

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**VIII Конференция молодых ученых РМАНПО
с международным участием
«ГОРИЗОНТЫ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ»**

Материалы конференции

Том I

Москва

2017

УДК 61.001-06.053

ББК 72ж

К 652

VIII Конференция молодых ученых РМАНПО с международным участием «Горизонты медицинской науки»: сборник материалов конференции; ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования». М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2017. Т. I. 270 с. ISBN 978-5-7249-2688-1

В сборнике представлены собственные материалы научных исследований молодых ученых РМАНПО и других российских и зарубежных научных учреждений и медицинских вузов. В публикациях отражены актуальные проблемы и современные достижения фундаментальных и клинических медицинских наук и перспективные направления их развития.

Материалы публикуются в авторской редакции.

УДК 61.001-06.053

ББК 72ж

ISBN 978-5-7249-2688-1

© Российская медицинская академия
непрерывного профессионального
образования, 2017

Дорогие молодые коллеги!

В восьмой раз Академия принимает в своих стенах научно-практическую конференцию молодых ученых, которая за эти годы приобрела международный статус. Название нашего форума - "Горизонты науки" - отражает вектор научных исследований молодых ученых-медиков: создание высокотехнологичной и интеллектуально насыщенной превентивной, персональной и профилактической медицины будущего, совершенствование диагностики и лечения социально значимых заболеваний. Внедрение в практику лечебных подходов, разрабатываемых на основе исследований молодых ученых, несомненно, будет способствовать повышению качества жизни.

В этом учебном году Академия стала больше и сильнее в связи с присоединением к ней четырех уважаемых и авторитетных организаций системы дополнительного профессионального образования Казани, Иркутска, Новокузнецка и Пензы. Соответственно, в Академии теперь стало еще больше молодых ученых, увлеченных медицинской наукой, и это очень заметно и по увеличению количества присланных для публикации работ и заявленных устных докладов, и по тому, что они стали более разнообразными, качественными и интересными. Очень ценно, что одним из результатов объединения стало расширение возможностей заниматься медицинской наукой за счет объединения интеллектуальных и материальных ресурсов, научного оборудования и методик. Это особенно важно для выполнения научных исследований по приоритетам, обозначенным в принятой в декабре 2016 года «Стратегии научно-технического развития России». Реализация любых планов невозможна без вовлечения молодых талантливых людей, необходимость поддержки которых провозглашена на государственном уровне, в том числе и в виде различных грантовых программ, предназначенных для молодых ученых. Данный форум также является одним из способов поддержки молодежной медицинской науки и я искренне надеюсь, что для многих из вас он даст импульс к дальнейшей жизни в науке.

Желаю успешного проведения мероприятия, новых интересных научных контактов и проектов перспективных научных исследований.

Ректор
академик РАН



Л.К. Мошетова

97. Килина Д.А., Рыбникова А.В.
ХИМИОТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ВИЧ-АССОЦИИРОВАННЫХ
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛИМФОМ 209
98. Кирилин М.М., Малкина В.Д.
ПРИМЕНЕНИЕ ЦЕФАЛОМЕТРИЧЕСКОГО АНАЛИЗА В
КОМПЬЮТЕРНОЙ ПРОГРАММЕ «DOLPHIN IMAGING» ПРИ
ПЛАНИРОВАНИИ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ У
ПАЦИЕНТОВ С ЗУБОЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫМИ
АНОМАЛИЯМИ 211
99. Киценко Ю.Е., Юрова М.В.
РЕЗУЛЬТАТЫ ВЫПОЛНЕНИЯ ЛИМФОДИССЕКЦИИ ПРИ
КОЛОРЕКТАЛЬНОМ РАКЕ НА ФОНЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ 213
100. Кичатова В.С., Карлсен А.А., Соболева Н.В.
КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЕ ПОЛИМОРФИЗМЫ В ГЕНОМЕ
ВИРУСА ГЕПАТИТА С 215
101. Клемина А.Д.
МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ИССЛЕДОВАНИЮ
АНТИМИКРОБНОЙ АКТИВНОСТИ
ФОТОСЕНСИБИЛИЗАТОРОВ ХЛОРИНОВОГО РЯДА 217
102. Ковалев И.Г.
ПРОТИВОСУДОРОЖНЫЕ И НООТРОПНЫЕ ЭФФЕКТЫ
НОВЫХ ПРОИЗВОДНЫХ 4-ФЕНИЛПИРРОЛИДОНА,
ЛЕВЕТИРАЦЕТАМА И ПИРАЦЕТАМА 219
103. Коваленко К.Ю.
ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ОПЕРИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ
С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЕБА
В ОТДАЛЕННОМ ПЕРИОДЕ 221

целесообразность их использования в процессе диагностики нарушений зубочелюстной системы, определения её обусловленности и самое главное планирования и прогнозирования результатов комплексного лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ВЫПОЛНЕНИЯ ЛИМФОДИССЕКЦИИ ПРИ КОЛОРЕКТАЛЬНОМ РАКЕ НА ФОНЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ

Киценко Ю.Е., врач-колопроктолог, сотрудник кафедры колопроктологии и эндоскопической хирургии ИПО ФГБОУ Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, Юрова М.В., студент очной формы обучения ДОП ФГБОУ Первого МГМУ им. И.М. Сеченова

Руководитель: Тулина И.А., к.м.н., зав. отделением онкологической колопроктологии УКБ №2 ФГБОУ Первого МГМУ им. И.М. Сеченова ФГБОУ Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, г. Москва

Цель исследования: оценить результаты лечения пациентов с ВЗК-ассоциированными опухолями и спорадическим колоректальным раком (КРР), проведенным с соблюдением принципов онкологической хирургии.

