Облікова картка ДіР

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0225U000910

Державний реєстраційний номер: 0122U000391

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 21-01-2025

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Розробити фармакогенетичні методи профілактики декомпенсації серцевої недостатності у хворих на ішемічну хворобу серця, які перенесли COVID-19.

Початок етапу: 01.2022

Закінчення етапу: 12.2024

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Національний інститут терапії імені Л.Т. Малої Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 04528465

Місцезнаходження: пр. Любові Малої, 2-а, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61039, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380573703737, 380573702818

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Національна академія медичних наук України

Код за ЄДРПОУ: 00061125

Місцезнаходження: вул. Герцена, буд. 12, м. Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Кабінет Міністрів України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380444893981

VI. Джерела, напрями та обсяги фінансування ДіР

Підстава для проведення ДіР: 34 - договір (замовлення) з центральним органом виконавчої влади, академією наук (головними розпорядниками бюджетних коштів на проведення НДДКР)

Напрям фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

7713 - кошти держбюджету

Код програмної класифікації видатків і кредитування (КПКВК): 6561040

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 5091.000

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Розробити фармакогенетичні методи профілактики декомпенсації серцевої недостатності у хворих на ішемічну хворобу серця, які перенесли COVID-19.

Назва роботи англійською:

To develop the pharmacogenetic methods for preventing a decompensation heart failure in patients with coronary heart disease who have had COVID-19.

Реферат українською:

В дослідження включені хворі із СН, що виникла в осіб з ішемічною хворобою серця (ІХС). Серед них 36,6 % пацієнтів перенесли COVID-19 з ураженням легень, 63,6 % – без ураження легень. У пацієнтів вивчали вплив наявності синдрому низького трийодтироніну (СНТ3), рівнів фактора некрозу пухлин-□ (ФНП-□), інтерлейкіну-6 (ІЛ-6) та поліморфізмів генів системи □-адренорецепції на перебіг СН, ураховуючи частоту госпіталізацій з приводу декомпенсації СН. Частота повторної госпіталізації хворих із СН без ураження легень при COVID-19 становила 20,6 %, тоді як серед пацієнтів, що мали ураження легень, вона сягала 45,3 %. Виявлена тенденція до збільшення частоти повторних госпіталізацій у пацієнтів із СН зі встановленим СНТ3 порівняно з хворими без даного синдрому (31,7 % проти 22,9 %, □2 = 3,326; p = 0,068). Встановлено, що ризик СНТ3 зростав у гомозиготних носіїв СС за поліморфізмом Ser275 гена □3-субодиниці G-протеїну: відношення шансів (ВШ) становило 1,75 (95% довірчий інтервал (ДІ) 0,99–3,07; p = 0,054). Ризик зростання концентрації ФНП-□ та ІЛ-6 у хворих із СН був вищим у гомозиготних носіїв СС за поліморфізмом Ser275 гена □3-субодиниці G-протеїну: ВШ = 4,55 (95 % ДІ 1,27–16,34; p = 0,028) та ВШ = 5,86 (95 % ДІ 1,81–19,00; p = 0,003). Ризик повторної госпіталізації хворих із СН з ураженням легень при COVID-19 асоціювався з гетерозиготним С/Т-поліморфізмом Ser275 гена □3-субодиниці G-протеїну (ВШ = 4,36; 95 % ДІ 1,85–10,27; p = 0,022). У пацієнтів із СН низький рівень Т3 у сироватці крові може бути предиктором несприятливого прогнозу. СНТ3 у таких хворих асоційований з важчим перебігом COVID-19. Індуктором розвитку СНТ3 можуть бути прозапальні цитокіни, які впливають на конверсію Т4 в Т3. Ризик розвитку СНТ3 у пацієнтів з ІХС, що перенесли COVID-19, пов`язаний з поліморфними варіантами генів системи □-адренорецепції. Визначення рівня Т3 у сироватці крові є простим інструментом для стратифікації ризику пацієнтів з тяжкою формою COVID-19 на тлі синдрому СН

Реферат англійською:

The study included patients with HF with ischemic heart disease. Of these 36.6 % patients had a history of COVID-19 with lung involvement, and 63.6 % without lung involvement. The patients to study the impact of the presence of LT3S, levels of tumor necrosis factor-□ (TNF-□), interleukin-6 (IL-6), and polymorphisms of the □-adrenergic receptor system genes on the course of HF, taking into account the frequency of hospitalizations due to HF decompensation.. The frequency of recurrent hospitalizations of HF patients without lung involvement in COVID-19 was 20.6 %, while in patients with lung involvement – 45.3 % (□2 = 24.505; p = 0.0001). There is a tendency to increase the frequency of recurrent hospitalizations in HF patients with established LT3S compared to those without this syndrome (31.7 % vs. 22.9 %, □2 = 3.326; p = 0.068). It was found that the risk of LT3S increased in homozygous carriers of CC polymorphism at the Ser275 site of the G-protein □3 subunit gene: the odds ratio (OR) was 1.75 (95 % confidence interval (CI) 0.99–3.07; p = 0.054). The risk of increasing the concentration of TNF-□ and IL-6 in HF patients was higher in homozygous carriers of CC polymorphism at the Ser275 site of the G-protein □3 subunit gene: OR = 4.55 (95 % CI 1.27–16.34); p = 0.028) and OR = 5.86 (95 % CI 1.81–19.00; p = 0.003). The risk of recurrent hospitalizations in HF patients with lung involvement in COVID-19 was associated with the heterozygous C/T polymorphism at the Ser275 site of the G-protein □3 subunit gene (OR = 4.36 (95 % CI 1.85–10.27; p = 0.022). Proinflammatory cytokines, influencing the conversion of T4 to T3, may contribute to the development of LT3 in

patients with HF. There is an association between polymorphisms of the □-adrenergic receptor system genes, the risk of LT3 development, levels of proinflammatory cytokines, and recurrent hospitalizations in patients with HF who have had COVID-19

Індекс УДК: 616-005.4, 616.12-008.46-085:616-005.4:616.981.21/.958:575.191

Коди тематичних рубрик: 76.29.30.07

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Рудик Юрій Степанович

Науковий ступінь: д.мед.н.

Вчене звання: професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

VIII. Наукова (науково-технічна) продукція (НТП)

Назва НТП українською: Особливості серцевої недостатності у хворих, які перенесли коронавірусну інфекцію

Назва НТП англійською: Features of heart failure in patients who have suffered coronavirus disease.

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: 85.11.1; 85.12.0

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: В отриманій НТП надано рекомендації щодо проведення діагностики та лікування хворих на СН, які перенесли коронавірусну хворобу, що надає можливість на ранній стадії обирати індивідуальну тактику лікування та своєчасно здійснювати превентивні заходи з урахуванням генетичного профілю хворих.

Соціально-економічна спрямованість НТП: Поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 01.2025

Закінчення етапу: 12.2026

Споживачі продукції:

Перспективні ринки:

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обгрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

1. . Рудик Ю.С., Пивовар С.М., Паніна Л.В. Прогнозування несприятливого перебігу серцевої недостатності у хворих із супутньою тиреоїдною патологією // Український терапевтичний журнал.-2022.-№1.-С.66-75.

2. Rudyk I, Babichev D, Medentseva O., Gasanov I. Association between ultrasonographic parameters, clinical and biochemical indicators and results of surveys in patients with heart failure with moderately reduced left ventricle fraction // Scientific Journal «ScienceRise: Medical Science». 2022.-N.3(48).-P.9-14

3. Pyvovar S.M., Rudyk I.S. Use of beta-blockers in patients with heart failure – unresolved issues // Pol. Merkur. Lekarski.-2022; L (298).-P.391–393.

4. Medentseva O., Rudyk I.S., Ovrakh T.G., Udovychenko M.M., Babichev D.P., Gasanov I.C., Galchinskaya V.U. ST2 prognostic value of unfavorable heart failure course in diabetic patients with HFpEF, 7.5 years follow-up // Eur. J. Heart Fail.-2022.-V.24.-P.54.

5. Самохіна Л.М., Рудик Ю.С. Особливості серцевої недостатності у хворих, які перенесли коронавірусну інфекцію // Фізіологічний журнал.- 2022.-Т. 6.-С.90-99.

