О РЕЗУЛЬТАТАХ РАБОТЫ И ПЕРСПЕКТИВАХ РАЗВИТИЯ **ИНСТИТУТА ЭНДОКРИНОЛОГИИ** ФГБУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА»

(ПЕРИОД ОТЧЕТА: НОЯБРЬ 2024 Г.– НВ)

Санкт-Петербург, 27.10. 2025

ИНСТИТУТ ЭНДОКРИНОЛОГИИ



НИЛ нейро-эндокринологии

НИЛ клинической эндокринологии

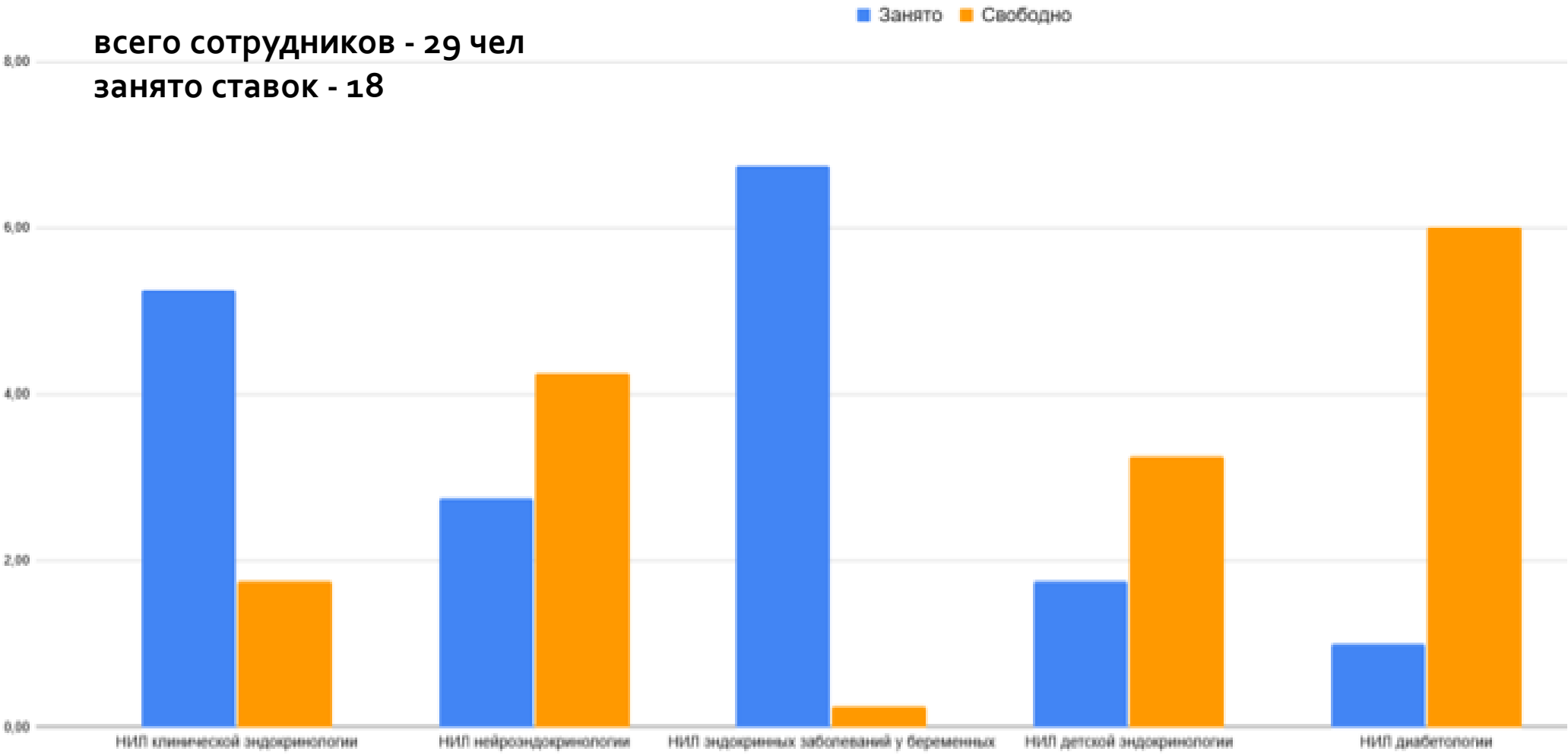
НИЛ эндокринных заболеваний у беременных

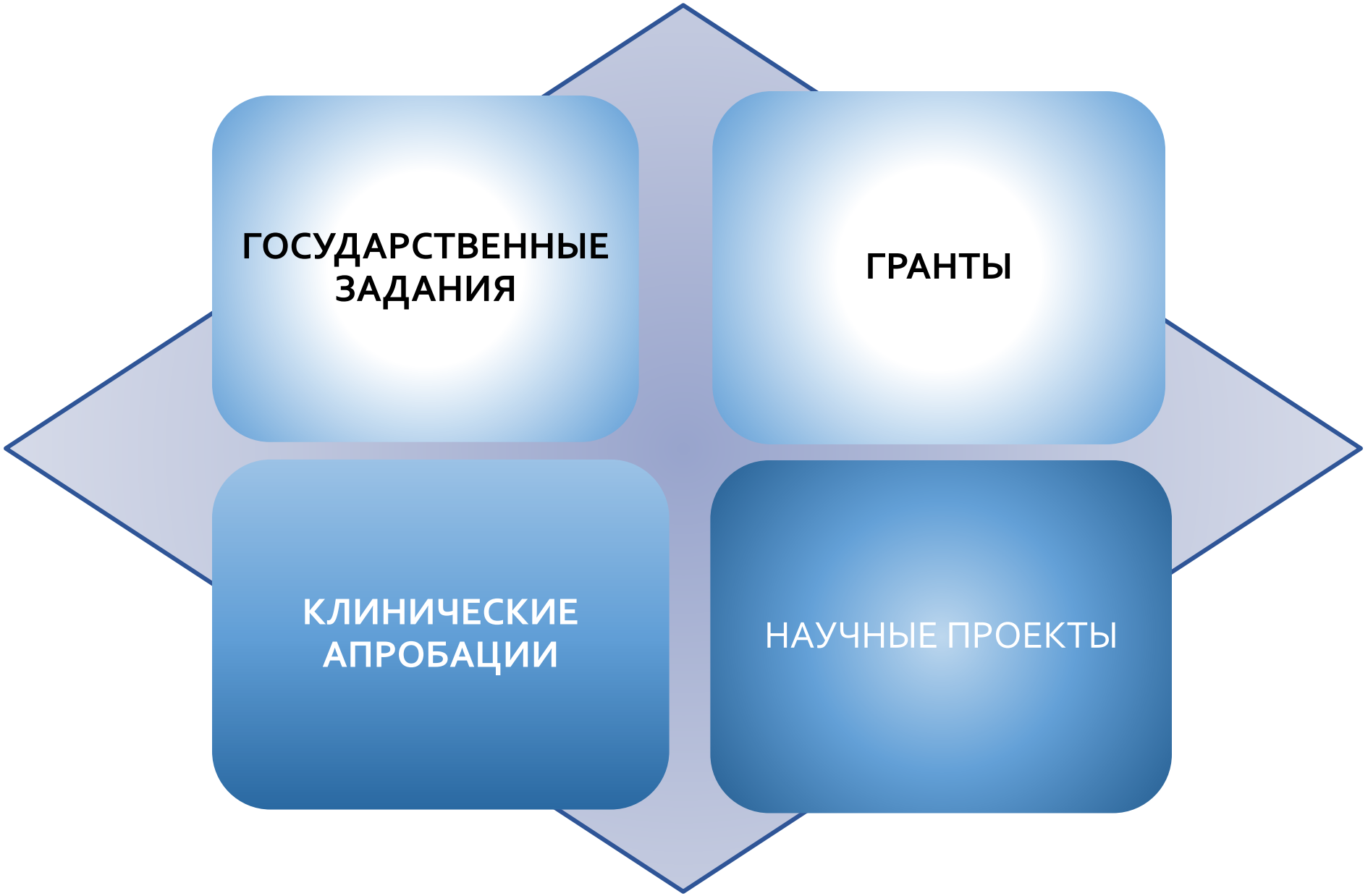
НИЛ детской эндокринологии

НИЛ диабетологии

ИНСТИТУТ ЭНДОКРИНОЛОГИИ. ШТАТНАЯ РАССТАНОВКА 2025

всего сотрудников - 29 чел
занято ставок - 18




ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ЗАДАНИЯ
ГРАНТЫ
КЛИНИЧЕСКИЕ АПРОБАЦИИ
НАУЧНЫЕ ПРОЕКТЫ

ТЕМЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ ИНСТИТУТА ЭНДОКРИНОЛОГИИ В 2024-2025 ГГ

2024

1. «Разработка персонифицированного подхода к лечению больных сахарным диабетом 2 типа на основании создания и внедрения нового метода диагностики с применением биомаркеров повреждения головного мозга и костной ткани» (2024-2026 гг.)
2. «Оптимизация терапевтических подходов у пациентов с сахарным диабетом 2 типа и неалкогольной жировой болезнью печени» (2023-2025 гг)
3. «Оценка эффективности в эксперименте и доклинические исследования нового лекарственного препарата для лечения мужского гипогонадизма» (приоритетное ГЗ, 2024-2026 гг)

