

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0222U005158

Державний реєстраційний номер: 0118U000364

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 24-12-2022

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Клініко-параклінічна характеристика і патогенетичні співставлення у хворих з хворобами нервової системи; оптимізація методів діагностики та лікування

Початок етапу: 01.2018

Закінчення етапу: 12.2022

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, буд. 1, м. Тернопіль, Тернопільський р-н., Тернопільська обл., 46001, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380352524492, 380352524683

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, буд. 1, м. Тернопіль, Тернопільський р-н., Тернопільська обл., 46001, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380352524492, 380352524683

VI. Джерела, напрями та обсяги фінансування ДіР

Підстава для проведення ДіР: 43 - власна ініціатива (якщо робота виконується з власної ініціативи за кошти виконавця НДР або безкоштовно)

Напрямок фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

7706 - безплатно (договір про науково-технічне співробітництво, тощо)

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Клініко-параклінічна характеристика і патогенетичні співставлення у хворих з хворобами нервової системи; оптимізація методів діагностики та лікування

Назва роботи англійською:

Clinical and paraclinical characteristics and pathogenetic comparisons in patients with diseases of the nervous system; optimization of diagnostic and treatment methods

Реферат українською:

Звіт по НДР: заключний, 82 с, 33 табл., 5 рис., 57 джерел. РЕЗИДУАЛЬНИЙ ПЕРІОД АНЕВРИЗМАЛЬНОГО СУБАРАХНОЇДАЛЬНОГО КРОВОВИЛИВУ, ХРОНІЧНА ІШЕМІЯ ГОЛОВНОГО МОЗКУ, ЯКІСТЬ ЖИТТЯ, КОГНІТИВНІ ПОРУШЕННЯ, МОРФОМЕТРИЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ГОЛОВНОГО МОЗКУ, АПОПТОЗ, ОКИСНИЙ СТРЕС, МІТОХОНДРІАЛЬНА ДИСФУНКЦІЯ. Об'єкт дослідження - аневризмальний субарахноїдальний крововилив у резидуальному періоді, хронічна ішемія головного мозку. Мета роботи Вивчення нейро-психологічних, гемодинамічних та метаболічних особливостей резидуального періоду а-САК та хронічної ішемії головного мозку для удосконалення діагностичної тактики та визначення предикторів розвитку когнітивних порушень. Методи дослідження - Клініко-неврологічні (з виділенням провідних клінічних синдромів ХІМ), нейропсихологічні з використанням опитувальників та шкал (якості життя SF-36, госпітальної шкали тривожності та депресії (HADS), шкали депресії Бека, Монреальської шкали когнітивного дефіциту (MoCA)); інструментальні (мультиспіральна комп'ютерна томографія (МСКТ) головного мозку з обчисленням основних морфометричних характеристик та індексів головного мозку, транскраніальне дуплексне сканування), лабораторні (цитофлуориметричні з визначенням кількості лейкоцитів крові у стадії раннього та пізнього апоптозу, з підвищеним внутрішньоклітинним вмістом АФК, зі зниженим трансмембранним мітохондріальним потенціалом), статистичні з використанням пакетів програм для персонального комп'ютера "Statistica 6.0". Результати дослідження впроваджені в лікувальний процес. Прогноз: будуть вивчені нейро-психологічні, гемодинамічні та метаболічні особливості резидуального періоду а-САК та хронічної ішемії головного мозку для удосконалення діагностичної тактики та визначення предикторів розвитку когнітивних порушень

Реферат англійською:

