

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0224U001408

Державний реєстраційний номер: 0123U100779

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-01-2024

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Вплив черепно-мозкової травми та метаболічних порушень на розвиток та прогресування церебро-кардіальної патології у осіб різного віку

Початок етапу: 01.2021

Закінчення етапу: 12.2023

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Інститут геронтології імені Д. Ф. Чеботарьова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 01897908

Місцезнаходження: вул. Вишгородська, буд. 67, м. Київ, 04114, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 38044304068

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)

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.): 6177.600

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Вплив черепно-мозкової травми та метаболічних порушень на розвиток та прогресування цереб्रोкардіальної патології у осіб різного віку

Назва роботи англійською:

The impact of brain injury and metabolic disorders on the development and progression of cerebrocardial pathology in people of different ages

Реферат українською:

Встановлено, що наслідком перенесеної мінно-вибухової травми (МВТ) є зміни біоелектричної активності головного мозку, які у 70% пацієнтів характеризуються помірною дезорганізацією і зниженням частоти альфа-ритму, переважно в лобовій і центральній ділянках обох півкуль. У 30% пацієнтів додатково зростає потужність повільних дельта- та тета-ритмів у центральних ділянках обох або однієї з півкуль. У пацієнтів з МВТ статистично значущо знижується швидкість кровотоку в деяких мозкових судинах, і такі зміни більш значні у віковій групі 41-59 років. За госпітальною шкалою тривоги та депресії HADS 17% чоловіків із МВТ мали прояви тривоги, 10,6% - депресії, 38,3% - поєднання тривоги та депресії. У 45% чоловіків із МВТ діагностовано посттравматичний стресовий розлад за шкалою PCL-5. Для військовослужбовців з МВТ характерна наявність статистично значущого кореляційного зв'язку між показниками психоемоційного стану і мозкового кровотоку. Аналіз структури кореляційних зв'язків між рівнем тривоги або депресії та показниками мозкового кровотоку дає підстави рекомендувати включення вазоактивних препаратів в систему реабілітації хворих із МВТ для корекції порушень психоемоційного стану. МВТ навіть легкого ступеня тяжкості призводить до пришвидшеного старіння ССС. Високий рівень кортизолу в плазмі крові свідчить про перебування чоловіків із МВТ в стані хронічного стресу. Наслідком перенесеної МВТ є зміни кровоплину в судинах мікроциркуляторної ланки системи кровообігу. Особи з МВТ мають вищий вік судин порівняно з особами без МВТ та збереженою функцією ендотелію. У чоловіків із парадоксальним вазопазмом вдвічі вищий показник серцево-судинного ризику. З урахуванням гетерогенності змін функціонального стану головного мозку, визначених за результатами дослідження біоелектричної активності мозку, церебральної гемодинаміки та психоемоційного стану, пацієнтам із наслідками МВТ доцільно проводити фармакологічну корекцію виявлених порушень із застосуванням кверцетину, ньюрексану і мемопруву.

Реферат англійською:

It has been established that the consequence of mine-explosive trauma (MVT) is changes in the bioelectric activity of the brain, which in 70% of patients are characterized by moderate disorganization and a decrease in the frequency of the alpha rhythm, mainly in the frontal and central areas of both hemispheres. In 30% of patients, the power of slow delta and theta rhythms in the central areas of both or one of the hemispheres additionally increases. In patients with MVT, the velocity of blood flow in some cerebral vessels is statistically significantly reduced, and such changes are more significant in the age group of 41-59 years. According to the HADS hospital anxiety and depression scale, 17% of men with MVT had symptoms of anxiety, 10.6% - depression, and 38.3% - a combination of anxiety and depression. 45% of men with MVT were diagnosed with post-traumatic stress disorder according to the PSL-5 scale. A statistically significant correlation between indicators of psycho-emotional state and cerebral blood flow is characteristic of servicemen with MVT. The analysis of the structure of correlations between the level of anxiety or depression and indicators of cerebral blood flow gives reasons to recommend the inclusion of vasoactive drugs in the rehabilitation system of patients with MVT for the correction of psycho-emotional state disorders. MV, even of mild severity, leads to accelerated aging of the cardiovascular system. A high level of cortisol in the blood plasma indicates that men with MVT are in a state of chronic stress. Changes in blood flow in the vessels of the microcirculatory link of the circulatory system are a consequence of the

transferred MVT. Individuals with MVT have older vascular age compared to individuals without MVT and preserved endothelial function. Men with paradoxical vasospasm have twice the cardiovascular risk. Taking into account the heterogeneity of changes in the functional state of the brain, determined by the results of the study

Індекс УДК: 616.13-02, 616.379, 616.8:616.001, 616.8, 616.89; 615.851, 616.13-053.9:616.831-005-053.9:616.379-008.64

Коди тематичних рубрик: 76.29.30.37, 76.29.37.13, 76.29.42.17, 76.29.51, 76.29.52

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Кузнецова Світлана Михайлівна

Науковий ступінь: д.мед.н.

Вчене звання: професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Шатило Валерій Броніславович

Науковий ступінь: д.мед.н.

Вчене звання: професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Метод фармакологічної корекції функціонального стану мозку при мінно-вибуховій травмі

Назва НТП англійською: The method of pharmacological correction of the functional state of the brain in case of mine-explosive injury

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Методи, теорії

Галузь застосування: 86.21

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Пропонується в системі реабілітації осіб, які перенесли мінно-вибухову травму (струс, забій) включення курсового прийому нейропептидного препарату "Мемопрув". Спосіб передбачає застосування нової схеми призначення препарату (по 1 таблетці 2 рази на день, 14 днів) на відміну від вказаної в інструкції до препарату, що дає змогу вдвічі швидше досягти ефекту лікування. Нововведення дає можливість покращити біоелектричну активність головного мозку (збільшити частоту альфа-ритму на 0,5 Гц, знизити потужність в діапазоні дельта та тета ритмів). Збільшити кровотоки в судинах каротидного та вертебро базилярного басейнів.

