

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0220U000678

Державний реєстраційний номер: 0117U006446

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 02-11-2020

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 3

Назва етапу: Встановити ризики ураження ШКТ за сумісного застосування імуносупресорів з амлодипіном на тлі ревматоїдного артриту, поєднаного з артеріальною гіпертензією

Початок етапу: 01.2019

Закінчення етапу: 12.2019

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Інститут фармакології та токсикології Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011901

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 044-456-42-56

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, Київська обл., 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)

Напрямок 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.): 2086.4

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Ефективність, кардіо- і гастроінтестинальна безпечність імунодепресантів та антагоністів кальцію дигідропіридинового ряду за умов комбінованого застосування на моделі ревматоїдного артриту, поєднаного з артеріальною гіпертензією

Назва роботи англійською:

Efficacy, cardio- and gastrointestinal safety of immunosuppressants and calcium antagonists of the dihydropyridine series when combined in a model of rheumatoid arthritis combined with arterial hypertension

Реферат українською:

Досліджено можливості та доцільність комбінованого застосування імуносупресорів синтетичного походження (на прикладі Лефлуноміду) та біологічного походження (на прикладі генномодифікованого препарату Енбрел) із антагоністом кальцію дигідропіридинового ряду Амлодипіном на тлі поєднаної патології – артеріальної гіпертензії, асоційованої з ад'ювантним артритом. Результат вивчення знеболювальної дії Лефлуноміду свідчить про його ефективність на тлі коморбідної патології. Амлодипін сприяє посиленню аналгетичної активності за комбінованого застосування з Лефлуномідом, що обґрунтовує застосування антагоніста кальцію з метою посилення знеболювальної дії Лефлуноміду за необхідності його призначення за основним показанням (як гіпотензивного засобу). Самостійне застосування Лефлуноміду не призводить до прояву протинабрякового ефекту на тлі поєднаної патології, водночас, Амлодипін сприяє прояву протинабрякового ефекту Лефлуноміду за комбінованого застосування. Підвищення АТ та тахікардія за застосування Лефлуноміду передбачають необхідність комбінованого застосування імуносупресора та відповідних кардіальних (зокрема, гіпотензивних та антиаритмічних) засобів терапії. Відсутність прогіпертензивної дії у Енбрелу свідчить про недоцільність комбінованого застосування Амлодипіну з Енбрелом з метою зниження АТ на тлі поєднаної патології. Отримані результати доводять доцільність моніторингу за частотою та ритмом серцевих скорочень за застосування, в тому числі комбінованого, досліджуваних засобів терапії на тлі коморбідного стану. Застосування Лефлуноміду, Енбрелу та Амлодипіну не нормалізує, а погіршує гастро- та ентеропатичний стан. Найменш уразливим є самостійне застосування Енбрелу та комбіноване застосування Лефлуноміду з Амлодипіном на тлі асоційованої патології. Зазначені результати дають змогу оптимізувати шляхи вибору лікарських засобів зазначених фармакотерапевтичних груп та удосконалити медичну технологію лікування коморбідних станів, зокрема – артеріальної гіпертензії, що супроводжує ревматоїдний артрит або виникає на його фоні.

Реферат англійською:

Possibilities and feasibility of combined use of immunosuppressants of synthetic origin (on the example of Leflunomide) and biological origin (on the example of the genetically modified drug Enbrel) with the calcium antagonist of the dihydropyridine series by amyotenditis, combined with atherosclerotic pathogenesis. The result of the study of the analgesic effect of Leflunomide testifies to its effectiveness against the background of comorbid pathology. Amlodipine enhances analgesic activity when combined with Leflunomide, which justifies the use of a calcium antagonist to enhance the analgesic effect of Leflunomide when required as its primary indication (as an antihypertensive agent). Independent administration of Leflunomide does not lead to the manifestation of an anti-edematous effect on the background of combined pathology, while Amlodipine promotes the manifestation of an anti-edema effect of Leflunomide when combined. Increased blood pressure and tachycardia with Leflunomide require the combined use of an immunosuppressant and appropriate cardiac (in particular, hypotensive and antiarrhythmic) therapies. The lack of a hypertensive effect in Enbrel indicates the inappropriateness of the combined use of Amlodipine with Enbrel in order to reduce blood pressure amid joint pathology. The results obtained prove the feasibility of monitoring the frequency and rhythm of heart rate for the use, including

combination, of investigational therapies against the background of a comorbid condition. The use of Leflunomide, Enbrel and Amlodipine does not normalize but worsens the gastro- and enteropathic conditions. The least vulnerable is Enbrel's self-administration and combined administration of Leflunomide with Amlodipine on the background of associated pathology. These results make it possible to optimize the ways of choice of medicines of these pharmacotherapeutic groups and to improve the medical technology of treatment of comorbid conditions, in particular - arterial hypertension accompanying or arising on rheumatoid arthritis.

Індекс УДК: 615.03; 615.1/.3, 615.273.55:616-039.811/814

Коди тематичних рубрик: 76.31

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Серединська Наталія Миколаївна

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання: с.н.с.

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Критерії оптимізованого вибору імуносупресорів та гіпотензивних засобів за умов ад'ювантного артриту, асоційованого з артеріальною гіпертензією

Назва НТП англійською: Criteria for optimized selection of immunosuppressants and antihypertensive agents for adjuvant arthritis associated with hypertension

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності лікування хворих

Галузь застосування: Медицина.

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Встановлено особливості кардіотропної, знеболювальної, протизапальної дії та гастроінтестинальної безпечності імуносупресорів та амлодипіну за їх комбінованого тривалого застосування. Наведено критерії підходу до вибору засобів зазначених фармакотерапевтичних груп для лікування коморбідної патології -- ревматоїдного артриту, поєднаного з артеріальною гіпертензією.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Не впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: не визначені

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: заклади медичного профілю, наукові заклади

Перспективні ринки: Україна

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.: 0

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обґрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.: 0

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

Серединська Н. М., Мохорт М. А., Хоменко В. С., Марченко-Толста К. С., Киричок Л. М., Марченко О. М. Моделювання артеріальної гіпертензії шляхом тривалого сольового навантаження. Моніторинг функціонування серцево-судинної системи та динаміки інтегральних показників життєдіяльності у щурів (частина I) // Фармакологія та лікарська токсикологія. – 2019. – Т. 13, № 2. – С. 83–92. Серединська Н. М.,

Марченко-Толста К. С. Протизапальна активність амлодипіну на фоні експериментального ревматоїдного артрити, асоційованого з артеріальною гіпертензією // Зб. наук. праць за матеріалами міжнар. науково-практ. конф. "Новини науки: дослідження, наукові відкриття, високі технології", 31 березня 2019 р., Харків. – 2019. – С. 76-78. Серединська Н. М., Хоменко В. С., Марченко О. М., Марченко-Толста К. С., Киричок Л. М. Моделювання артеріальної гіпертензії шляхом тривалого сольового навантаження. Моніторинг функціонування серцево-судинної системи та динаміки інтегральних показників життєдіяльності у щурів (частина II) // Фармакологія та лікарська токсикологія. – 2019. – Т. 13, № 3. – С. 203-212.

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Бухтіарова Тетяна Анатоліївна
д. мед. н., 14.03.05

Перелік осіб-виконавців

Акімова Н. В.
Бершова Т. А.
Киричок Л. М.
Марченко О. М.
Матвієнко А. В.
Мохорт Н. А.
Серединська Н. М.
Суворова О. С.
Хоменко В. С.

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Телефон

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**