2025

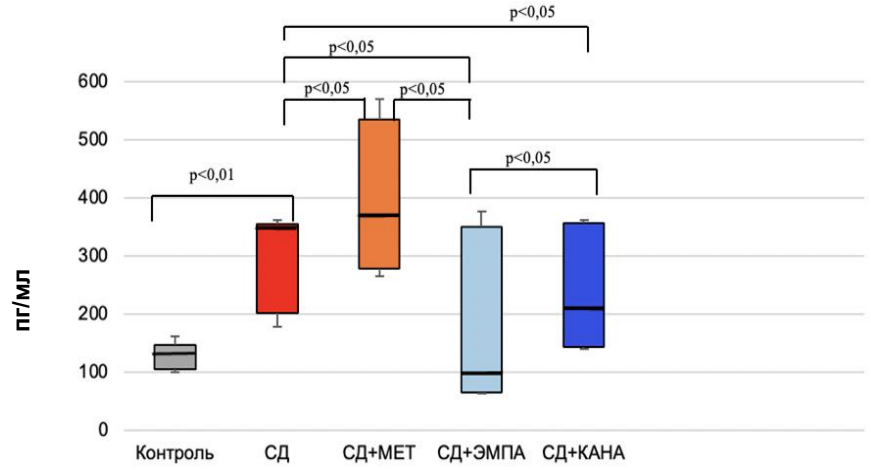
1. Разработка персонифицированного подхода к лечению больных сахарным диабетом 2 типа на основании создания и внедрения нового метода диагностики с применением биомаркеров повреждения головного мозга и костной ткани» (2024-2026 гг.)
2. Разработка системы для персонализированной информационной поддержки пациенток с синдромом поликистозных яичников на основе искусственного интеллекта (2025-2027 гг.)
3. Разработка метода профилактики недиабетических гипогликемий различного генеза (2025-2027 гг.)
4. Оценка эффективности в эксперименте и доклинические исследования нового лекарственного препарата для лечения мужского гипогонадизма (приоритетное ГЗ, 2024-2026 гг)

«РАЗРАБОТКА ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ПОДХОДА К ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА НА ОСНОВАНИИ СОЗДАНИЯ И ВНЕДРЕНИЯ НОВОГО МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ С ПРИМЕНЕНИЕМ БИОМАРКЕРОВ ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА И КОСТНОЙ ТКАНИ»

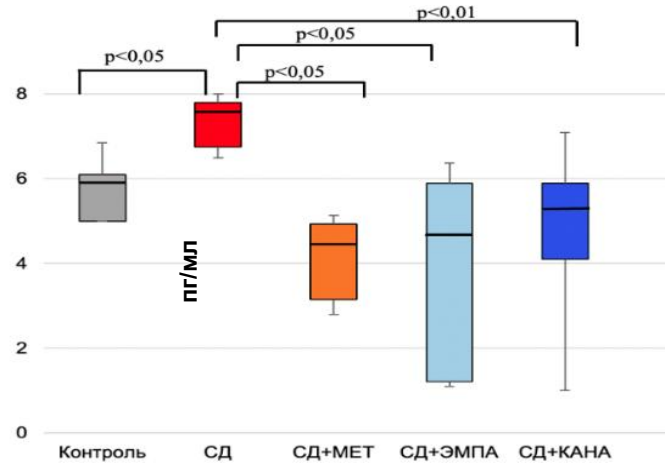
(2024-2026 гг., рук.,.м.н. Мурашева А.В.,
НИЛ клинической эндокринологии, рук. д.м.н. Каронова Т.Л.)

НЕЙРОПРОТЕКТИВНЫЕ ЭФФЕКТЫ ИНГЛТ-2 У ЖИВОТНЫХ С СД 2 ТИПА В УСЛОВИЯХ ХРОНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

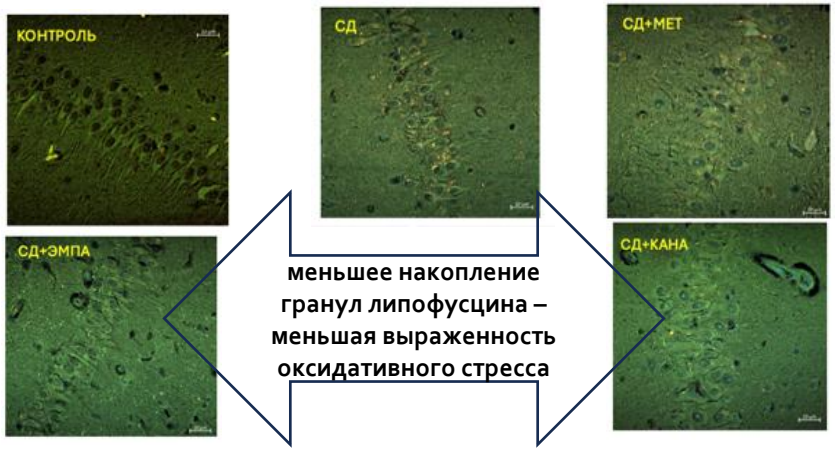
Легкие цепи нейрофиламента



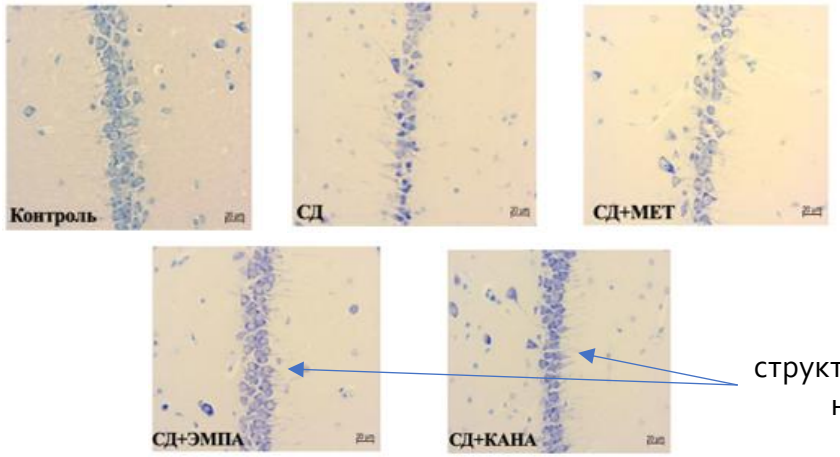
Нейронспецифическая енолаза



Липофусцин в цитоплазме нейронов зоны CA1 гиппокампа крысы

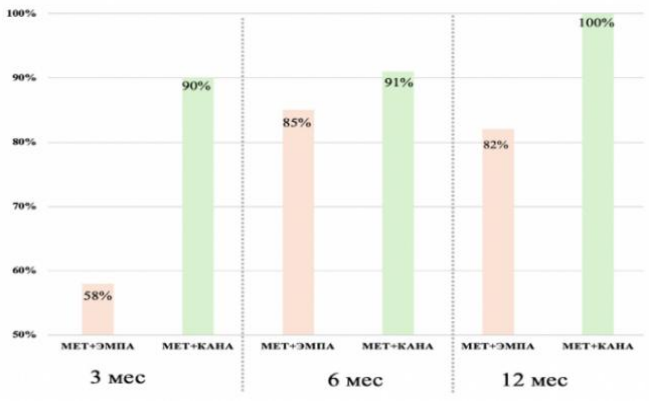


Морфология нейронов зоны CA1 гиппокампа крысы. Окраска толуидиновым синим по Нисслю, ув. х40.

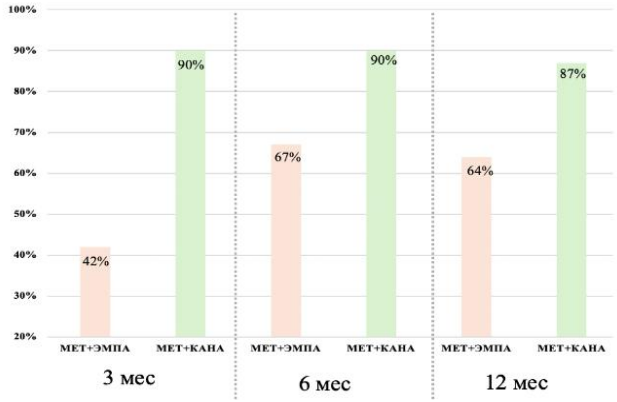


НЕЙРОПРОТЕКТИВНЫЕ ЭФФЕКТЫ ИНГЛТ-2 У ПАЦИЕНТОВ С СД 2 ТИПА

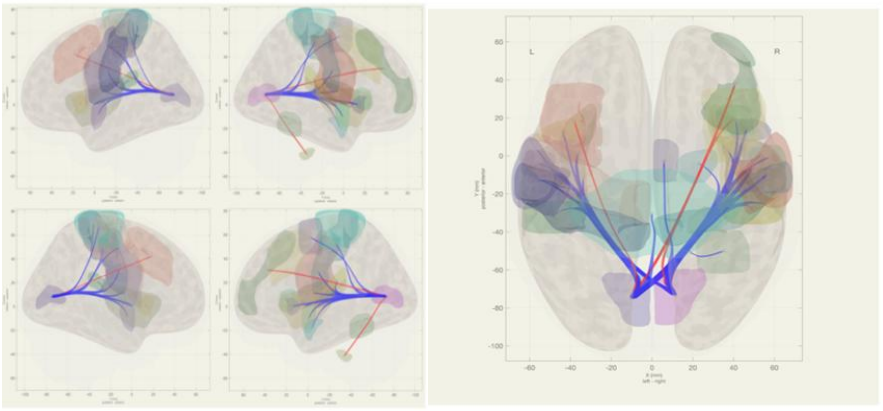
Процент пациентов, достигших нормализации когнитивного статуса по шкале МОСА



Процент пациентов, достигших нормализации когнитивного статуса по шкале MMSE



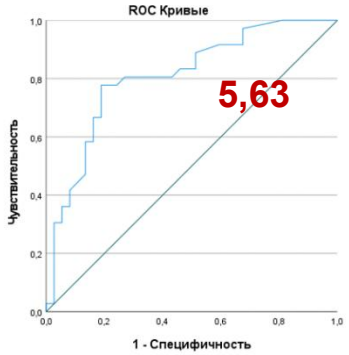
Результаты функциональной МРТ. Изменения функциональной коннективности на фоне терапии иНГЛТ-2