Report on the GDR: final, 82 p., 33 tables, 5 figures, 57 sources. RESIDUAL PERIOD OF ANEURYSMAL SUBARACHNOID HEMORRHAGE, CHRONIC BRAIN ISCHEMIA, QUALITY OF LIFE, COGNITIVE DISORDERS, MORPHOMETRIC CHARACTERISTICS OF THE BRAIN, APOPTOSIS, OXIDATIVE STRESS, MITOCHONDRIAL DYSFUNCTION. The object of the study is aneurysmal subarachnoid hemorrhage in the residual period, chronic ischemia of the brain. The purpose of the work Study of neuro-psychological, hemodynamic and metabolic features of the residual period of a-SAH and chronic cerebral ischemia to improve diagnostic tactics and determine predictors of the development of cognitive disorders. Research methods – Clinical-neurological (with the selection of the leading clinical syndromes of AMI), neuropsychological using questionnaires and scales (quality of life SF-36, hospital anxiety and depression scale (HADS), Beck depression scale, Montreal cognitive deficit scale (MoCA)); instrumental (multispiral computed tomography (MSCT) of the brain with calculation of the main morphometric characteristics and indices of the brain, transcranial duplex scanning), laboratory (cytofluorimetric with determination of the number of blood leukocytes in the stage of early and late apoptosis, with increased intracellular ROS content, with reduced transmembrane mitochondrial potential), statistical using "Statistica 6.0" software packages for a personal computer. The results of the study are implemented in the treatment process. Forecast: neuro-psychological, hemodynamic and metabolic features of the residual period of a-SAH and chronic cerebral ischemia will be studied to improve diagnostic tactics and determine predictors of the development of

cognitive disorders

Індекс УДК: 616.9, 616.831/.833-092]-07/-08

Коди тематичних рубрик: 76.29.50

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Шкробот Світлана Іванівна

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

IX. Бібліографічний опис

1. Anxiety, depression and psychosis in vascular dementia: prevalence and associations / Ballard C., Neill D., O'Brien J. [et al.] // J. Affect. Disord. – 2000. – Vol. 59. – P. 97-106
2. Buunk A. M. et al. Social cognition impairments after aneurysmal subarachnoid haemorrhage: Associations with deficits in interpersonal behaviour, apathy, and impaired self-awareness // Neuropsychologia. – 2017. – Vol. 103. – P. 131-139.
3. Da Silva I. R. et al. Effect of age on transcranial doppler velocities in patients with aneurysmal subarachnoid hemorrhage. European neurology. 2016. Vol. 76, № 5-6. P. 261-266.
4. de Beer M. H. Cognitive decline in patients with chronic hydrocephalus and normal aging: growing into deficits / M. H. de Beer, P. Scheltens // Dement. Geriatr. Cogn. Dis. Extra. – 2016. – Vol. 6 (3). – P. 500-507.
5. Gutierrez J, Kulick E, Moon YP [et al.]. Brain arterial diameters and cognitive performance: the Northern Manhattan Study. J Int Neuropsychol Soc. 2018; 24(4): 335-346
6. Harders A., Gilsbach J. Angiospasm after aneurysm surgery in the acute stage. Transcranial Doppler ultrasound findings. Cerebral vascular spasm: A new diagnostic and neurosurgical approach, based on advances in neuropharmacology and neurosciences. 2019. P. 299
7. Horsburgh, K. et al. (2018) Small vessels, dementia and chronic diseases –molecular mechanisms and pathophysiology. Clinical Science, 132(8), pp. 851-868.
8. Katati M. J. et al. Description of quality of life and its predictors in patients with aneurysmal subarachnoid hemorrhage //Cerebrovascular Diseases. – 2007. – T. 24. – №. 1. – C. 66-73
9. Kolar M. et al. Changes of cortical perfusion in the early phase of subarachnoid bleeding in a rat model and the role of intracranial hypertension. Physiol. Res. 2017. Vol. 66, № 4. P. S545-S551.
10. Li R. et al. CSF S100B in patients treated by endovascular coiling or surgical clipping after aneurysmal subarachnoid hemorrhage and its correlation to cerebral vasospasm. Chinese Neurosurgical Journal. 2017. Vol. 3, № 1. P. 24.
11. Mack W. J. et al. Intracranial pressure following aneurismal subarachnoid hemorrhage: monitoring practices and outcome data. Neurosurg. Focus. 2003. Vol. 14. P. e3.

