.</i> ВЗАИМНОЕ ВЛИЯНИЕ МЕЖДУ CANDIDA ALBICANS И STAPHYLOCOCCUS AUREUS В МИКРОБНЫХ КОНСОЦИУМАХ .....	93
<i>Карасева А.С.</i> CLOSTRIDIUM DIFFICILE — АССОЦИИРОВАННАЯ ДИАРЕЯ, КАК ОСЛОЖНЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТКИ С ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ .....	94
<i>Кошкин А.М., Джигоева А.П.</i> КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ПАЦИЕНТА С ОСТРОЙ ДЕЛЬТА(СУПЕР)-ИНФЕКЦИЕЙ ВИРУСОНОСИТЕЛЯ ГЕПАТИТА В НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С.....	94
<i>Любимов В.И., Климова Е.А., Сурилова М.-М.Н.</i> АКТУАЛЬНОСТЬ ЛИХОРАДКИ ЗИКА ДЛЯ ЖИТЕЛЕЙ РОССИИ.....	95
<i>Михеева Е.Н., Халтурина Е.О.</i> ВЛИЯНИЕ АКТИВНЫХ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕРПЕСВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ НА ДИНАМИКУ ПРОДУКЦИИ АНТИКАРДИОЛИПИНОВЫХ АНТИТЕЛ У ПАЦИЕНТОВ С СКВ И АФС .....	96
<i>Полякова Т.В., Мехоношина О.О.</i> ВЛИЯНИЕ КОМПЛЕКСНОГО АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ПРЕПАРАТА НА УСЛОВНО ПАТОГЕННЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ .....	97
<i>Пономаренко В.А.</i> ВОЗБУДИТЕЛИ ОТОМИКОЗОВ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ.....	98
<i>Сизов Ф.А.</i> ИЗУЧЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ СВОЙСТВ НЕФТЕПРОДУКТОВ: ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕФТЕПРОДУКТОВ В МЕДИЦИНЕ .....	99
<i>Тарасова Л.А., Егорова М.Н., Смагулова С.А., Васильева Ф.Д., Ахременко Я.А.</i> АНТИМИКРОБНАЯ АКТИВНОСТЬ ОКСИДА ГРАФЕНА .....	100
<i>Ефимова В.А., Турьшева Е.В.</i> ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ У ПАЦИЕНТОВ С ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ.....	101
<b>МОЛЕКУЛЯРНАЯ БИОЛОГИЯ И МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА</b> .....	102
<i>Ахмедзянова Д.А., Киселев Д.А., Литвинова М.М.</i> МОЛЕКУЛЯРНАЯ БИОЛОГИЯ И МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА PRSS1-АССОЦИИРОВАННЫЙ НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ПАНКРЕАТИТ В ПОПУЛЯЦИИ РОССИИ.....	102
<i>Богданов А.В., Николаев Е.Е., Новикова Е.С.</i> ЭКСПРЕССИЯ РЕЦЕПТОРОВ ТИРЕОИДНЫХ ГОРМОНОВ В ФИБРОБЛАСТАХ КОЖИ ЧЕЛОВЕКА У ЛЮДЕЙ РАЗНОГО ВОЗРАСТА.....	103
<i>Борзикова М.А.</i> ИССЛЕДОВАНИЕ ХАРАКТЕРИСТИК ВНЕКЛЕТОЧНОЙ ДНК И АКТИВНОСТИ СИСТЕМ ЭЛИМИНАЦИИ ВНЕКЛЕТОЧНОЙ ДНК У БОЛЬНЫХ АУТИЗМОМ.....	104
<i>Букина Е.С., Артюхов А.С., Кондратьев Н.В., Карпов Д.С., Абашкин Д.А., Дашининаев Э.Б.</i> ПРИМЕНЕНИЕ СИСТЕМЫ ВЫСОКОТОЧНОГО ГЕНОМНОГО РЕДАКТИРОВАНИЯ PRIME EDITOR ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МУТАЦИЙ, АССОЦИИРОВАННЫХ С РАЗВИТИЕМ ШИЗОФРЕНИИ.....	105