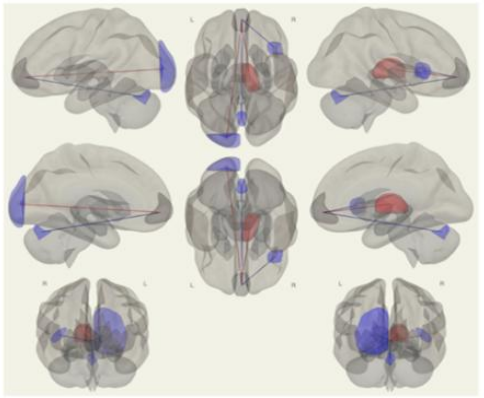
Факторы, влияющие на улучшение когнитивного статуса

Переменная	Хи-квадрат Вальда	P	Отношение шансов (ОШ)	95% доверительный интервал (ДИ)
Достижение целевого уровня HbA1c	4,612	0,032	4,0	1,13 -14,18
Добавление иНГЛТ-2	5,863	0,015	4,67	1,34 -16,24
Выраженность снижения HbA1c за 12 мес	0,897	0,344	0,598	0,207 - 1,732
Длительность СД	1,755	0,185	1,211	0,912 - 1,608
Длительность ГБ	0,164	0,688	1,028	0,897 - 1,179

Уровень легких цепей нейрофиламента, ассоциированный с улучшением когнитивного статуса



AUC = 0,808
чувствительность 77%,
специфичность 81%,
p<0,001

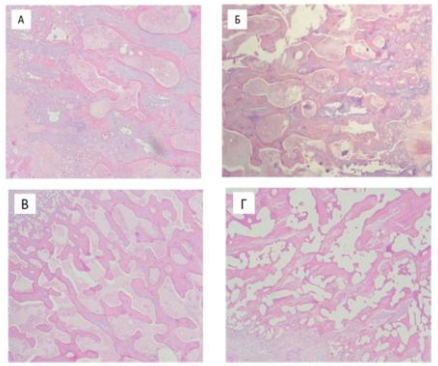


Состоялась предзащита кандидатской диссертации О.С. Фукс (науч. руководитель проф. Т.Л. Каронова) «Изучение влияния современных сахароснижающих препаратов на функциональные и морфологические параметры центральной нервной системы в условиях клинико-экспериментального исследования»

ПЛЕЙОТРОПНЫЕ ЭФФЕКТЫ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ В ОТНОШЕНИИ КОСТНОГО РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ

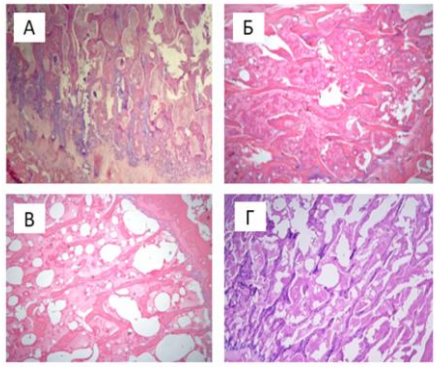
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Эпифизарная область кости самцов крыс стока Wistar



А – «Контроль», Б – «СД»,
В – «ЭМПА», Г – «КАНА».
окраска гем-эозин, ув. х100.

Эпифизарная область кости самок крыс стока Wistar



А – «Овариэктомия»,
Б – «Овариэктомия+СД»,
В – «ЛИРА», Г – «КАНА».
окраска гем-эозин, ув. х100.

КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

Исходное распределение больных по МПК и ТКИ



Динамика показателей минеральной плотности костной ткани у больных СД 2 типа через 12 мес. на фоне терапии иНГЛТ-2 и арГПП-1

Параметры	МЕТ + ЭМПА (ДАПА)		МЕТ + КАНА		МЕТ + арГПП-1		p
	Исходно	12 мес.	Исходно	12 мес.	Исходно	12 мес.	
МПК L1–L4, г/см²	1,25 [1,13; 1,36]	1,24 [1,14; 1,38]	1,29 [1,20; 1,36]	1,30 [1,20; 1,35]	1,25 [1,16; 1,51]	1,30 [1,15; 1,49]	0,48
МПК бедра, г/см²	1,05 [0,97; 1,08]	1,05 [0,99; 1,06]	1,12 [1,04; 1,20]	1,13 [1,08; 1,20]	1,13 [1,04; 1,18]	1,10 [1,02; 1,26]	0,75
МПК шейки бедра, г/см²	0,89 [0,86; 1,03]	0,89 [0,87; 0,99]	1,02 [0,95; 1,08]	0,98 [0,93; 1,02]	0,99 [0,93; 1,12]	1,01 [0,91; 1,18]*	0,025
ТКИ	1,20 [1,10; 1,26]	1,21 [1,09; 1,27]	1,36 [1,25; 1,40]	1,31 [1,28; 1,46]	1,32 [1,24; 1,42]	1,33 [1,27; 1,39]	0,60

ТКИ – трабекулярный костный индекс; * – p < 0,05 по сравнению с группой МЕТ + ЭМПА/ДАПА в точке 12 месяцев

Защищена кандидатская диссертация Н.В. Тимкиной (науч. руководитель проф. Т.Л. Каронова)
«Влияние терапии ингибиторами НГЛТ-2 и агонистами рецепторов ГПП-1 на параметры костного ремоделирования при сахарном диабете 2 типа: клинико-экспериментальное исследование»

РАЗРАБОТКА МЕТОДА ПРОФИЛАКТИКИ НЕДИАБЕТИЧЕСКИХ ГИПОГЛИКЕМИЙ РАЗЛИЧНОГО ГЕНЕЗА (2025-2027 гг., рук. д.м.н.Гринева Е.Н., НИЛ нейроэндокринологии, зав., к.м.н. Цой У.А.)

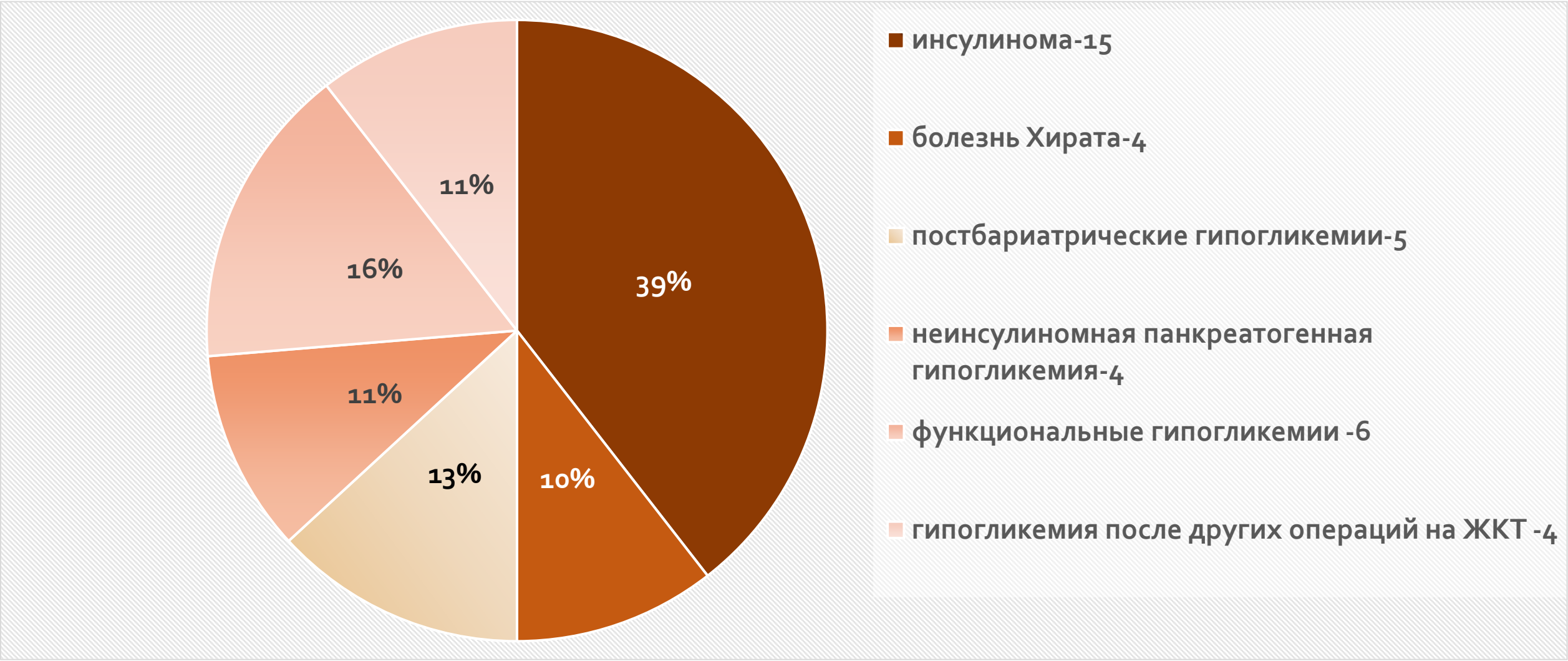
РЕЗУЛЬТАТЫ 2025 ГОДА

- **создан регистр пациентов с гипогликемиями недиабетического генеза (118 пациентов)**
- **выполняется** проспективное нерандомизированное интервенционное **исследование** по оценке эффективности и безопасности применения сырого кукурузного крахмала для профилактики гипогликемий различного генеза

