



**ФАКУЛЬТЕТ  
ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ  
МЕДИЦИНЫ  
МГУ**

# **ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА – СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ПЛАТФОРМА ДЛЯ БУДУЩЕГО ФАРМАЦИИ**

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ  
Всероссийской научно-практической конференции,  
посвященной 15-летию создания  
фармацевтического отделения  
на факультете фундаментальной медицины МГУ**

**Москва  
2023**

УДК 339.9:001.895(063)  
ББК 65.5  
М64

## НАУЧНО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

Председатель –  
академик РАН, декан Факультета фундаментальной медицины МГУ *В.А. Ткачук*

Заместитель председателя –  
доктор фармацевтических наук, профессор,  
заведующий кафедрой фармацевтической химии и организации  
фармацевтического дела ФФМ МГУ *Е.И. Каленикова*

Ответственный секретарь –  
кандидат фармацевтических наук, доцент, доцент кафедры фармацевтической  
химии и организации фармацевтического дела ФФМ МГУ *Е.И. Грибкова*

**М64**      **Образование и наука – стратегическая платформа для будущего Фармации** : сборник тезисов, Всероссийской научно-практической конференции, посвященной 15-летию создания фармацевтического отделения на факультете фундаментальной медицины МГУ. – Москва : РУДН, 2023. – 216 с.

В сборнике конференции «Образование и наука – стратегическая платформа для будущего Фармации», посвященной 15-летию создания фармацевтического отделения на факультете фундаментальной медицины МГУ, представлены материалы научных исследований преподавателей и молодых ученых ведущих фармацевтических и медицинских ВУЗов страны.

ISBN 978-5-209-12148-0

© Коллектив авторов, 2023  
© Оформление. Российский университет  
дружбы народов, 2023

последних 5 лет), Энтеросгель вошел в Приказ Росстата от 22.12.2021 г. № 944 как составная часть Набора товаров и услуг, входящих в расчёт индекса потребительских цен.

### **Литература**

1. NHS England. “Maximising the benefits of research: Guidance for integrated care systems”. [www.england.nhs.uk](http://www.england.nhs.uk).

2. Preface amendments to the Drug Tariff // National Health Service. 2023. July. P. Vii.

## **INFORMATION TECHNOLOGIES IN THE PROCESS OF IMPLEMENTATION OF MODERN ENTEROSORPTION INTO ROUTINE HEALTHCARE (CASE STUDY OF ENTEROSGEL)**

**A.V. Khovanov**

*TNC SILMA, Moscow, Russia*

**Keywords:** clinical trials, Enterosgel, pharmacoeconomics.

## **ОЦЕНКА АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С ОЖИРЕНИЕМ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЁМЕ АСПИРИНА**

**Ш.И. Ходжанова**

*Ташкентская медицинская академия, Узбекистан, Ташкент*

e-mail: [shahnoza8830@mail.ru](mailto:shahnoza8830@mail.ru)

**Ключевые слова:** ацетилсалициловая кислота, агрегация тромбоцитов, ожирения

Цель работы: изучить влияние ожирения на функциональное состояние тромбоцитов у больных ишемической болезнью сердца II-III функционального класса, стабильной

стенокардией напряжения при длительным приемом ацетилсалициловой кислоты.

Материалы и методы обследования: в исследовании приняли участие 90 пациентов с диагнозом ИБС ССН II–III ФК. Диагноз ИБС и функциональные классы ССН были поставлены в соответствии с критериями Европейского Общества Кардиологов на основании их жалоб, истории болезни, объективного обследования и лабораторно-инструментальных исследований. Все пациенты получали стандартную терапию ИБС антитромботическими, гипотензивными, антиангинальными препаратами, статинами. В качестве антиагреганта принимали АСК (кардиомагнил) в дозе 75 мг. В исследовании использовались общие методы клинического обследования, анкета на соответствие лекарственным средствам, общий анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма, показатели липидного спектра. В ходе исследования оценивали агрегацию тромбоцитов в соответствии с наличием/отсутствием ожирения у пациентов с ИБС. Проверка агрегации тромбоцитов, обогащенного тромбоцитами сыворотки крови методом Борна и О'Брайена проводилась в двухканальном лазерном анализаторе Алат – 2 Биола (БИОЛА НПФ, Россия) с последующим компьютерной обработкой по программе AGGR. В этом устройстве агрегация тромбоцитов проверяется обычным турбодометрическим методом, который регистрирует изменения светопропускания сыворотки, обогащенной тромбоцитами (СОТ). Оценивали спонтанную и индуцированную агрегацию тромбоцитов и использовали 0,1, 1,0 и 5,0 мкмоль растворов аденозиндифосфата (АДФ) в качестве индукторов агрегации тромбоцитов. За норму принимали: для спонтанной агрегации – 1,0–1,5 отн.ед., для индуцированной 0,1 мкмоль АДФ – 1,0–2,0 отн.ед., для индуцированной 1,0 мкмоль АДФ – 1,5–5,5 отн. ед. и для индуцированной 5 мкмоль АДФ – 25–72%. В качестве критерия резистентности использован уровень спонтанной агрегации тромбоцитов >1,5 отн.ед., уровень агрегации тромбоцитов с 5,0 мкмоль

АДФ >72 % и наличие фазы высвобождения на кривой агрегации тромбоцитов.

