

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0219U102389

Державний реєстраційний номер: 0117U004540

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 28-12-2019

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Вивчити акушерські та перинатальні наслідки антикоагулянтної профілактики венозного тромбоемболізму та розробити способи їх корекції у вагітних з екстрагенітальною патологією

Початок етапу: 01.2017

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 педіатрії, акушерства і гінекології ім. академіка О.М.Лук'янової НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02012022

Місцезнаходження: вул. П. Майбороди, 8, м. Київ, Київська обл., 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380444838067, 380444832632

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, 12, м. Київ, Київська обл., 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія наук 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.): 2590.1

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Вивчити акушерські та перинатальні наслідки антикоагулянтної профілактики венозного тромбоемболізму та розробити способи їх корекції у вагітних з екстрагенітальною патологією

Назва роботи англійською:

To study obstetric and perinatal outcomes anticoagulant prophylaxis of venous thromboembolism and to develop ways of correction in pregnant women with extragenital pathology

Реферат українською:

Серед екстрагенітальної патології у вагітних з ризиком розвитку венозних тромбоемболій переважають серцево-судинні хвороби (54,8 %), ожиріння (16,4%) та захворювання сполучної тканини (14,5 %). Для цих жінок характерно: обтяжений акушерський анамнез (60,9%), загроза переривання вагітності (27,9 %), дистрес плода (18,7%); значна частка оперативних пологів (43,2 %) та ускладнень III періоду (16,7 %), в т.ч. підвищеної крововтрати. Перинатальні втрати склали 2,68 %, в асфіксії народилось 40,2 % немовлят. Встановлено особливості коагуляційних змін та фактори ризику розвитку побічних ефектів у пацієток з екстрагенітальною патологією при тривалій антикоагулянтній терапії. Результати вагітності обумовлені перш за все патологією матері, а також методом профілактики тромбоемболізму. Ефективність антикоагулянтної профілактики тромбоемболізму залежить від причини, тривалості існування патології до вагітності та поєднаної екстрагенітальної патології. Новизна роботи полягає в тому, що завдяки проведеним дослідженням встановлено вплив різних чинників ризику виникнення венозного тромбоемболізму на перебіг вагітності, материнські та перинатальні наслідки у вагітних з екстрагенітальною патологією. Встановлено фактори ризику розвитку побічних ефектів, обумовлених антикоагулянтною профілактикою, у вагітних з екстрагенітальною патологією, вивчено особливості перебігу вагітності та стан плода залежно від серологічних показників антифосфоліпідного синдрому та наявності спадкових тромбофілій. Запропоновано алгоритм діагностики гепарин-індукованої тромбоцитопенії та вчасної корекції антикоагулянтної терапії для запобігання прогресування даного ускладнення. Впроваджено лікувально-профілактичні заходи для вагітних, які отримують антикоагулянтну терапію, що дозволило зменшити частоту розвитку кровотеч малої інтенсивності майже втричі, прогресування остеопатичних змін в чотири рази/

Реферат англійською:

Extragenital pathology in pregnant women at risk of venous thromboembolism is dominated by cardiovascular disease (54.8%), obesity (16.4%) and connective tissue disease (14.5%). Women who underwent venous thromboembolism prevention were characterized by: high risk obstetric history (60.9%), risk of termination of pregnancy (27.9%), fetal distress (18.7%); a significant proportion of operative births: caesarean section (34.8%) and vacuum extraction (8.4%); high incidence of complications of the third period (16.7%), incl. increased blood loss. Perinatal losses amounted to 2.68%, 40.2% of babies were born in asphyxia. The novelty of the work is that due to the conducted researches the influence of various risk factors of venous thromboembolism on the course of pregnancy, maternal and perinatal consequences in pregnant women with extragenital pathology was established. The risk factors for the development of side effects caused by anticoagulant prophylaxis in pregnant women with extragenital pathology were determined, the features of pregnancy and the condition of the fetus were studied depending on the serological indicators of antiphospholipid syndrome and the presence of hereditary thrombophilia. An algorithm for the diagnosis of heparin-induced thrombocytopenia and timely correction of anticoagulant therapy is proposed to prevent the progression of this complication. Treatment-and-prophylactic measures for pregnant women receiving anticoagulant therapy were introduced, which reduced the frequency of low-intensity bleeding by almost three times, and the progression of osteopathic changes fourfold.

Індекс УДК:618, 618.3+616-053.1:616-005.6/7-084:616.1/7

Коди тематичних рубрик: 76.29.48

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Медведь В. І.

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Спосіб прогнозування розвитку дистресу плода в родах у вагітних з варикозною хворобою

Назва НТП англійською: Method for predicting fetal distress in labor in pregnant women with varicose veins

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Інший результат роботи

Галузь застосування: Медицина (акушерство і гінекологія)

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Корисна модель відноситься до галузі медицини, зокрема акушерства і може бути використана при проведенні прогнозування інтранатального дистресу плода у вагітних з варикозною хворобою. В основу корисної моделі поставлена задача вдосконалення способу прогнозування розвитку дистресу плода в родах у вагітних з варикозною хворобою, в якому досліджуються діаметр поперечного перерізу лівої та правої яєчникових вен та лінійна швидкість кровотоку в них в III триместрі вагітності, що дозволить знизити ризик інтранатального дистресу плода. Поставлена задача способу прогнозування розвитку дистресу плода в родах у вагітних з варикозною хворобою, що включає дослідження вен, згідно корисної моделі проводять дуплексне сканування вен малого тазу у вагітних з варикозною хворобою в III триместрі, причому, якщо різниця діаметру поперечного перерізу та/або середня лінійна швидкість кровотоку між лівою і правою яєчникомою веною перевищує 25 %, зростає ймовірність інтранатального дистресу плода.