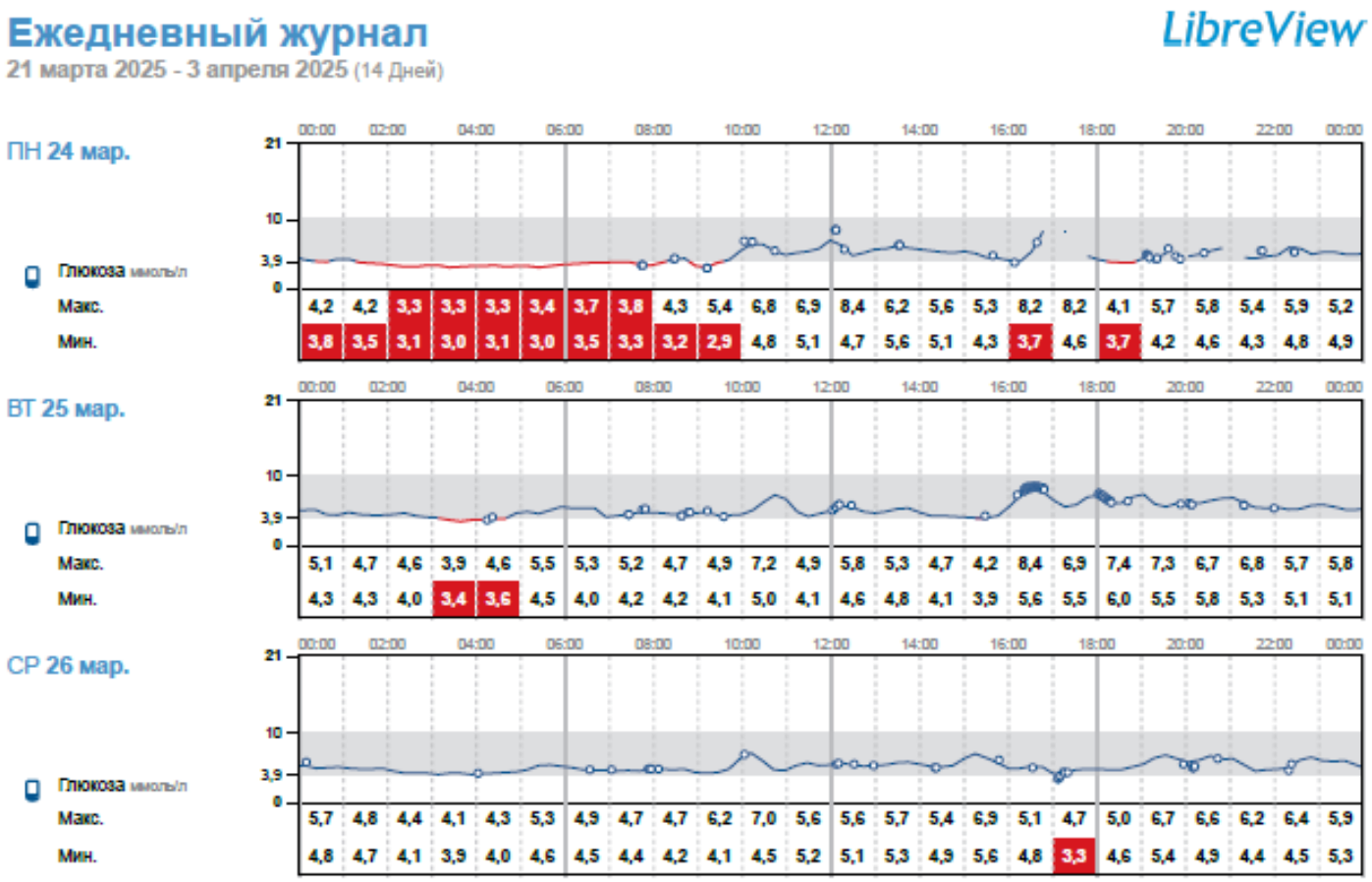
оцениваемые параметры:

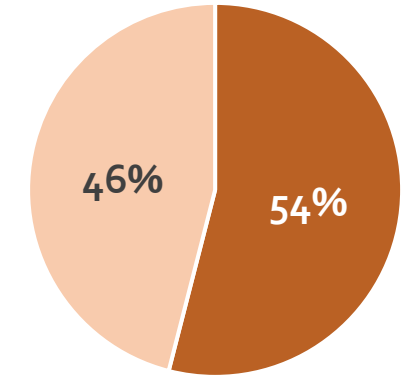
- эффективность
- безопасность
- переносимость (в том числе факторы, способствующие лучшей переносимости)

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ (41), ПОЛУЧАВШИХ СЫРОЙ КУКУРУЗНЫЙ КРАХМАЛ В КАЧЕСТВЕ МЕТОДА ПРОФИЛАКТИКИ ГИПОГЛИКЕМИЙ, ПО НОЗОЛОГИЯМ (средняя суточная доза крахмала -101 г)

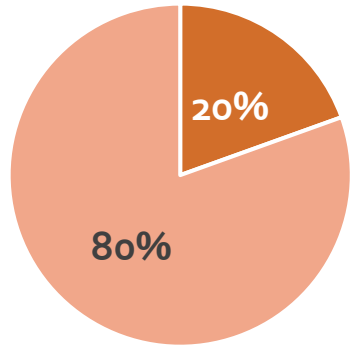


УМЕНЬШЕНИЕ ЧИСЛА И/ИЛИ ВЫРАЖЕННОСТИ ГИПОГЛИКЕМИЙ, ПОЛУЧИЛИ У 22 ИЗ 41 ПАЦИЕНТОВ





■ лечение эффективно



■ побочные эффекты

РАЗРАБОТКА СИСТЕМЫ ДЛЯ ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ ПОДДЕРЖКИ ПАЦИЕНТОК С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ НА ОСНОВЕ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА

(2025-2027 гг, руководитель, зав. НИЛ, к.м.н. Попова П.В.)

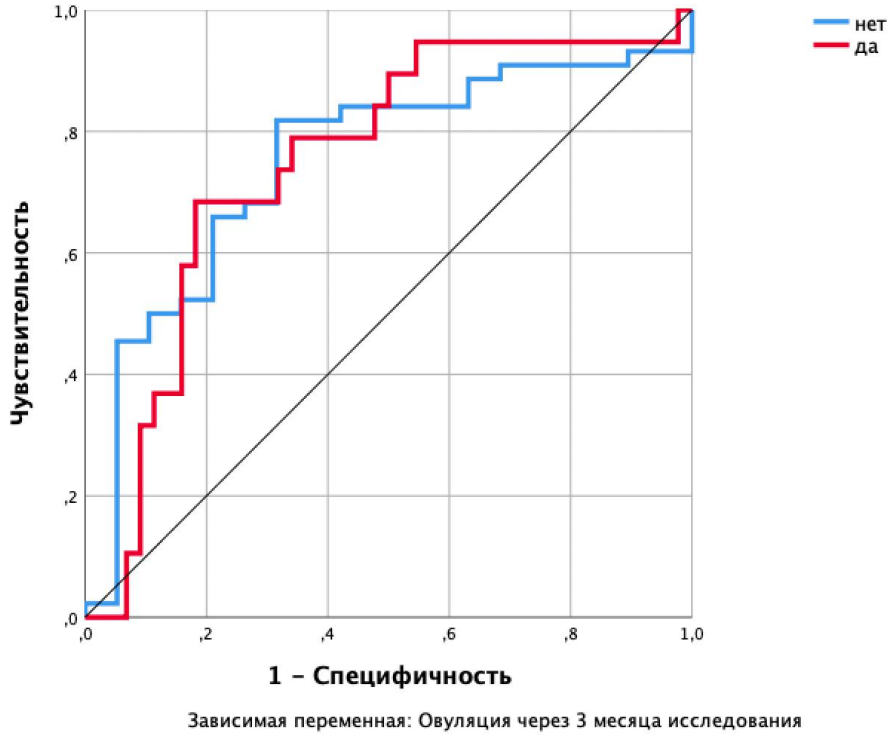
ЧАСТОТА ВОССТАНОВЛЕНИЯ ОВУЛЯЦИИ НА СРЕДИЗЕМНОМОРСКОЙ И НИЗКОУГЛЕВОДНОЙ ДИЕТАХ У ПАЦИЕНТОК С СПЯ

	диета с низким содержанием углеводов (n=44)	средиземноморская диета (n=41)	P
отсутствие овуляции при первом визите*, N	41	34	
появление овуляции через 3 месяца диетотерапии, N	9	16	
процент восстановления овуляции (%)	22%	47%	0,028

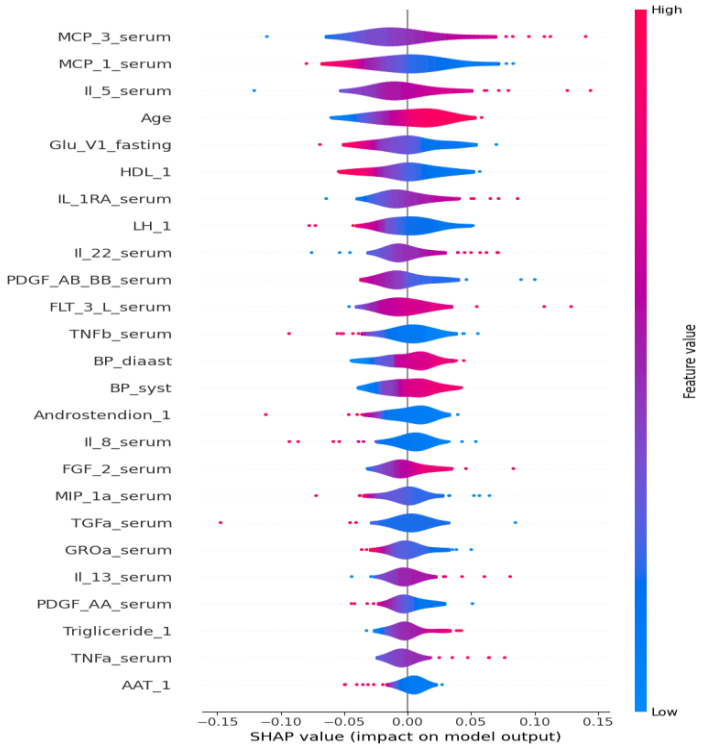
примечание: * — овуляторная функция оценивалась за 3 месяца до начала исследования и повторно через 3 месяца диетотерапии.
оценка проводилась по принципу «per protocol»

Vasukova et al., JAMA Network Open under review

СПОСОБ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ОВУЛЯЦИИ У ЖЕНЩИН С СПЯ НА ФОНЕ ДИЕТОТЕРАПИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕЙРОННОЙ СЕТИ



AUC = 0,8



Примечание: MCP-1 - моноцитарный хемоаттрактантный белок 1, MCP-3 - моноцитарный хемоаттрактантный белок 3, IL – интерлейкин, age – возраст, Glu_V1_fasting – глюкоза в плазме натощак, HDL – липопротеины высокой плотности, LH -лютеинизирующий гормон, PDGF AB/BB-Тромбоцитарный фактор роста с субъединицами A и B, EGF-эпидермальный фактор роста, FGF2-фактор роста фибробластов 2 типа, FLT3L-fms-подобная тирозинкиназа 3, PDGF AA- Тромбоцитарный фактор роста, состоящий из двух субъединиц A, VEGF A-Сосудистый эндотелиальный фактор роста A, TGF a -Трансформирующий фактор роста альфа, AAT – аланин аминотрансфераза.