6. Rudyk Iu.S., Pyvovar S.M. The use of □-adrenoblockers in patients with heart failure and concomitant thyroid disease (literature review and own observations) // Georgian Medical News.- 2022.- № 7(238).- C.141-147.

7. Pyvovar S. M., Rudyk Y. S. Prediction of adverse course of heart failure in patients with concomitant thyroid pathology // Український кардіологічний журнал, том 29, 2022, с 109-110.

8. S.M. Pyvovar, Iu.S. Rudyk , T.Scherban The associations of cytokines and gens polymorphisms of □-adrenoreceptors in patients with heart failure and some thyroid pathology (literature review and own observations) // Проблеми ендокринної патології.-2023.- № 4 (80).-С.77-94.

9. Pyvovar S., Rudyk I., Scherban T. The dilemma of use of the levothyroxin in patients with heart failure (literature review and own data) // Problems of endocrine pathology. 2023;2:81-9.

10. Самохіна Л.М., Рудик Ю.С. Особливості серцевої недостатності у хворих, які перенесли коронавірусну інфекцію // Фізіологічний журнал. 2022;том 6:90-99.

11. Рудик Ю. С., Бабічев Д. П., Меденцева О. О., Ченчик Т. О. Перебіг серцевої недостатності у пацієнтів після COVID-19 та діагностична роль фурину. Український терапевтичний журнал. 2023; 1: 31-38.

12. Pyvovar S., Rudyk I. The associations of □-adrenoreceptors genes polymorphisms with the course of heart failure and with the low triiodothyronine syndrome (literature review and own observations) // Problems of endocrine pathology. 2023; 4 (80): 77-94.

13. Rudyk I., Medenceva O., Babichev D., Pyvovar S. Shcerban T.D. Course of post COVID-19 disease in heart failure patients with moderately reduced left ventricular ejection fraction. Georgian medical news. 2023; 5 (338): 57-62.

14. Самохіна Л.М., Рудик Ю.С. Стрес і гіпертензія за умов війни та COVID-19. Фізіологічний журнал.2023; 69 (3): 100-113.

15. Isayeva G, Potlukova E, Rumora K, at al. Diagnostic and prognostic value of H-ficolin for functionally relevant coronary artery disease // Clinica Chimica Acta. 2023: 551; 117582. https://doi.org/10.1016/j.cca.2023.117582.

16. Pyvovar S.M., Rudyk, I.S., Scherban T.D. The associations of cytokines and gens polymorphisms of □-adrenoreceptors in patients with heart failure and some thyroid pathology (literature review and own observations) // Wiadomosci Lekarskie (Medical Advances).-2024.-Vol.LXXVII, Issue 01.-P.105-113.

17. Самохіна Л.М., Ломако В.В., Рудик Ю.С. Кордова кров у корекції стресзумовлених гіпертензивних змін у щурів // Фізіологічний журнал.- 2024.- №2.- С. 67-74.

18. Бабляк С.Д., Рудик Ю.С. Планування лікарської кар`єри: розгляд життєвих сценаріїв // Гілея.-2024.-Вип.191-192 (№1-2).-С.9-16.

19. Magnus Back, Jirar Topouchian, Carlos Labat, Sylvie Gautier, Jacques Blacher, Marcin Cwynar, Alejandro de la Sierra, Denes Pall, Kevin Duarte, Francesco Fantin, Katalin Farkas, Luis Garcia-Ortiz, Zoya Hakobyan, Piotr Jankowski, Ana Jelakovic, bMarina Kotsani, Alexandra Konradi,Oksana Mikhailova, Iveta Mintale, Oscar Plunde, Rafael Ramos, Anatoly Rogoza, Yuriy Sirenko, Nebojsa Tasic, Iurii Rudyk, Saule Urazalina, Peter Wohlfahrt, Parounak Zelveian, Roland Asmar, Athanase Benetos. Cardio-ankl

20. Rudyk Yu.S., ScherbanT.D., O.O.Medentseva, Kravchenko I.G., Lozik T.V. Low triiodothyronine syndrome as a factor of an unfavourable course of heart failure in patients with ischemic heart disease and COVID-19 history //

