

Аннотация научно-исследовательской работы  
от ФГБУ «ФМИЦ им.В.А.Алмазова» Минздрава России  
на 2015 и плановый период 2016-2017 гг.

**Тема научного исследования**

Разработка и внедрение новых методов гравитационной хирургии крови в лечение и профилактику сердечнососудистых и аутоиммунных заболеваний

**Актуальность исследования:**

В последние десятилетия разработаны и внедрены в клиническую практику (в основном за рубежом) новые высокоэффективные технологии гравитационной хирургии крови (ГХК) позволяющие целенаправленно удалять из кровотока определенные патогенетически значимые клетки и компоненты плазмы. При этом нормальные компоненты крови возвращаются в кровоток, что позволяет проводить процедуры трансфузиологической гемокоррекции (ТГК) без использования донорских гемотрансфузионных сред. С помощью этих методов возможно целенаправленно изменять в необходимом направлении функции тех или иных клеток крови пациента. Это сближает возможности методов ТГК с так называемой таргетной или клеточной терапией.

Таким образом, учитывая лечебные эффекты технологий ТГК, их безопасность, теоретическую обоснованность и имеющийся клинический опыт их применения представляется весьма актуальным и перспективным включение их в состав комплексного лечения ССЗ и АИЗ.

Однако, в настоящее время доказательной базы эффективности (в том числе экономической) применения технологий ГХК по целому ряду патологий недостаточно. Требуется дальнейшего изучения вопросы тактики использования методов ТГК, уточнение показаний к применению, поиск предикторов эффективности. Не решены в достаточной мере вопросы организации оказания трансфузиологического пособия в ЛПУ и ряд других. Актуальными являются проблемы разработки и внедрения в клиническую практику ЛПУ РФ новых более дешевых и эффективных технологий ТГК на базе отечественных расходных материалов и оборудования.

**Научные подразделения исполнители (с указанием руководителя**

**исследования):**

Руководитель - главный трансфузиолог ФМИЦ, заведующий НИО трансфузиологии и эфферентной терапии д.м.н. Сидоркевич Сергей Владимирович.

Ответственный исполнитель – заведующий отделением гравитационной хирургии крови ФМИЦ к.м.н. Бараташвили Георгий Григорьевич

Исполнители:

НИО некоронарогенных заболеваний сердца

НИЛ профилактической кардиологии

НИО ишемической болезни сердца

НИО кардиоангиологии

НИЛ онкогематологии

НИЛ ревматологии

НИЛ трансфузиологии и эфферентной терапии (д.м.н. Сидоркевич Сергей Владимирович)

### **Цель:**

Исследовать место и роль современных технологий трансфузиологической гемокоррекции в лечении и профилактике сердечнососудистых и аутоиммунных заболеваний.

### **Задачи:**

1. Изучить эффективность (в том числе экономическую) и безопасность методов ТК в составе комплексной терапии ССЗ и АИЗ.
2. Разработать методологию использования технологий ТК в программах лечения ССЗ и АИЗ.
3. Разработать рекомендации по применению методов ТК в комплексном лечении ССЗ и АИЗ.
4. Разработать рекомендации по использованию методов ТК в качестве мер первичной и вторичной профилактики ССЗ.
5. Выявить предикторы терапевтической эффективности технологий ТК с целью оптимизации применения методов трансфузиологической гемокоррекции.
6. Создать научно-обоснованную базу для внедрения современных методов ТК в клиническую практику ЛПУ РФ.
7. Разработать и внедрить новые эффективные технологии ТК в программы комплексного лечения и профилактики сердечнососудистых и аутоиммунных заболеваний, в том числе с использованием имеющихся и разрабатываемых отечественных расходных материалов и оборудования.

### **Ожидаемые результаты:**

1. Повышение эффективности комплексного лечения больных с ССЗ и АИЗ при недостаточной эффективности базовой терапии.
2. Проведение эффективного лечения у пациентов в случаях:
  - резистентности к базисной терапии;
  - наличия серьезных осложнений проводимой лекарственной терапии;
  - аллергических реакций на основные фармпрепараты.

3. Повышение качества жизни больных (за счет снижения количества госпитализаций, продления длительности периода ремиссии, уменьшения медикаментозной нагрузки).

4. Снижение риск тромбозов и рестенозов шунтов/ стентов и продлить длительность их функционирования после проведения ангиопластики (АКШ и эндоваскулярные вмешательства).

5. Улучшение течения заболевания за счет снижения риска тяжелых осложнений и инвалидизации.

6. Уменьшение дозировок лекарственных средств, что позволит:

- снизить риск осложнений и побочных реакций медикаментозной терапии при сохранении эффективности базисного лечения;

- сократить расходы на дорогостоящие и труднодоступные фармпрепараты.

7. Улучшение прогноза заболевания за счет снижения риска фатальных осложнений и инвалидизации.

8. Повышение эффективности мероприятий первичной и вторичной профилактики ССЗ за счет более быстрой и адекватной коррекции лабораторных факторов риска (достижение целевых уровней липидов, в том числе липопротеида (а), мочевой кислоты, фибриногена, СРБ).

9. Повышение эффективности профилактики обострений АИЗ за счет применения курсов ТГК в интермиттирующем (программном) режиме – 2-5 укороченных курсов в год.

10. Выявление лабораторных маркеров в качестве предикторов терапевтической эффективности технологий ГХК, что позволит принимать своевременные и обоснованные решения о применении в составе комплексного лечения методов ТГК или отказе от их дальнейшего проведения.