РЕЗУЛЬТАТЫ 2025 ГОДА

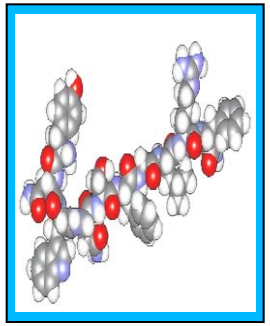
- подана заявка на регистрацию базы данных
- составлено техническое задание на разработку медицинского изделия
- создан макетный образец, протестированы отдельные программные блоки

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ И ДОКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НОВОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МУЖСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА

(приоритетное ГЗ,2024-2026 гг., руководитель: д.м.н. Байрамов А.А. НИЛ детской эндокринологии, зав. д.м.н. Никитина И.Л.)

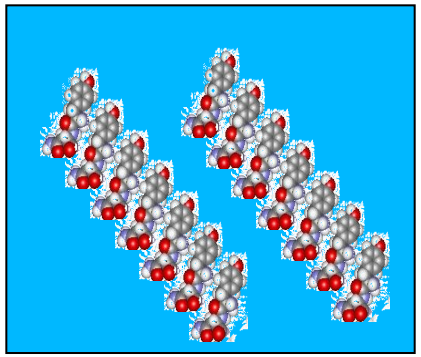
ЭТАПЫ РАЗРАБОТКИ ПРЕПАРАТА KISS-6.1

Кисспептин-54 (Kiss1)



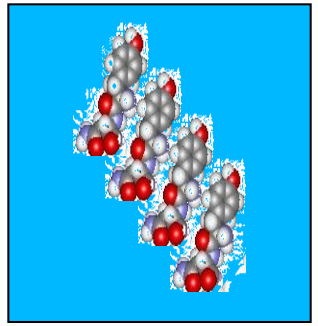
1 этап

Kiss-6/10, n=14



2 этап

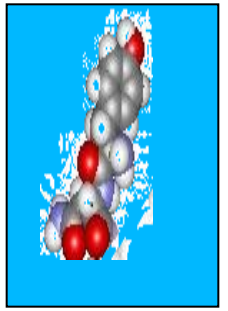
Kiss-6/8, n=4



3 этап

2025

Kiss-6.1



2025

АФС



завершается
- разработка АФС,
- синтез АФС
- оценка эффективности АФС на модели гипогонадотропного гипогонадизма

были исследованы фармакологическая эффективность
и физико-химические свойства всех синтезированных пептидов

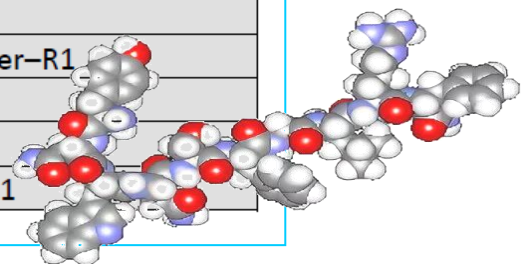
эффективность пептидов оценивали на моделях:
- гипогонадотропного гипогонадизма
- ишемического гипогонадизма
- посттравматического синдрома
- поведенческих тестах на Danio rerio

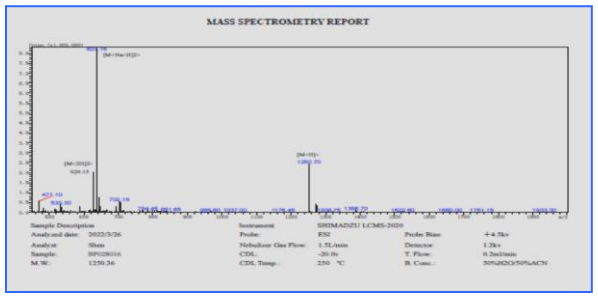
РЕЗУЛЬТАТЫ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В 2025 Г:

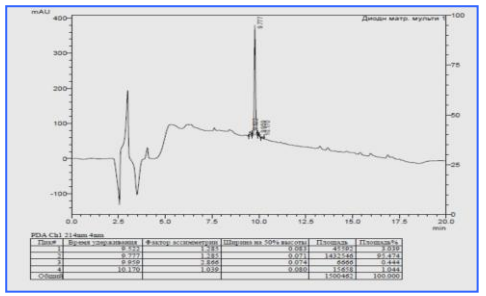
- завершен скрининг фармакологических свойств 14 пептидов, а также исследованы их физико-химические свойства
- выполнен отбор соединения-кандидата, определена его эффективность в коррекции гипогонадотропного гипогонадизма
- в 4-ом квартале 2025 г. будет завершена разработка активной фарм. субстанции (АФС), и его синтез для последующей оценки эффективности пептида в лечении гипогонадотропного гипогонадизма
- в октябре начат эксперимент по оценке эффективности АФС с завершением исследования в январе 2026 г.
- подана заявка на патент на отобранное соединение-кандидат и подготовлена заявка на патент на другие пептиды класса кисспептин-8

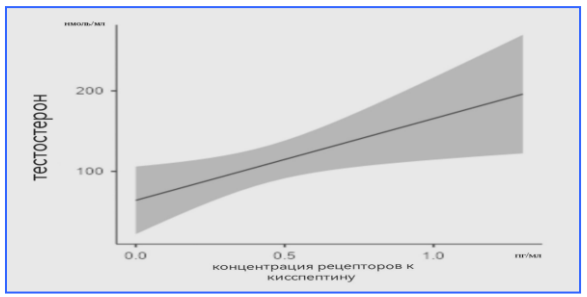
Таблица 1 - Структуры синтезированных 10 пептидов подтверждены масс-спектрометрией

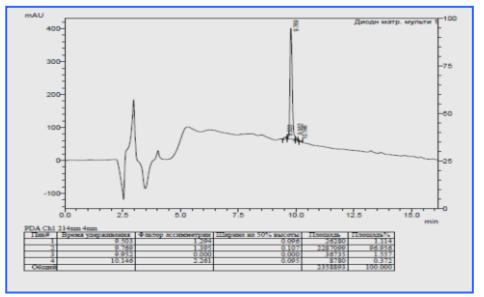
№	Наименование пептида
1	IS025-pGlu–Trp–Asn–Ser–R1
2	IS025-pGlu–Asn–Trp–Asn–Ser–R1
3	IS025-pGlu –Tyr–Asn–Trp–Asn–Ser–R1
4	IS025-pGlu –Ser– R1
5	IS025-pGlu –Asn–Ser–R1
6	IS025-H–Asn–Ser–R1
7	IS025-H–Tyr–Asn–Trp–Asn–Ser–R1
8	IS025-H–Trp–Asn–Ser–R1
9	IS025-H–Ser–R1
10	IS025-H–Asn–Trp–Asn–Ser–R1





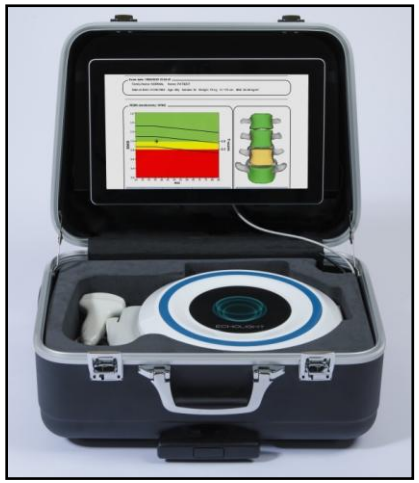


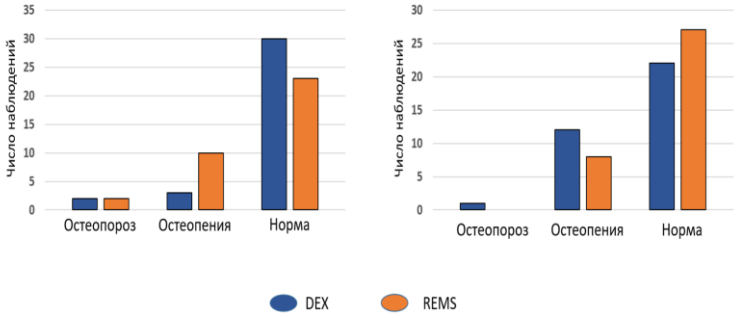




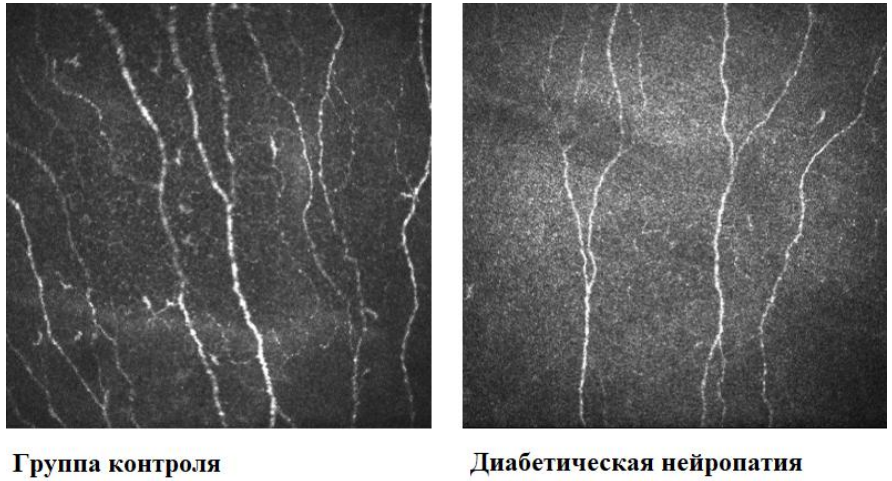
ИНИЦИАТИВНЫЕ ТЕМЫ ИНСТИТУТА ЭНДОКРИНОЛОГИИ (1)