12. Marrotte E. J. et al. Real-time detection of cerebral artery rebleeding by transcranial doppler ultrasound: hemodynamic changes and response to treatment. *Journal of Clinical Neurology*. 2017. Vol. 13, № 1. P. 109-111.
13. Martinaud O. et al. Anatomy of executive deficit following ruptured anterior communicating artery aneurysm // *European Journal of Neurology*. – 2009. – T. 16. – №. 5. – C. 595-601
14. Missori P. Progressive cognitive impairment evolving to dementia parallels parieto-occipital and temporal enlargement in idiopathic chronic hydrocephalus: a retrospective cohort study / P. Missori, A. Currà // *Front. Neurol.* – 2015. – Vol. 6. – P. 15. Multimodal MRI classification in vascular mild cognitive impairment / Diciotti S, Ciulli S, Ginestroni A, Salvadori E [et al.] // *Conf Proc IEEE Eng Med Biol Soc.* – 2015 Aug;2015:4278-81.
15. Multimodal MRI classification in vascular mild cognitive impairment / Diciotti S, Ciulli S, Ginestroni A, Salvadori E [et al.] // *Conf Proc IEEE Eng Med Biol Soc.* – 2015 Aug;2015:4278-81.
16. Nagata K., Yamazaki T., Takano D. [et al.]. Cerebral circulation in aging // *Ageing Res. Rev.* 2016. Vol. 30. P. 49–60. DOI: 10.1016/j.arr.2016.06.001.
17. Narayanan L. What can imaging tell us about cognitive impairment and dementia? / L. Narayanan, A. D. Murray // *World J. Radiol.* – 2016. – Vol. 8 (3). – P. 240-254.
18. Nieuwkamp D. J. et al. Changes in case fatality of aneurysmal subarachnoid haemorrhage over time, according to age, sex, and region: a meta-analysis // *The Lancet Neurology*. – 2009. – T. 8. – №. 7. – C. 635-642.
19. Ørbo M. et al. Predictors for cognitive impairment one year after surgery for aneurysmal subarachnoid hemorrhage // *Journal of neurology*. – 2008. – Vol. 255 (11). – P. 1770-1776.
20. Passier P. et al. Prevalence and determinants of cognitive complaints after aneurysmal subarachnoid hemorrhage // *Cerebrovascular diseases*. – 2010. – Vol. 29 (6). – P. 557-563.
21. Persson H. C., Carlsson L., Sunnerhagen K. S. Life situation 5 years after subarachnoid haemorrhage // *Acta Neurologica Scandinavica*. – 2018. – T. 137. – №. 1. – C. 99-104.
22. Persson H. C., Carlsson L., Sunnerhagen K. S. Life situation 5 years after subarachnoid haemorrhage // *Acta Neurologica Scandinavica*. – 2018. – T. 137. – №. 1. – C. 99-104.
23. Puglisi V. et al. Impaired cerebral haemodynamics in Vascular Depression: insights from Transcranial Doppler ultrasonography. *Frontiers in Psychiatry*. 2018. Vol. 9. P. 316.
24. Samagh N., Bhagat H., Jangra K. Monitoring cerebral vasospasm: How much can we rely on transcranial Doppler. *Journal of anaesthesiology, clinical pharmacology*. 2019. Vol. 35, № 1. P. 12.
25. Samra S. K. et al. Recovery of cognitive function after surgery for aneurysmal subarachnoid hemorrhage // *Stroke*. – 2007. – T. 38. – №. 6. – C. 1864-1872.
26. Saqqur M., Zygun D., Demchuk A. The Role of Transcranial Doppler as a Monitoring Tool in the Neurocritical Care Unit. *Neurocritical Care*. 2019. P. 92-102.
27. Schattlo B., Fathi A. R., Fandino J. Management of aneurysmal subarachnoid haemorrhage // *Swiss medical weekly*. – 2014. – T. 144. – C. w13934-w13934.
28. Schwartz C. et al. Long-term neurological outcome and quality of life after World Federation of Neurosurgical Societies Grades IV and V Aneurysmal Subarachnoid Hemorrhage in an Interdisciplinary Treatment Concept // *Neurosurgery*. – 2017. – T. 80. – №. 6. – C. 967-974.
29. Scott R. B. et al. Improved cognitive outcomes with endovascular coiling of ruptured intracranial aneurysms: neuropsychological outcomes from the International Subarachnoid Aneurysm Trial (ISAT) // *Stroke*. – 2010. – T. 41. – №. 8. – C. 1743-1747.
30. Sheldon S. et al. Long-term consequences of subarachnoid hemorrhage: examining working memory // *Journal of the neurological sciences*. – 2013. – Vol. 332. – №. 1-2. – P. 145-147.

