

Тема 6: Разработка персонифицированной профилактики и лечения тромботических осложнений сердечно-сосудистых заболеваний

Показано, что активация тромбоцитов с помощью АДФ приводит к увеличению количества рецепторов GP IIb-IIIa и P2Y₁₂, что может свидетельствовать о синтезе этих белков в активированных тромбоцитах. При этом количество P2Y₁₂ и IL-1 β меньше в пробах, где рецептор GP IIb-IIIa заблокирован селективным ингибитором – Fab-фрагментом антител, специфичным к комплексу GP IIb-IIIa, что отражает важную роль рецептора GP IIb-IIIa в регуляции процессов синтеза белков. Выявлено что больные, страдающие ИБС, стабильной формой, имеющие показания к реваскуляризации миокарда, демонстрируют повышение генерации тромбина, как отражение гиперкоагуляционного синдрома и активации плазменного звена гемостаза. Повышение генерации тромбина, выявленное у больных со стабильной ишемической болезнью сердца перед операцией чрескожного коронарного вмешательства, увеличивает риск рестеноза и прогрессирования атеросклероза с поражением артерий других коронарных бассейнов в 10 раз. Разработана модель оценки риска развития ИБС у женщин молодого и среднего возраста на основании следующих параметров: уровень тиреоидных гормонов, не-ЛВП, офисное систолическое артериальное давление, семейный анамнез по ИБС, статус курения, отношение ОТ/ОБ, количество циркулирующих эндотелиальных клеток в периферической крови и полиморфизм 4a4b гена эндотелиальной NO-синитазы. Тщательный контроль за пациентами, получающими антиагреганты для вторичной профилактики после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, позволяет снизить количество больных с лабораторной аспиринорезистентностью до 7,14%, а с резистентностью к клопидогрелу — до 3,77%.

Перечень научной продукции, полученной в ходе выполнения темы государственного задания:

Статей в зарубежных журналах – 2

Статей в отечественных журналах – 8

Тезисы докладов на международных конференциях - 4