

Требования к оформлению материалов

Тезисы должны содержать новые, ранее не опубликованные данные.

Все тезисы будут проходить научное рецензирование. Материалы, не соответствующие требованиям и присланные позднее установленного срока, не рассматриваются и обратно не высылаются. Материалы публикуются в авторской редакции, авторы несут ответственность за достоверность, оригинальность и научно-теоретический уровень публикуемого материала.

Материалы, не соответствующие требованиям и присланные позднее установленного срока, не рассматриваются и обратно не высылаются.

Структура публикации:

- **НАЗВАНИЕ** – заглавными буквами, шрифт полужирный, выравнивание по левому краю, первая строка без отступа;
- с новой строки – **фамилии и инициалы автора (ов)** – шрифт полужирный, выравнивание по левому краю, первая строка без отступа;
- с новой строки – информация об официальном наименовании учреждения (учреждений), где выполнена работа, город, страна, выравнивание по левому краю, первая строка без отступа;
- с новой строки – e-mail первого автора для контактов, курсив, выравнивание по левому краю;
- после одной строки интервала, с новой строки – текст тезисов, включающий цель, методику (материалы и методы), результаты, выводы или заключение;
- рисунки, графики и таблицы не допускаются;
- после одной строки интервала, с новой строки в том же порядке разделы тезисов на английском языке.
- объем тезисов – 1 страница А4, шрифт – Times New Roman, №12 через 1 интервал, поля – слева 3 см, справа 1,5 см, сверху и снизу 2 см, абзац без отступа, текст печатается без переносов с выравниванием по ширине.
- Пример оформления тезисов представлен ниже.

ИЗМЕНЕНИЯ ПАРАМЕТРОВ ГЕМОРЕОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ И ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОАГУЛОГРАММЫ ПОСЛЕ ТРЕХ ЦИКЛОВ ПЛАТИНОСОДЕРЖАЩЕЙ ХИМИОТЕРАПИИ

Муравьев А.В.¹, Тихомирова И.А.¹, Кислов Н.В.²

¹ФГБОУ ВО «Ярославский государственный педагогический университет им. К.Д. Ушинского», Ярославль, Россия

²ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница», Ярославль, Россия

alexei.47@mail.ru

Целью данного исследования было определение влияние платиносодержащей химиотерапии на гемореологический профиль и ряд параметров гемостаза у больных солидными злокачественными опухолями.

Методы. Было выполнено три трехнедельных цикла платиносодержащей химиотерапии (ХТ). До и после каждого цикла регистрировали параметры гемореологического профиля и показатели коагулограммы и ряд биохимических характеристик плазмы крови.

Результаты. Было установлено, что вязкость крови (ВК) снижалась после каждого цикла ХТ на 10-20%. Это сочеталось с уменьшением гематокрита (Нct) на 18% и вязкости плазмы на 9%. Между ВК и Нct была положительная корреляция ($r=0,52$). Другим механизмом повышения текучести крови является прирост деформируемости эритроцитов под влиянием платиносодержащей ХТ. При инкубации отмытых эритроцитов с цисплатином (50 мкг/мл) их деформируемость возрастала на 19% ($p<0.05$). Эти гемореологические изменения при ХТ сочетались со снижением концентрации фибриногена и числа тромбоцитов, а также АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время).

Заключение. После трех циклов платиносодержащей химиотерапии наблюдается умеренная гемодиллюция, из-за снижения Нct, прирост деформируемости эритроцитов и их транспортного потенциала в сочетании с уменьшением параметров свертывания крови.

CHANGES OF HEMORHEOLOGICAL PROFILE AND BLOOD COAGULATION PARAMETERS AFTER THREE CYCLES OF CISPLATIN-BASED CHEMOTHERAPY

Muravyov A.V.¹, Tikhomirova I.A.¹, Kislov N.V.²

¹Yaroslavl State Pedagogical University named after K.D. Ushinsky, Yaroslavl, Russia

²Regional Clinical Oncological Hospital, Yaroslavl, Russia

alexei.47@mail.ru

The aim of this study was to determine the effect of platinum-containing chemotherapy on the hemorheological profile and a number of hemostasis parameters in patients with solid malignant tumors.

Methods. Three three-week cycles of platinum-containing chemotherapy (CT) were performed. Before and after each cycle, the hemorheological profile parameters, coagulogram parameters, and a number of biochemical characteristics of blood plasma were recorded.

Results. It was found that blood viscosity (BV) decreased after each CT cycle by 10-20%. This was combined with a decrease in hematocrit (Hct) by 18% and plasma viscosity by 9%. There was a positive correlation between BV and Hct ($r=0.52$). Another mechanism for increasing blood fluidity is an increase in the deformability of red blood cells under the influence of platinum-containing CT. When washed erythrocytes were incubated with cisplatin (50 μ g/ml), their deformability increased by 19% ($p<0.05$). These hemorheological changes during chemotherapy were combined with a decrease in fibrinogen concentration and platelet count, as well as APTT (activated partial thromboplastin time).

Conclusion. After three cycles of platinum-containing chemotherapy, moderate hemodilution is observed due to a decrease in Hct, an increase in erythrocyte deformability and their transport potential in combination with a decrease in blood coagulation parameters.