Пилотное исследование сопоставления результатов DXA и REMS у пациентов с ожирением и СД2 типа (n=35)





Клинико-патогенетические особенности поражения малых нервных волокон у больных сахарным диабетом 1 типа

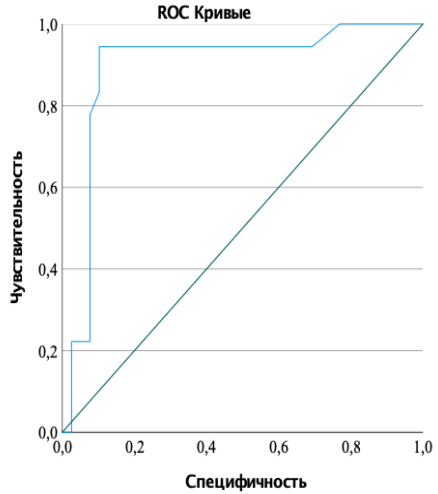


Группа контроля

Диабетическая нейропатия

Уменьшение количества основных нервных стволов и их ветвей у пациентов с сахарным диабетом 1 типа по сравнению с группой контроля
Микрофотография. Размеры 101,6 мм на 101,6 мм (384 на 384 пикселя)

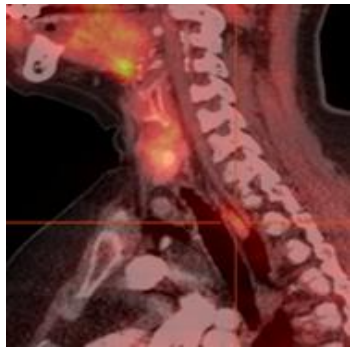
Оптимизация подходов к лечению пролактин-секретирующих нейроэндокринных опухолей гипофиза



ROC-кривая, характеризующая зависимость наличия фиброза от длительности приема каберголина у пациентов с пролактиномой

ИНИЦИАТИВНЫЕ ТЕМЫ ИНСТИТУТА ЭНДОКРИНОЛОГИИ (2)

Функциональная визуализация в диагностике первичного гиперпаратиреоза



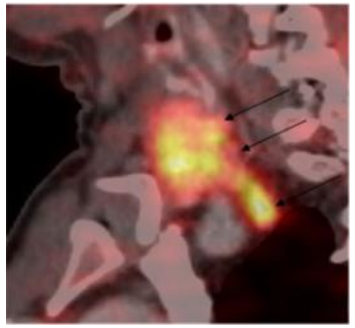
ПЭТ/КТ 11С-метионином
✓Чувствительность 94%
✓ Специфичность 85%

Б-й 1, эктопированная аденома ОЩЖ



ПЭТ/КТ 11С-холином
✓Обследовано 81 б-х
✓Чувствительность 95%
✓ Специфичность 93%

Б-й 2, эктопированная аденома ОЩЖ



ПЭТ/КТ с 68Ga-DOTA-пептидами
✓Обследовано 16 больных
✓Чувствительность 72%
✓ Специфичность 100%

Б-й с 3 аденомами ОЩЖ

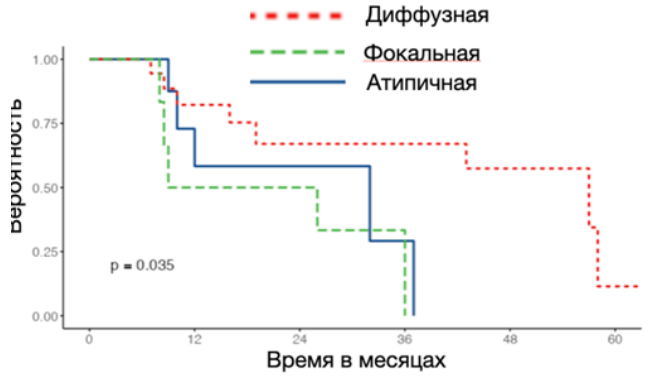
Оценка результатов лечения детей с врожденным гиперинсулинизмом. Нейрофизиологические параметры

Факторы, влияющие на нейрофизиологические параметры ЦНС в исходе лечения

Пароксизмальная активность

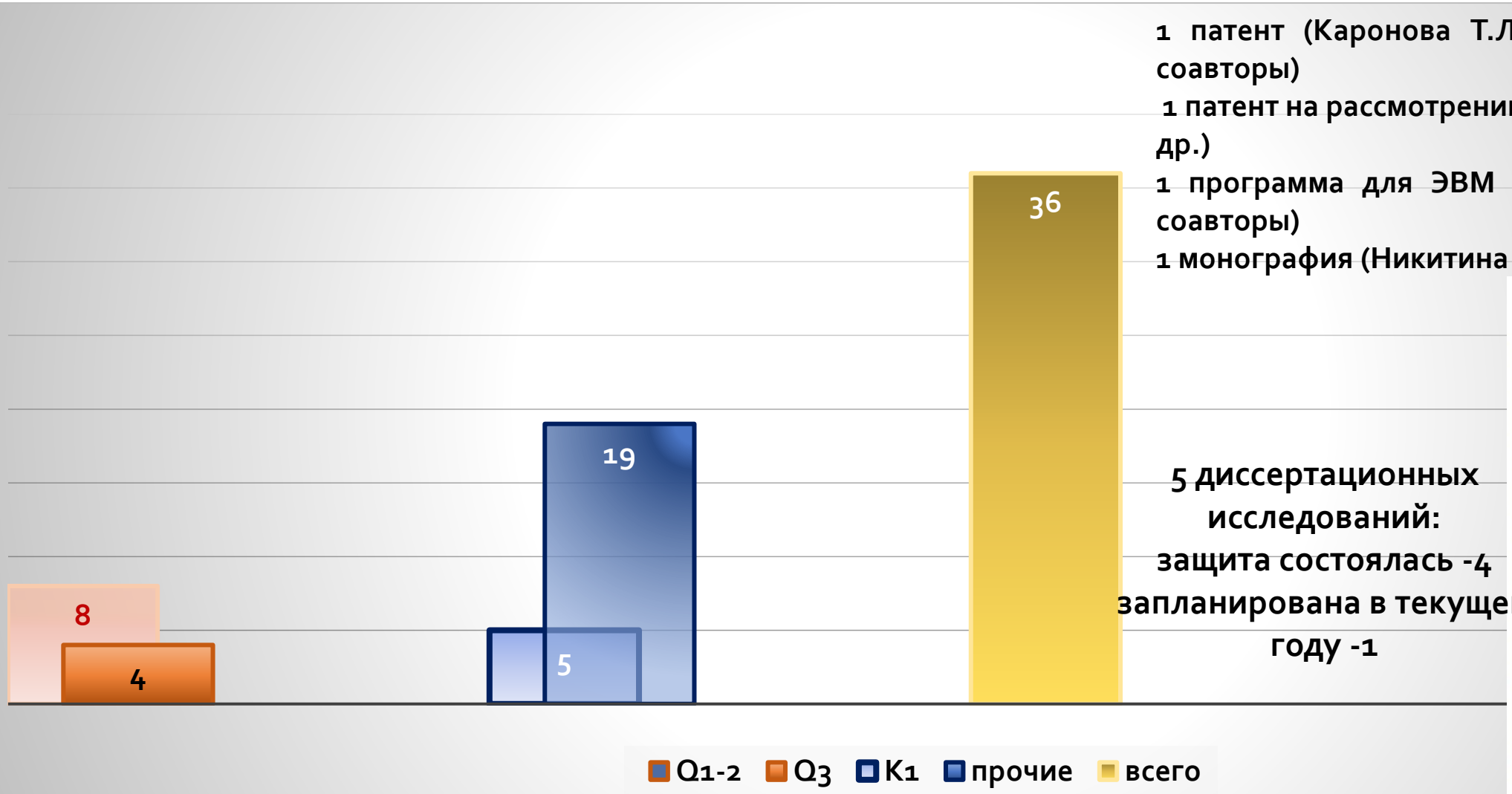
Форма	B	SE	p
Атипичная-Диффузная	0.574	0.914	0.530
Фокальная-Диффузная	-0.560	0.649	0.388
Максимальная углеводная нагрузка	-0.073	0.06	0.243
Минимальный уровень гликемии	-0.249	0.569	0.661
Возраст старта инфузии глюкозой			
Поздний неонатальный-ранний неонатальный период	-0.22	1.37	0.871
Постнеонатальный-ранний неонатальный период	-1.25	0.76	0.100
Возраст старта инсулиностатической терапии			
Поздний неонатальный-ранний неонатальный период	0.143	0.95	0.881
Постнеонатальный-ранний неонатальный период	1.941	0.90	0.032
Факт персистенции гипогликемий на фоне терапии	-0.170	0.693	0.807





Наиболее ранние сроки формирования альфа-ритма отмечены в группах пациентов с фокальной формой ВГИ.

ЧИСЛО СТАТЕЙ, ОПУБЛИКОВАННЫХ СОТРУДНИКАМИ ИНСТИТУТА ЭНДОКРИНОЛОГИИ В 2025 ГОДУ



1 патент (Каронова Т.Л., Попова П.В. и соавторы)

1 патент на рассмотрении (Байрамов А.А. и др.)