31. Singer R. J. et al. Treatment of aneurysmal subarachnoid hemorrhage //UpToDate. Waltham, MA: UpToDate. Retrieved March. – 2010
32. Sonesson B. et al. Long-term reintegration and quality of life in patients with subarachnoid hemorrhage and a good neurological outcome: findings after more than 20 years //Journal of neurosurgery. – 2017. – Т. 128. – №. 3. – С. 785-792.
33. Springer B. L. et al. Subarachnoid Hemorrhage and Intracranial Hemorrhage. Emergency Medicine Reports. 2018. Vol. 39, № 18. URL: <https://www.reliasmedia.com/articles/143268-subarachnoid-hemorrhage-and-intracranial-hemorrhage>
34. Stehouwer B. L. et al. Magnetic resonance imaging and brain injury in the chronic phase after aneurysmal subarachnoid hemorrhage: A systematic review //International Journal of Stroke. – 2018. – Т. 13. – №. 1. – С. 24-34.
35. Suarez J. I. et al. Symptomatic vasospasm diagnosis after subarachnoid hemorrhage: evaluation of transcranial Doppler ultrasound and cerebral angiography as related to compromised vascular distribution. Critical care medicine. 2002. Vol. 30, № 6. P. 1348-1355.
36. The neuropsychology of normal pressure hydrocephalus (NPH) / Devito EE, Pickard JD, Salmond CH // Br J Neurosurg. – 2005. – Vol. 19. – P. 217-224.
37. Xiong L. et al. Intracerebral hemorrhage and cognitive impairment //Biochimica et Biophysica Acta (BBA)-Molecular Basis of Disease. – 2016. – Т. 1862. – №. 5. – С. 939-944
38. Абдулаев Р.А, Марченко В.Г, Дзяк Л.А. Ультрасонография в неврологии: учеб. пособие. Харьков: Новое слово; 2010. С.152.
39. А.І. Зозуля, І.В. Кіт Геморагічний інсульт: етіологія, патогенез, клініка, лікування (огляд літератури) // Ліки України. – 2013. – No8 (174). – С. 4-9.
40. Баранич А. И. и др. Нарушения системы гемостаза у пациентов с аневризматическим субарахноидальным кровоизлиянием. Вопросы нейрохирургии им. Н. Н. Бурденко. 2018. Т. 82, № 4. С. 109-116.
41. Глоба М. В. Предиктори розвитку симптомного церебрального вазоспазму у хворих з аневризматичним субарахноїдальним крововиливом. Збірник наукових праць співробітників НМАПО ім. П. Л. Шупика. 2014. Вип. 23(1). С. 113-120
42. Глоба М. В., Костюк М. Р. Ультрасонографія в діагностиці гіпертонічної ангіопатії магістральних артерій голови і шиї та прогнозуванні ризику церебральної ішемії. Артериальная гипертензия. 2011. № 2 (16).
43. Головченко Ю. И., Трещинская М. А. Проявления сосудисто-мозговой недостаточности у пациентов с мягкой артериальной гипертензией. Украинский неврологический журнал. 2011. № 3. С. 028-035.
44. Головченко Ю.І., Гончар О.Ю., Горева ГВ, Насонова Т.І, Слободін Т.М. Клініконейропсихологічне співставлення когнітивного дефіциту із показниками системної та церебральної гемодинаміки при синдромі помірних когнітивних порушень. Зб. наук. праць співробіт. НМАПО імені П.Л. Шупика. 2015; С.24(2):241-8.
45. Дзяк Л. А., Шульга А. Н., Сук В. М. Неинвазивные методы диагностики и лечения геморрагических инсультов. Международный медицинский журнал. 2004. Т. 10, № 1. С. 65-68.
46. Дуве Х. В. Changes of cerebral hemodynamics in patients, who suffered from aneurysmal subarachnoid haemorrhage. Norwegian Journal of Development of the International Science. 2020. Vol. 38-1. P. 25-28.
47. Дудукина С. А., Мацуга О. Н. Непосредственные результаты лечения пациентов по поводу интракраниальных кровоизлияний вследствие разрыва артериальных аневризм и их прогнозирование. Український нейрохірургічний журнал. 2015. № 1. С. 43-50.
48. Дудукіна С. О., Григорук С. П., Григорук О. П. Лікування артеріальних аневризм судин головного мозку в умовах ангіоспазму. Медицина транспорту України. 2013. № 1. С. 65-69