Результаты исследования: результаты исследования показали, что у пациентов с ИБС ССН II-III ФК, страдающих ожирением, наблюдалась значительно более высокая спонтанная агрегация тромбоцитов и агрегация, индуцированная АДФ. Следует отметить, что показатели спонтанной агрегации ( $1,71 \pm 0,09$  и  $1,48 \pm 0,07$  соответственно,  $r < 0,05$ ) и АДФ-индуцированной агрегации тромбоцитов были статистически достоверно выше у пациентов с различными уровнями ожирения по сравнению с людьми, у которых не было диагностировано ожирение ( $63,13 \pm 3,25$  и  $43,47 \pm 0,05$  соответственно) при концентрации АДФ  $5,0$  мкмоль  $2,5$ ,  $r < 0,05$ ) (табл. 1).

Таблица 1

**Показатели агрегации тромбоцитов у больных ишемической болезнью сердца в зависимости от наличия ожирения,  $M \pm m$**

Параметры агрегации, ед.	Спонтанная агрегация, отн.ед	0,1 мкМ АДФ, отн.ед	1,0 мкМ АДФ, отн.ед	5,0 мкМ АДФ, %
ИМТ < 30 кг/м <sup>2</sup> , n=59	$1,48 \pm 0,07$	$5,23 \pm 0,53$	$13,55 \pm 1,15$	$43,47 \pm 2,5$
ИМТ > 30 кг/м <sup>2</sup> , n=33	$1,71 \pm 0,09^*$	$6,49 \pm 0,89$	$14,81 \pm 1,51$	$63,13 \pm 3,25^{**}$

Примечание: \* – различие статистически значимо ( $p < 0,05$ ).

\*\* – различие статистически значимо ( $p = 0,01$ ).

Корреляционный анализ, проведенный в группе пациентов с избыточной массой тела, показал слабую положительную корреляционную связь между спонтанной агрегацией и индексом массы тела ( $R = 0,249$ ,  $R < 0,05$ ), и  $5,0$  мкмоль АДФ показали, что существует умеренно сильная положительная корреляционная связь между индуцированной агрегацией тромбоцитов и индексом массы тела ( $R = 0,433$ ,  $R < 0,05$ ). Однако в группе пациентов с ожирением резистентность к аспирину

наблюдалась чаще, чем в группе пациентов без ожирения (57,6% и 18,6%  $\chi^2=14,6$   $p<0,01$  соответственно).

Выводы: полученные результаты показали, что у пациентов с ИБС ССН II-III ФК, страдающих ожирением, наблюдалась значительно более высокая спонтанная агрегация тромбоцитов и агрегация, индуцированная АДФ. Учитывая, что избыточная масса тела связана с другими факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний, можно было бы предположить, что повышенная агрегация тромбоцитов связана с метаболическими нарушениями, сопровождающими ожирение, включая окислительный стресс, резистентность к инсулину и гиперинсулинемию.

## EVALUATION OF PLATELET AGGREGATION IN OBESE PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE WITH PROLONGED ASPIRIN INTAKE

**Khodjanova Sh.I.**

*Tashkent Medical Academy, Uzbekistan, Tashkent*  
e-mail: shahnoza8830@mail.ru

**Keywords:** acetylsalicylic acid, platelet aggregation, obesity

## ВОЗМОЖНОСТИ КЛЕТочНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ДЕФЕКТАХ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

**Ю.Б. Хусанова**

*Ташкентский государственный стоматологический институт*  
*100147, Ташкент, ул.Махтумкули, 103*  
e-mail: kh.yulduz31@gmail.com

**Ключевые слова:** дефект слизистой полости рта, регенерация, стволовые клетки.

<b>Финк М.А., Титова А.Р., Александрова С.А., Дарвиш Д.М.</b> Разработка биоактивного материала на основе фибриллярного коллагена и биостекла для регенерации костной ткани .....	186
<b>Ханова М.Ю., Кривкина Е.О., Сенокосова Е.А., Великанова Е.А., Матвеева В.Г., Антонова Л.В.</b> Биодеградируемый сосудистый протез малого диаметра с атромбогенным и противомикробным покрытием .....	188
<b>Харина И.А., Джупарова И.А.</b> Социологическое исследование системы качества в пунктах льготного отпуска лекарственных препаратов г. Новосибирска и Новосибирской области .....	190
<b>Хованов А.В.</b> Информационные технологии в процессе внедрения современной энтеросорбции в практическое здравоохранение (на примере препарата энтеросгель).....	192
<b>Ходжанова Ш.И.</b> Оценка агрегации тромбоцитов у больных ишемической болезнью сердца с ожирением при длительном приёме аспирина.....	194
<b>Хусанова Ю.Б.</b> Возможности клеточной терапии при дефектах слизистой оболочки полости рта.....	197
<b>Чапленко А.А., Гильдеева Г.Н.</b> Особенности фармацевтической разработки лекарственных препаратов на основе олигонуклеотидов.....	199
<b>Шейхмагомедова П.А., Попова О.И.</b> Аспекты фармакогностического исследования фацелии пижмолистной..	202
<b>Шеферов И.А., Балакирева А.А., Спицкая И.В., Мельникова Н.Б.</b> Влияние нанокластеров оксида церия в матрице производных целлюлозы на проницаемость 5-фторурацила из дерматологических пленок и гидрогелей.....	204
<b>Ямщикова С.И., Потанина О.Г., Абрамович Р.А.</b> Фармацевтическая разработка лекарственных средств на основе ягеля .....	206

Подписано в печать 27.09.2023 г. Формат 60×84/16. Печать офсетная.  
Усл. печ. л. 12,67. Тираж 100 экз. Заказ 1585.

---

Российский университет дружбы народов  
115419, ГСП-1, г. Москва, ул. Орджоникидзе, д. 3

---

Типография РУДН  
115419, ГСП-1, г. Москва, ул. Орджоникидзе, д. 3.  
Тел.: 8 (495) 955-08-74. E-mail: [publishing@rudn.ru](mailto:publishing@rudn.ru)