Український терапевтичний журнал.-2024.-№4.-С. (В редакції журналу)

21. Предиктори несприятливого перебігу серцевої недостатності у пацієнтів з ішемічною хворобою серця, які перенесли COVID-19 // Журнал АМН України.-2024. (В редакції журналу)

22. Рудик Ю.С., Пивовар С.М., Щербань Т.Д., Удовіченко М.М., Лозік Т.В. Особливості застосування бета-блокаторів у пацієнтів з хронічною серцевою недостатністю і синдромом низького трийодтиронину, які перенесли коронавірусну інфекцію (огляд літератури та власні дані) // Problems of endocrine pathology.-2024. (В редакції журналу).

23. Pyvovar S., Rudyk I. The polymorphisms of beta-adrenergic receptors genes and a risk of atrial fibrillation development in patients with a heart failure, ESC Congreses 2023 (abstract) прийнято до публікації та до усної of-line доповіді.

24. Самохіна Л.М. Деякі технології збереження здоров'я людини за умов війни та пандемії COVID-19 // Від експериментальної та клінічної патофізіології до досягнень сучасної медицини і фармації : матеріали V науково-практичної конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю, м. Харків, 18 травня 2023 р. Х. : НФаУ, 2023. С.270-272. https://drive.google.com/file/d/1MKeLopv2m94v6pX_GfJDKrVx5xsxZeQm/view?usp=sharing

25. Самохіна Л.М., Ломако В.В. Можливості корекції стрес-обумовлених вазоконстрикторних змін // Від експериментальної та клінічної патофізіології до досягнень сучасної медицини і фармації : матеріали V науково-практичної конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю, м. Харків, 18 травня 2023 р. Х. : НФаУ, 2023. С.267-269. https://drive.google.com/file/d/1MKeLopv2m94v6pX_GfJDKrVx5xsxZeQm/view?usp=sharing

26. Ломако В.В., Самохіна Л.М. Алогенна кордова кров активує систему нетрипсиноподібна протеїназа–α-2-макроглобулін у старих щурів // III Міжнародна науково-практична інтернет-конференція «Проблеми та досягнення сучасної біотехнології» 24 березня 2023 р., м.Харків. https://drive.google. com/file/d/1-zZ05Vlv5Z5lVTvQ791Brna-bUyZQiqs/view?usp=sharing

27. Самохіна Л.М., Ломако В.В., Рудик Ю.С. Можливості клітинної терапії у корекції стресзумовлених гіпертензивних змін // Збір.публ. І Міжнар. наук.-практ.-конф. «Сучасні досягнення експериментальної, клінічної, екологічної біохімії та молекулярної біології», 7 березня 2024 р.- С.436-441.

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Фадєєнко Галина Дмитрівна
д. мед. н., 14.01.02

Перелік осіб-виконавців

Алексєєва Марина Олександрівна

Бабічев Денис Петрович

Гасанов Юрій Чінгізович
(к.мед.н., 14.01.02)

Костюк Олена Іванівна

Кравченко Ірина Григорівна
(к.мед.н., 14.01.11)

Лозик Тетяна Валентинівна

Мазій Віктор Вікторович

Меденцева Олена Олександрівна
(к. мед. н., 14.01.02)

Пивовар Сергій Миколайович
(д. мед. н., 14.01.02)

Рудик Юрій Степанович
(д. мед. н.)

Самохіна Любов Михайлівна
(к.б.н., 03.00.04)

Сидора Інна Євгенівна
(лаборант)

Страхова Наталія Володимирівна

Удовиченко Марина Михайлівна
(к.мед.н., 14.01.02)

Усенко Марина Володимирівна

Ченчик Тетяна Олександрівна
(к.б.н., 03.00.04)

Шеїна Ольга Константинівна

Щенявська Олена Миколаївна

Щербань Тетяна Дмитрівна
(к. мед. н.)

Відповідальний за підготовку облікових документів

Щербань Тетяна Дмитрівна

Телефон

+38 (067) 770-77-32

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