1 программа для ЭВМ (Никитина И.Л. и соавторы)

1 монография (Никитина И.Л. и соавторы)

5 диссертационных исследований:
защита состоялась -4
запланирована в текущем году -1


РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о государственной регистрации программы для ЭВМ

№ 2025660535

Калькулятор риска отклонений в половом развитии мальчиков пубертатного возраста для обоснования расширения гормонального обследования

Правообладатель: *федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)*

Авторы: *Никитина Ирина Леоровна (RU), Вторникова Наталья Игоревна (RU), Кельмансон Игорь Александрович (RU)*

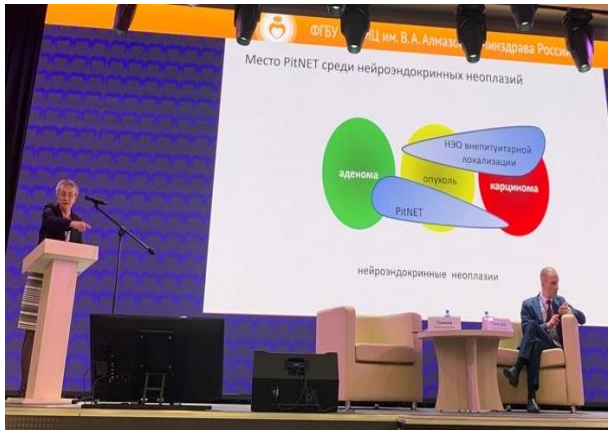
Заявка № 2025618638
Дата поступления 15 апреля 2025 г.
Дата государственной регистрации в Реестре программ для ЭВМ 24 апреля 2025 г.

Руководитель Федеральной службы по интеллектуальной собственности

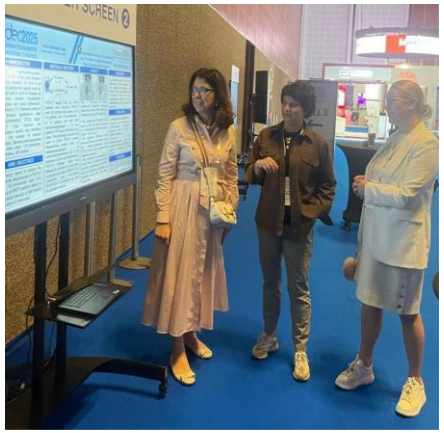
Ю.С. Зубов

НАУЧНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, В КОТОРЫХ ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ СОТРУДНИКИ ИНСТИТУТА ЭНДОКРИНОЛОГИИ В 2025 ГОДУ

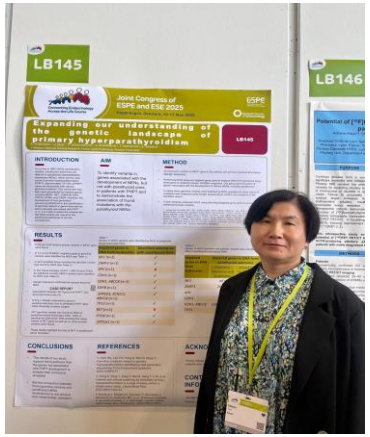




«Инновации в эндокринологии–2025»



EDEC2025, г. Дубай



ECE-2025, Копенгаген

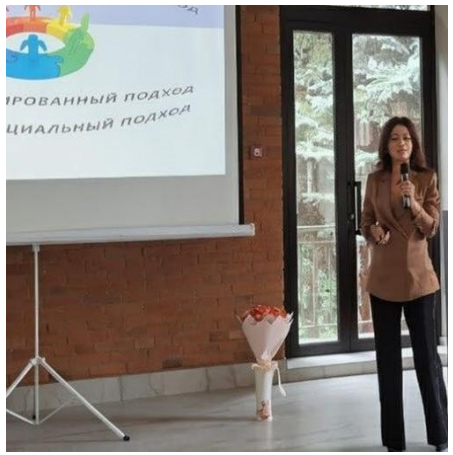


Визит проф. Мохана
в институт эндокринологии
Спб, 2025





Национальный диабетологический конгресс,
Москва, 2025



Управление возрастом и качеством жизни
в современном мире, г. Владикавказ, 2025



Эндокринология 2-х округов,
весенняя сессия

КЛИНИЧЕСКИЕ АПРОБАЦИИ (5)

НАЗВАНИЕ АПРОБАЦИИ
2022-13-2 КА метода суточной оценки кальциемии у пациентов с хроническим гипопаратиреозом для улучшения диагностики эпизодов гипо-/гиперкальциемии на фоне стандартного лечения препаратами кальция и витамина D по сравнению с однократным измерением кальциемии в ранние утренние часы
2022-13-6 КА метода дистанционного наблюдения с применением периодически сканируемого непрерывного мониторирования глюкозы у взрослых пациентов с сахарным диабетом 1 типа
2023-15-3 КА метода медицинской реабилитации пациентов старше 18 лет обоих полов с сахарным диабетом 2 типа с дистальной полинейропатией (E11.4, E11.7) с применением преформированных физических факторов по сравнению со стандартными методами медицинской реабилитации с целью повышения клинической эффективности оказания медицинской помощи
2023-15-5 КА метода мультипараметрической МРТ-визуализации орбит у пациентов взрослого возраста с осложненными формами диффузного токсического зоба (E05.0) для диагностики и стадирования активности эндокринной офтальмопатии (H06.2) и с целью оценки эффективности иммуносупрессивной терапии по сравнению с МСКТ орбит КА метода иммунотерапии ритуксимабом в сочетании с инсулинотерапией у подростков с сахарным диабетом 1 типа (код МКБ-10: E10.9) на ранней стадии клинического периода для лечения этого заболевания с целью продления его ремиссии по сравнению со стандартной терапией сахарного диабета 1 типа, применяемой в рамках оказания медицинской помощи за счет средств ОМС

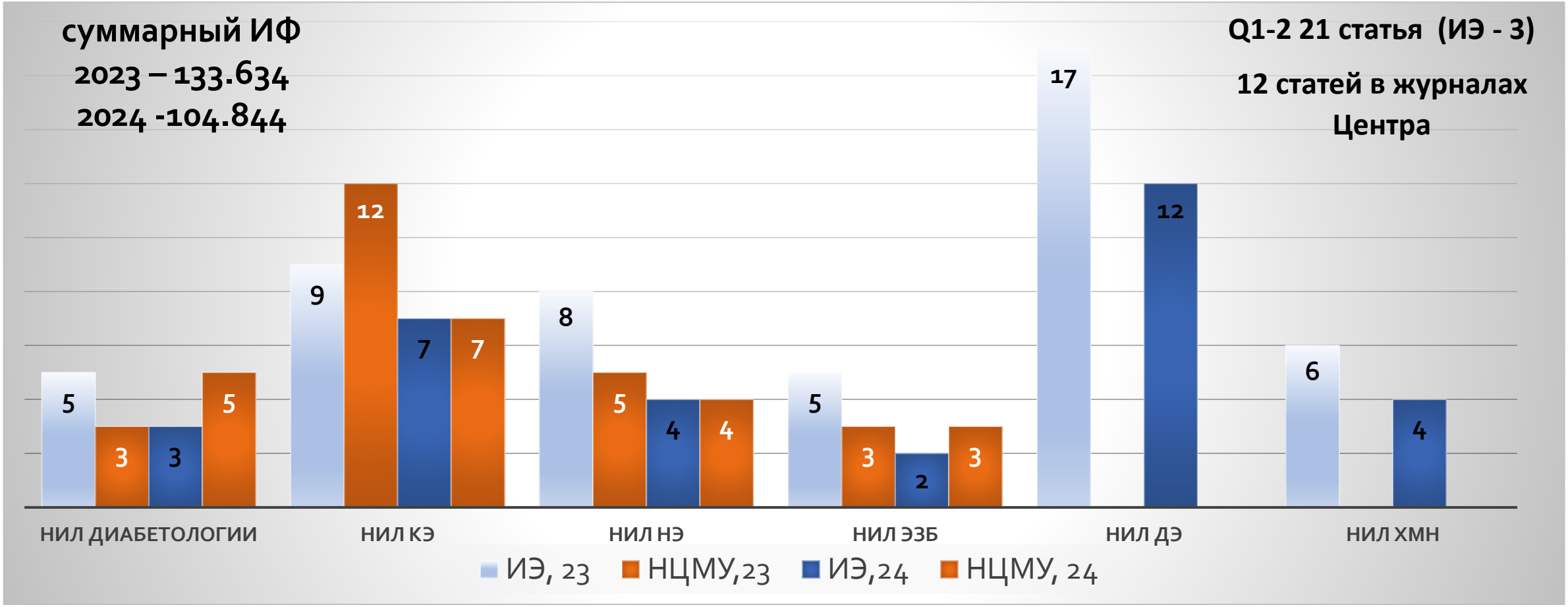


СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ ИНСТИТУТА ЭНДОКРИНОЛОГИИ

общая сумма по всем ГЗ	**27 877 830 руб.**
общая сумма минус 20%	22302264 руб.
общая сумма на зарплату (лимит на ФОТ)	18 393 505,25 руб.
общая сумма (выплаченная)	14 496 908,17 руб.
зарплата сотрудников ИЭ	11 405 359, 36 руб.
зарплата сотрудников других подразделений	3 091 548,81 руб.