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: 01.2017

Закінчення етапу: 12.2019

Споживачі продукції: акушерські стаціонари та начальні медчні заклади

Перспективні ринки:

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

Права, що надаються інвестору після завершення роботи: Права не надаються

Наявність бізнес-плану: Ні

Техніко-економічне обґрунтування: Ні

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

1. Медведь В.І., Бенюк В.О., Коваль С.Д. Критерії ефективності лікування варикозної хвороби у вагітних в третьому триместрі Інформаційний лист №293. Київ, 2017. 4 с.
2. Медведь В.І., Ісламова О.В., Мартиненко Л.В., Савка Т.Р. Портальна гіпертензія, асоційована з цирозом печінки, у вагітних. Жіночий лікар. 2018. №5. С.8-13.
3. Медведь В.І., Савка Т.Р. Тромбоемболія легеневої артерії в акушерстві (сучасні літературні рекомендації та нотатки із практики). Журнал НАМН України. 2018. №4.
4. Медведь В.І. Акушерская кардиология в доказательствах. Жіночий лікар. 2017. №2. С.6-8.
5. Бенюк В.О., Медведь В.І., Усевич І.А., Коваль С.Д., Коржелецький О.С. Корекція гемодинамічних порушень у вагітних із варикозною хворобою. Здоровье женщины. 2017. №2. С.69-76.
6. Медведь В.І., Бенюк В.А., Коваль С.Д., Ковалюк Т.В., Бенюк С.В. Особенности клеточного иммунитета у беременных с варикозной болезнью. Репродуктивное здоровье. Восточная Европа. 2017. №2. С.44-49.
7. Медведь В.І., Кирильчук М.Є., Ісламова О.В., Автомеєнко А.І., Савка Т.Р. Профілактика венозного тромбоемболізму у вагітних груп високого ризику: клініко-інструментальне дослідження. Здоровье женщины. 2017. №3. С.73-78.
8. Медведь В.І. Медикаментозная терапия во время беременности: риски, ограничения, особенности. Слово о здоровье. 2017. №3. С.32-38.
9. Медведь В.І., Бенюк В.О., Коваль С.Д., Курочка В.В. Стан системи гемостазу у вагітних жінок з варикозною хворобою вен нижніх кінцівок. Зб. наукових праць Асоц. акуш.-гінекологів України. 2017. Вип. 2. С.184-188.
10. Бенюк В.О., Коваль С.Д., Курочка В.В., Ковалюк Т.В. Маркери дисфункції ендотелію у вагітних з варикозною хворобою вен нижніх кінцівок. Здоровье женщины. 2017. №4(120). С. 75-78.
- Ісламова Е.В., Ісламова А.О. Варикозная болезнь вен малого таза у женщин. Слово о здоровье. 2017. №1. С.38-41.
- Медведь В.І., Кирильчук М.Є., Ісламова О.В., Автомеєнко А.І., Савка Т.Р. Профілактика венозного тромбоемболізму у вагітних груп високого ризику: клініко-інструментальне дослідження. Здоровье женщины. 2017. №3. С.73-78.
13. Medved V., Savka T. Aspirin prophylaxis in obstetrics Intern. Trends in Science and Technology. 2019 (August 31). Vol. 2. P.35-41 (Poland).
- Заявка на корисну модель U 2019 10800 від 31.10.2019 «Спосіб діагностики розвитку імунної гепарин-індукованої тромбоцитопенії у вагітних»
- Патент на корисну модель №131260, зареєстровано 10.01.2019. Бюл.№1, 2019 Коваль С.Д., Бенюк В.О., Медведь В.І., Грицай І.М. Спосіб прогнозування розвитку дистресу плода в родах у вагітних з варикозною хворобою».

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Антипкін Юрій Геннадійович

Перелік осіб-виконавців

Ісламова Олена Василівна

(к. мед. н., 14.01.02)

Грицай Інна Миколаївна

(к. мед. н., 14.01.01)

Гришина Тамара Олексіївна

Дзерович Наталія Іванівна

(д. мед. н., 14.01.12)

Дуда Катерина Михайлівна

(14.01.01)

Задорожна Тамара Данилівна

(д. мед. н., 14.03.02)

Зосіменко Любов Василівна

Каніовська Валентина Андріївна

Кирильчук Міла Євгенівна

(д. мед. н., 14.01.01)

Лук'янова Ірина Сергіївна

(д. мед. н., 14.01.11, 14.01.11, 14.01.11, 14.01.23, 14.01.23, 14.01.23)

Марчук Олександр Олександрович

Савка Тарас Романович

(14.01.01)

Степура Наталія Борисівна

(14.01.02)

Стратійчук Анна Григорівна

Янюта Галина Сергіївна

(к. мед. н., 14.01.01)

Янюта Олександр Сергійович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Березенко Валентина Сергіївна

Телефон

+38 (044) 483-80-26

Реєстратор

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