Материалы и методы. В отделениях колопроктологии РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского РАМН и УКБ №2 ПМГМУ им. И.М. Сеченова за период 2008-2016 гг. проведено хирургическое лечение 126 пациентов с язвенным колитом (ЯК) и болезнью Крона (БК). Из них у 8 пациентов был диагностирован КРР. Критериями включения в данное ретроспективное мультицентровое контролируемое исследование были: патоморфологически верифицированный ЯК или БК, развитие злокачественного процесса в толстой кишке на фоне вышеописанных заболеваний и факт выполнения расширенной лимфодиссекции. В соответствии с указанными критериями в основную группу включены 6 пациентов (4 пациента с ЯК, 2 пациента с БК), у которых рак был диагностирован в среднем через $95,8 \pm 91,3$ месяца после

выявления основного заболевания. Распределение по стадиям: I (n=1), IIa (n=3) и IIb (n=2) стадии; по степени дифференцирования аденокарциномы: высоко- (n=2), умеренно- (n=3) и низкодифференцированная (n=1). Подбор контрольных наблюдений производился попарно в соотношении 1:3, при этом требованиями к группе являлись: аналогичная локализация новообразования и стадия заболевания по TNM 7-го пересмотра. В группу сравнения отобрано 18 пациентов со sporadическим раком толстой кишки. У 3 пациентов диагностирована I стадия, у 9 – II, у 6 – III стадия КРР. При патоморфологическом исследовании у всех пациентов была выявлена высоко- (n=7), умеренно- (n=9) и низкодифференцированная (n=2) аденокарцинома.

Результаты. В основной группе среднее число исследованных лимфоузлов составило $39,0 \pm 39,3$ (1-го порядка $15,0 \pm 20,8$; 2-го порядка - $9,8 \pm 12,7$; 3-го порядка - $14,2 \pm 31,4$). У 4 пациентов метастазов в лимфоузлы не выявлено, в 2 наблюдениях обнаружены метастазы в лимфоузлы 1 порядка. Среднее число исследованных лимфоузлов в контрольной группе составило $29,9 \pm 21,1$ (1-го порядка $15,9 \pm 10,7$, 2-го порядка $9,2 \pm 8,7$, 3-го порядка $4,7 \pm 8,3$). Метастазы опухоли в лимфоузлы 1-го порядка выявлены у 33,3% (n=6), в 1 наблюдении выявлены метастазы в лимфоузлы 2-го порядка. В отдаленном периоде прослежены все пациенты (средний срок наблюдения $27,3 \pm 25,9$ месяцев), у 4 из 6 пациентов основной группы признаков рецидива заболевания не отмечено, в 2 случаях отмечены отдаленные метастазы (33,3%). (Общая выживаемость >5 лет, общая смертность 4,2% (n=1). В контрольной группе у 3 из 18 пациентов (16,7%) отмечены отдаленные метастазы. Статистически достоверных значимых отличий по частоте отдаленного метастазирования в основной и контрольной группах не обнаружено (p=0,4).

Выводы. Таким образом, принимая во внимание данные доказательной медицины об онкологической эффективности расширенной лимфодиссекции, а также отсутствие статистически значимой разницы между степенью

агрессивности спорадического КРР и злокачественного процесса на фоне ВЗК, хирургу необходимо выбрать объем операции, максимально совмещающий принципы радикального подхода к обеим изолированным патологиям для улучшения отдаленных результатов.

КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЕ ПОЛИМОРФИЗМЫ В ГЕНОМЕ ВИРУСА ГЕПАТИТА С

Кичатова В.С.¹, научный сотрудник,

Карлсен А.А.¹, научный сотрудник,

Соболева Н.В.², младший научный сотрудник

Руководитель: Кюрегян К.К., д.б.н., проф. РАН

¹НИЦ ФГБОУ ДПО РМАНПО, г. Москва

²ФГБНУ ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН, г. Москва

Введение. Феномен генетической изменчивости вируса гепатита С (ВГС), связанный с накоплением в процессе вирусной репликации нуклеотидных замен, имеет большое клиническое значение, в первую очередь с точки зрения ответа на противовирусную терапию и прогрессирования заболевания печени. В ряде исследований было показано, что замены аминокислот Q/H70R и M91L в участке генома, кодирующего капсидный белок (core) ВГС генотипа 1b (ВГС-1b), ассоциированы с низкой частотой достижения устойчивого вирусологического ответа при лечении препаратами интерферона (ИНФ), а также с повышенным риском развития гепатоцеллюлярной карциномы (ГЦК). Распространенность данных полиморфизмов среди штаммов ВГС, циркулирующих на территории Российской Федерации (РФ), неизвестна.

Цель исследования: определить распространенность клинически значимых полиморфизмов в геноме вируса гепатита С различных генотипов, циркулирующих на территории РФ.