ЧИСЛО ПУБЛИКАЦИЙ СОТРУДНИКОВ ИНСТИТУТА ЭНДОКРИНОЛОГИИ ЗА 2023 И 2024 ГГ И ВКЛАД В ПУБЛИКАЦИОННУЮ АКТИВНОСТЬ НЦМУ



Публикации по ГЗ «Разработка персонифицированного подхода к лечению больных сахарным диабетом 2 типа на основании создания и внедрения нового метода диагностики с применением биомаркеров повреждения головного мозга и костной ткани»



biomedicines

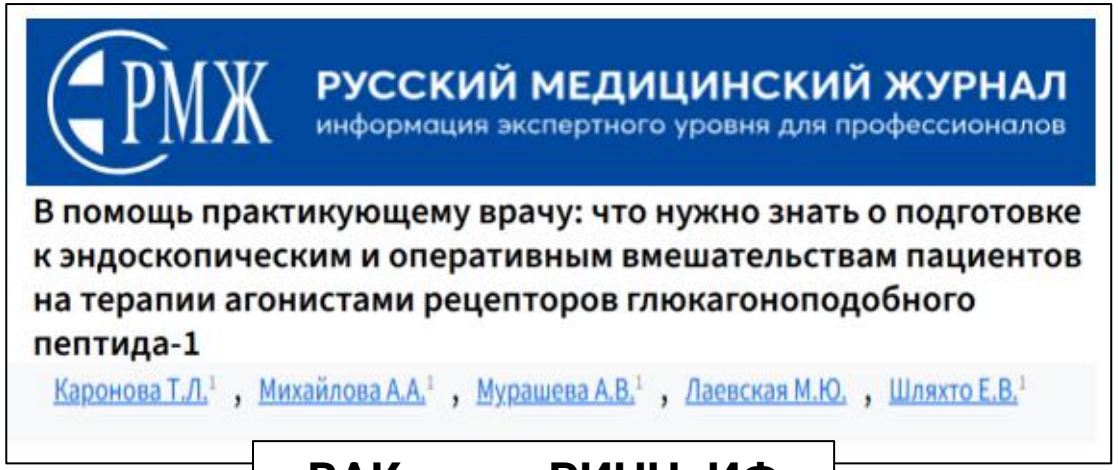
MDPI

Article

SGLT-2 Inhibitors' and GLP-1 Receptor Agonists' Influence on Neuronal and Glial Damage in Experimental Stroke

Anna Murasheva *, Oksana Fuks, Natalya Timkina, Arina Mikhailova, Timur Vlasov, Konstantin Samochernykh and Tatiana Karonova

WoS, Scopus, Q1, IF 3,9, IF SJR 1,11



РМЖ

РУССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

информация экспертного уровня для профессионалов

В помощь практикующему врачу: что нужно знать о подготовке к эндоскопическим и оперативным вмешательствам пациентов на терапии агонистами рецепторов глюкагоноподобного пептида-1

Каронова Т.Л.[1], Михайлова А.А.[1], Мурашева А.В.[1], Лаевская М.Ю., Шляхто Е.В.[1]

ВАК, ядро РИНЦ, ИФ 0,344



187 | Сахарный диабет / Diabetes Mellitus

ОРИГИНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

СРАВНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НЕЙРОПРОТЕКТИВНЫХ СВОЙСТВ ИНГИБИТОРОВ НАТРИЙ-ГЛЮКОЗНОГО КОТРАНСПОРТЕРА-2 И АГОНИСТОВ РЕЦЕПТОРОВ ГЛЮКАГОНОПОДОБНОГО ПЕПТИДА-1 У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

© А.В. Мурашева*, Т.Л. Каронова, О.С. Фукс, Н.В. Тимкина, А.Д. Федотова, Е.Н. Гринева, Е.В. Шляхто

Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова, Санкт-Петербург

ВАК, ядро РИНЦ, WoS, Scopus, ИФ 3,185



FOCUS

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Взаимосвязь метаболически ассоциированной жировой болезни печени и нарушений углеводного обмена: современные представления о патогенезе и лечении

Мурашева А.В., Михайлова А.А., Погосян К.А., Головатюк К.А., Фукс О.С., Каронова Т.Л.

ВАК, ИФ 0,413

Всего по теме ГЗ и инициативным темам - 12 публикаций

ПУБЛИКАЦИИ НИЛ НЕЙРОЭНДОКРИНОЛОЛОГИИ

- 1.Tsoy UA, Sokolnikova PS, Kravchuk EN, Ryazanov PA, Kozyreva AA, Fomichev YV, Aramisova LS, Karonova TL, Kostareva AA, Grineva E. A Comprehensive Target Panel Allows to Extend the Genetic Spectrum of Neuroendocrine Tumors.Neuroendocrinology. 2025;115(5):381-401.(Q2; SJR IF 2024 1,094), doi: 10.1159/000542223. -Scopus (Q2), WoSCC(Q3)

- 2. Игнатьева Е.В., Нерубенко Е.С., Иванова О.А., Цой У.А., Дмитриева Р.И. Высокопроизводительное секвенирование микроРНК из ткани аденомы гипофиза и плазмы крови пациентов с акромегалией на платформе ILLUMINA: подготовка образцов и оценка эффективности. Молекулярная биология. 2025. Т. 59. № 2. С. 309-323. (Q3; SJR IF 2024 0,331), https://link.springer.com/article/10.1134/S0026893324700900 - Scopus (Q3), RSCI

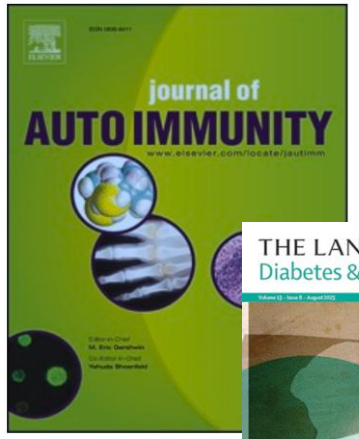
- 3. Ganner A, Ferrara AM, Sekula P, et al Genotype-specific neoplastic risk profiles in patients with VHL disease. Endocr Relat Cancer. 2025 Apr 28;32(5):e240260. (Q1;SJR IF 2024 1,674) doi: 10.1530/ERC-24-0260. –Scopus (Q1), WoSCC(Q1)

- 4. Мацуева И.А., Головатюк К.А., Белоусова Л.В., Цой У.А., Гринева Е.Н. Лечение резистентной пролактиномы: клиническое наблюдение. РМЖ. 2025;2:27–30. DOI: 10.32364/2225-2282-2025-2-5

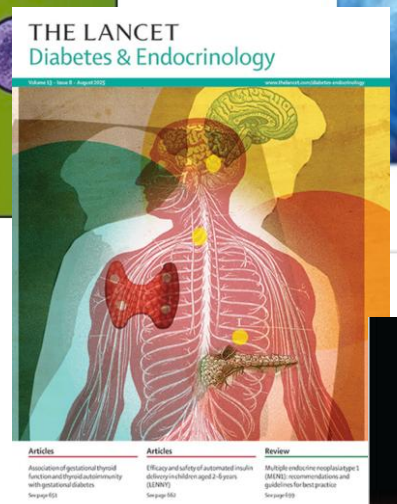
- 5. Вязицкая М.В., Белоусова Л.В., Каронова Т.Л., Цой У.А., Гринева Е.Н. Смешанная кортикомедуллярная опухоль надпочечника: феохромоцитома в сочетании с кортикальной аденомой (клиническое наблюдение). РМЖ. 2025;2:31–34. DOI: 10.32364/2225-2282-2025-2-6

Публикации и доклады НИЛ ЭЗБ (с ноября 24 года)

- 7 публикаций:
  - 4 статьи Q1
  - 2 статьи Q2
  - 1 статья в журнале K1
  - 1 тезисы Международной конференции
  - 5 тезисов Всероссийских конференций
- 3 устных доклада на международных конференция
- 14 докладов на Российских конференциях











SPRINGER NATURE GROUP
SDG Programme
supporting the Sustainable Development Goals

Публикации по теме гос.задания в 2025 г

1. Шабанов П.Д., Арушанян Э.Б., **Байрамов А.А.,** и др. Психонейроэндокринология-2024: новые тенденции развития // Под редакцией П.Д. Шабанова / Санкт-Петербург, Издательство: Арт-экспресс, 2025. 544 с. ISBN: 978-5-4391-1025-4

2. Чурсанов С.А., Воронкова М.А., Лисовский Д.А., Байрамов А.А., Дробленков А.В. Реактивные изменения ткани бедренной кости при моделировании остеопороза и после стимулирующей терапии // В сборнике: Гистогенез, реактивность, регенерация тканей. Санкт-Петербург, 2025. С. 86-90.

3.Гольц В.А., Лебедев А.А., **Байрамов А.А.,** Шабанов П.Д. и др. Воздействие кисспептина-10 на половую активность у самцов крыс после действия рестрикционного стресса // Медицинский академический журнал. 2025. Т. 25. № 2. С. 85-93.

4. Гольц В.А., Перова А.П., **Байрамов А.А.,** Шабанов П.Д. и др. Роль кисспептина-10 в регуляции гипоталамо-гипофизарно-гонадной системы при посттравматическом стрессовом расстройстве // Педиатр. 2025. Т. 16. № 3. С. 5-14.

5 Golts V.A., Lebedev A.A., **Bayramov A.A**., Shabanov P.D. et al. Study of the effects of mammalian kisspeptin analogs and kisspeptin 10 in danio rerio // Biology Bulletin Reviews. 2025. Т. 15. № 2. С. 201-208.

6 Дробленков А.В., Бобков П.С., Лисовский А.Д., **Байрамов А.А.** Современные и классические методы в экспериментальной нейроморфологии при моделировании гипогонадизма // Оренбургский медицинский вестник. 2025. Т. 13. № S2 (50). С. 137.

7. Дробленков А.В., Бобков П.С., Лисовский А.Д., **Байрамов А.А.** Моделирование гипогонадизма и классические методы в современной экспериментальной нейроморфологии // Медицина и образование. 2025. № 1 (21). С. 7-12.

Патенты:

1. Заявка на патент «Новые короткие пептиды, аналоги кисспептина, и фармацевтические композиции на их основе для лечения мужского гипогонадизма»
2. Подготовлена заявка на 2-ой патент «Новый короткий пептид Kiss1-8X, аналог белка Кисспептина 54, и фармацевтическая композиция на его основе для лечения мужского гипогонадизма»