49. Зозуля А. І. Догоспітальний етап геморагічного інсульту / А. І. Зозуля, І. В. Кіт, А. О. Камінський // Ліки України. – 2013. – № 8. – С. 74-78.
50. Зозуля А. І., Кіт І. В. Геморагічний інсульт: етіологія, патогенез, клініка, лікування (огляд літератури) // Ліки України. – 2013. – № 8. – С. 4-9.
51. Ошоров А. В. и др. Мониторинг церебрального перфузионного давления в интенсивной терапии (обзор литературы). Вестник анестезиологии и реаниматологии. 2013. Т. 10, № 2. С. 52-59.
52. Співвідношення аневризм артерій головного мозку із варіантами розвитку віллізієва кола / М. Д. Тончев, А. Л. Сапун, О. Л. Гавловський // Ендоваскулярна нейрорентгенохірургія. – 2016. – № 2. – С. 51-58.
53. Тончев М. Д. Співвідношення аневризм артерій головного мозку із варіантами розвитку віллізієва кола / М. Д. Тончев, А. Л. Сапун, О. Л. Гавловський // Ендоваскулярна нейрорентгенохірургія. – 2016. – № 2. – С. 51-58
54. Цимейко О. А. и др. Вазоспазм у больных с разрывом артериальных аневризм переднего полуколыца, осложненных внутримозговыми и внутрижелудочковыми кровоизлияниями. Український медичний часопис. 2011. № 2 (82). С. 98-101.
55. Цьома Є. І. и др. Нетравматичний субарахноїдальний крововилив: клінічні симптоми–предиктори раннього виходу пацієнтів. ScienceRise. Medical Science. 2017. № 1 (9). С. 53-57.
56. Шкробот С.І. Нові можливості ноотропної терапії у хворих з дисциркуляторною енцефалопатією. / Шкробот С.І., Сохор Н.Р., Ясній О.Р. // Український неврологічний журнал. – 2009. – № 2. – С. 90-95.
57. Шкробот С.І. Нові можливості ноотропної терапії у хворих з дисциркуляторною енцефалопатією. / Шкробот С.І., Сохор Н.Р., Ясній О.Р. // Український неврологічний журнал. – 2009. – № 2. – С. 90-95.

Х. Заклучні відомості

Керівник юридичної особи

Корда Михайло Михайлович
д. мед. н., 14.03.04

Перелік осіб-виконавців

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Сохор Наталія Романівна

Телефон

+38 (097) 801-90-05

Реєстратор

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

