

Главный врач

Им. Какиш Рыскуловой

Мусаев А.И.

2025r.



им. Какиш Рыскуловой г.Бишкек

Автор (соавторы) **внедрения (ФИО полностью):** Чекеева Наргиза Токтогуловна, Кулов Болот Бейшеналиевич, кафедра неврологии, нейрохирургии с курсом медицинской генетики КРСУ им Б.Н.Ельцина

1. Наименование научно-исследовательской (диссертационной работы):

«Клинико-иммунологические особенности острейшего и острого периодов ишемического инсульта в условиях низкогорья».

2. Краткая аннотация:

В настоящее время ишемический инсульт остается одной из наиболее актуальных медико-социальных проблем, что обусловлено, во-первых, распространенностью этого заболевания среди всех слоев населения, во-вторых, чрезвычайно частой инвалидизацией; в-третьих, высоким уровнем смертности заболевших. Кроме того, увеличивается количество случаев инфаркта ткани головного мозга у лиц моложе 50-ти лет. Ответная реакция иммунокомпетентной системы (ИКС) на повреждение структурных составляющих мозговой ткани является важным звеном патогенеза ишемического инсульта. Степень ее адекватности тесно связана с вероятностью развития инфекционно-воспалительных и аутоиммунных осложнений, что, в свою очередь, оказывает влияние на процессы репарации и восстановления в пострадавшем участке. В настоящее время установлено,

что в начале заболевания уровень активности ИКС достаточно высок, однако, в дальнейшем весьма вероятно развитие иммуносупрессии, которая может стать одной из причин летального исхода пациентов с инфарктом ткани головного мозга.

Большинство исследователей указывают на высокую значимость иммуносупрессии и подчеркивают ее биологическую роль не только в патогенезе острых нарушений мозгового кровообращения, но и в реализации срочных, относительно устойчивых и долговременных саногенетических механизмов. Информативным методом оценки состояния иммунного статуса является определение субпопуляций Т-лимфоцитов CD3+, CD4+, CD8+, CD16+, CD19+ в венозной крови больных с ишемическим инсультом

3. Эффект от внедрения: у больных ишемическим инсультом индексация количества в периферической крови абсолютного количества лимфоцитов CD3+, CD4+, CD8+, CD16+, CD19+ достоверно отражает функциональное состояние иммунокомпетентной системы, позволяет выявить ранние признаки дополнительных повреждений, аутоиммунных или инфекционно-воспалительных осложнений

4. Место и время проведения: отделение ангионеврологии ГКБ №1 г.Бишкек

5. Форма внедрения: методика диагностики субпопуляций Т-, В-лимфоцитов CD3+, CD4+, CD8+, CD16+, CD19+ в крови у больных с впервые возникшим ишемическим инсультом

Представители организации, в которую внедрена разработка

Заведующий отделения ангионеврологии ГКБ №1  Кадыров Т.С.

Представители организации, из которого исходит внедрение

К.м.н., доцент кафедры неврологии,
Нейрохирургии с курсом медицинской генетики
КРСУ

Дата: 05.03.2025

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
УРП КРСУ
ИНН 01512199310054



Шлейфер С.Г.