



**XIV РОССИЙСКИЙ  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС  
«ЧЕЛОВЕК И ЛЕКАРСТВО»**

**СБОРНИК  
МАТЕРИАЛОВ КОНГРЕССА  
(ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ)**

16–20 апреля 2007 г.

**Москва**

## **Научные редакторы**

Чучалин Александр Григорьевич — президент Конгресса  
Белоусов Юрий Борисович — вице-президент Конгресса

## **Ответственные секретари**

Богатырев Виктор Владимирович  
Борин Вадим Васильевич  
Лисица Лариса Ивановна  
Чернобаева Галина Николаевна

Представленные к печати тезисы докладов сохранены в авторской редакции.  
Внесенные исправления носят стилистический характер и, в основном, касаются  
приведения тезисов к установленной форме.

рисосудистого свертывания крови. Для обеспечения адекватной активности фибринолитического потенциала крови препарат вводили однократно внутривенно капельно из расчета 500000 - 1000000 ЕД на 400 мл физиологического раствора в зависимости от тяжести состояния пациента.

**Результаты:** применение фибринолитика триаза в указанной дозировке не сопровождалось аллергическими, гемодинамическими и температурной реакциями и достаточно хорошо переносилось больными. Использование триаза способствовало разрешению тромбемии (достоверное снижение концентрации растворимых комплексов мономеров фибрина/фибриногена), активации фибринолитического потенциала (укорочение времени лизиса сгустка по тестам хагеман- и эуплобулинзависимого фибринолиза) и отсутствию потребления фибриногена. Достигнутый эффект сохранялся в течение 24-30 часов.

**Выводы:** использование генноинженерного препарата триаза показало его хорошую переносимость и высокую активность, что может быть использовано для активации фибринолитического потенциала крови у пациентов с тромбозами магистральных сосудов.

**КРУЧИНСКИЙ Н.Г., ПЛЕНИНА Л.В., АКУЛИЧ Н.В.,  
ЦИМАНОВИЧ С.Г.**

Учреждение «Национальное антидопинговое агентство», Минск, Республика Беларусь

#### **ПРИМЕНЕНИЕ ГЕНОИНЖЕНЕРНОГО ПРЕПАРАТА ТРИАЗА ПРИ ТРОМБОЗАХ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ**

**Цель:** проанализировать возможность использования генноинженерного препарата триаза для активации фибринолитического потенциала крови.

**Материалы и методы:** исследованы изменения 22 параметров развернутой гемостазиограммы у 20 пациентов (возраст от 47 до 83 лет) с артериальными и венозными тромбозами магистральных сосудов в рамках проведения II-III-й фаз клинических испытаний. Показанием для включения фибринолитика триаза (белковый комплекс из культуральной жидкости несовершенного сапрофитного гриба «Trichothecium roseum») в комплексное лечения служили клинико-лабораторные признаки развития диссеминированного внут-