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: 01.2022

Закінчення етапу: 12.2023

Споживачі продукції: науково-дослідні установи

Перспективні ринки: Україна

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.: 6189.7

Права, що надаються інвестору після завершення роботи: Спільні права на НТП

Наявність бізнес-плану: Ні

Техніко-економічне обґрунтування: Так

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років): 5

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

1. Технологія комплексної реабілітації постраждалих з наслідками мінно-вибухової травми: інформ. лист / уклад. Кузнецова С.М., Кузнецов В.В., Чижова В.П. – К., 2023. – 4 с.
2. Застосування кверцетину для корекції вікових змін організму: інформ. лист / уклад. Шатило В.Б., Антонюк-Щеглова І.А., Наскалова С.С., Бондаренко О.В., Красенков Д.С., Писарук А.В. – К., 2021. – 4 с.
3. Модель метаболічного віку людини / А.В. Писарук, В.Б. Шатило, І.А. Антонюк-Щеглова, С.С. Наскалова, Л.В. Мехова // Проблеми ендокринної патології. – 2021. – № 3 (77). – С. 71 – 75.
4. Патент України на корисну модель № 142083. МПК (2006) G01N 33/49 (2006.01), A61K 31/00, A61P 3/00. Спосіб корекції реологічних властивостей крові у людей літнього віку з метаболічним синдромом / Шатило В.Б., Антонюк-Щеглова І.А., Наскалова С.С., Бондаренко О.В., Дужак Г.В., Гриб О.М., Петренко О.О.; заявник і патентовласник ДУ «Ін-т геронтології ім. Д.Ф. Чеботарьова НАМН України». – З. № u201911694; заявл. 06.12.2019; опубл. 12.05.2020. Бюл. № 9.
5. Патент України на корисну модель № 145320. МПК (2006) A61K 36/18 (2006.01), A61K 31/122 (2006.01), A61P 3/02 (2006.01), A61P 9/00. Спосіб підвищення резистентності організму до впливу гіпоксії у людей літнього віку з метаболічним синдромом / Шатило В.Б., Антонюк-Щеглова І.А., Наскалова С.С., Бондаренко О.В., Гавалко А.В., Гриб О.М.; заявник і патентовласник ДУ «Ін-т геронтології ім. Д.Ф. Чеботарьова НАМН України». – З. № u202004853; заявл. 29.07.2020; опубл. 26.11.2020. Бюл. № 22.
6. Зв'язок інсулінорезистентності та автономної нервової регуляції в умовах дозованої гіпоксії в похилому віці / Е.О. Асанов, В.Б. Шатило, А.В. Гавалко, І.А. Антонюк-Щеглова, С.С. Наскалова, І.А. Диба // Проблеми ендокринної патології. – 2023. – № 3. – С. 7 – 13.
7. Асанов Е.О. Підходи до прогнозування тривалості життя у хворих на ішемічну хворобу серця старшого віку з коморбідними станами / Е.О. Асанов, Г.П. Войнаровська, І.А. Диба // Запорізький медичний журнал. – 2023. – Т. 25, № 5. – С. 391 – 394.
8. Positive effects of Quercetin, Iron Oxide Nanoparticles and Ascorbic Acid composition in the treatment of women with metabolic syndrome / V. Shatilo, I. Antonyuk-Shcheglova, S. Naskalova, O. Bondarenko, M. Monastynov, T. Prikhna // Ageing and Longevity. – 2023. – Vol. 4, № 1. – P. 8 – 15.
9. Вивчення впливу дієтичної добавки Лізоферрин у жінок з метаболічним синдромом / В.Б. Шатило, І.А. Антонюк-Щеглова, С.С. Наскалова, О.В. Бондаренко, М.К. Монастирьов, Т.О. Пріхна // Український медичний часопис. – 2023. – № 3 (155). – С. 99 – 103.
10. Психоемоційний стан і біоелектрична активність головного мозку після перенесеного COVID-19 у хворих різного віку з метаболічним синдромом / В.П. Чижова, О.В. Коркушко, В.Б. Шатило, А.В. Писарук, В.В. Кузнецов, О.Г. Скрипченко, Т.І. Ковтонюк, І.А. Самоць // Запорізький медичний журнал. – 2023. – Т. 25, № 3. – С. 204 – 214.

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Безруков Владислав Вікторович

д. мед. н.

Перелік осіб-виконавців

Дужак Георгій Володимирович

(к. мед. н.)

Ковтонюк Тетяна Іванівна

Козлов Сергій Вікторович

Коркушко Олег Васильович

(д.мед.н., 14.01.11)

Кошель Наталія Михайлівна

(к. б. н.)

Кузнецов Віктор Валерійович

(д. мед. н.)

Купраш Олена Володимирівна

(к. мед. н.)

Писарук Анатолій Васильович

(д. мед. н., 14.03.03)

Самоць Ірина Анатоліївна

Скрипченко Олександр Георгійович

(к. мед. н.)

Ткаченко Ірина Петрівна

(к.е.н.)

Черепинська Віра Валентинівна

Чижова Валентина Петрівна

(д. мед. н., 14.01.11)

Відповідальний за підготовку

облікових документів

Холін Віктор Олександрович

Телефон

+38 (050) 787-36-75

Реєстратор

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

