

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0314U004012

Державний реєстраційний номер: 0109U003913

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 23-01-2014

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Механізми формування та особливості поліморбідності: клінічна, функціональна та біохімічна оцінка перебігу поєднаної патології внутрішніх органів, методи диференційованої корекції

Початок етапу: 01.2009

Закінчення етапу: 12.2013

Вид звітного документа: Без звіту

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 80372-55-37-54

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон:

Внесок співвиконавця у звітний етап:

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): ВДНЗ України "Буковинський державний медичний університет"

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: Театральна площа, 2, м. Чернівці, Чернівецька обл., 58002, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380372553754

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

7704 - власні кошти, кошти підприємств, установ, організацій, фізичної особи на виконання ініціативних робіт

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 180.118
--

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Механізми формування та особливості поліморбідності: клінічна, функціональна та біохімічна оцінка перебігу поєднаної патології внутрішніх органів, методи диференційованої корекції.

Назва роботи англійською:

Mechanisms of generation and peculiarities of polymorbidity: clinical, functional and biochemical evaluation of associated internal diseases, the methods of differentiated correction

Реферат українською:

Мета роботи: Визначити спільні риси та особливості патогенезу, функціонального стану, клінічного перебігу хронічних захворювань серцево-судинної та дихальної систем за поєданого перебігу з едокринологічною та гастроентерологічною патологією, шляхом комплексного вивчення змін біохімічних показників, судинно-тромбоцитарного та плазматичного гемостазу, системи антиоксидантного захисту та специфічних імунологічних маркерів захворювань, розробити програми ранньої діагностики та медикаментозного впливу в умовах коморбідності. Методи дослідження: аналіз анамнестичних даних, клінічні, інструментальні, біохімічні, морфологічні, імунологічні, імуногістохімічні, ультрасонографічні, фільтраційні, статистичні. Отримані результати: Визначено, що значущими предикторами ремоделювання при концентричній гіпертрофії лівого шлуночка є зміни концентрації альдегідо- та кетонітичних динітирофенілгидразонів нейтрального характеру, загального холестеролу та активності антитромбіну III; при ексцентричній гіпертрофії - зниження активності каталази. Предикторами ризику виникнення ГПМК у хворих на артеріальну гіпертензію із супутнім цукровим діабетом 2 типу у Буковинському регіоні виступають підвищення індексу маси тіла та потовщення стінок лівого шлуночка, збільшення маси міокарду та індексу маси міокарду. При ішемічній хворобі серця з анемічним синдромом спостерігаються суттєві морфофункціональні зміни еритроцитів, зокрема погіршується здатність еритроцитів до деформації та знижується проникливість еритроцитарних мембран. Погіршення деформабельності еритроцитів та проникливості їх мембран зростає із ступенем тяжкості анемії. Безелектродний метод реєстрації в'язкості крові дозволяє виявити адаптивні зрушення цього параметру при різних захворюваннях. Зростання анізотропії еритроцитарної суспензії у вигляді збільшення статистичних моментів 2-4-го порядку поляризаційних карт її лазерних зображень у хворих на артеріальну гіпертензію та ішемічну хворобу серця з метаболічним синдромом корелює з погіршенням структурно-функціонального стану міокарда лівого шлуночка та асоціюється з наростанням кінцевого діастолічного тиску наповнення. Включення до комплексного лікування хворих на ішемічну хворобу серця, цукровий діабет 2-го типу та анемічний синдром телмісартану має переваги перед використанням традиційного лікування, а саме дозволяє покращити показники психосоматичного статусу та якості життя у даної категорії хворих. Застосування пребіотика лактулози у хворих з супутнім атеросклеротичним ураженням мезентеріальних судин та дисбактеріозом кишечника сприяє відноленню нормобіоценозу шляхом "виживання" власних біфідо та лактобактерій, зменшення контамінації порожнини кишечника умовно патогенною флорою, що в свою чергу, сприяє зниженню ендотоксичного навантаження.

Реферат англійською:

Objective: To define general facts and features of pathogenesis, functional state, clinical course of chronic diseases of the cardiovascular and respiratory systems in the concomitant endocrinal and by gastroenterological pathology, by studying of the complex changes of biochemical indexes, a vascular, thrombocyte and plasma hemostasis, system of antioxidant defense and specific immunological markers of diseases, to work up the early diagnostic and medicamentally influenced programs in the conditions of comorbidity. Methods: analysis of anamnestic data, clinical, instrumental, biochemical, morphological, immunological, immunohistochemical, ultrasonography,

statistical. The results: It was firstly established that meaningful predictors remodeling at the concentric hypertrophy of the left ventricle is changes of concentration of aldehyde- and ketonic derivatives of dinitrophenylhydrazones of neutral character, general cholesterol and activity of antithrombin III; at eccentric hypertrophy is a decline of activity of catalase. The predictors of risk of origin of stroke in patients with a hypertension with a concomitant diabetes mellitus 2 types in the Bukovina region come forward of the increase of index of body mass and thickness of walls of the left ventricle, increase of mass of myocardium and index of mass of myocardium weight. At ischemic heart disease with anemic syndrome there are substantial morphofunctional changes of red cells, the capacity of erythrocytes gets worse for deformation and permeability of membranes of erythrocytes goes down. Worsening of erythrocyte membranes deformation grows with the degree of weight of anemia. The electrodeless technique of registration of viscosity of blood allows to reduce the adaptive changes of this parameter at different diseases. Height of anisotropy of suspension of erythrocytes as an increase of statistical moments of 2–4th order of polarization maps of her laser images for patients with a metabolic syndrome correlates with arterial hypertension and ischemic heart disease with worsening of the structural-functional state of myocardium of the left ventricle and associated with growth of eventual diastole pressure. Including in the course of treatment of patients ischemic heart disease on the contrary the ground at the diabetes mellitus of 2th type and anemic syndrome of telmisartane by the use of traditional treatment, namely allows to improve the indexes of psychosomatic status and quality of life at this category of patients. Use of prebiotic lactulose in patients with concomitant atherosclerotic injury of mesenteric vessels and dysbacteriosis of bowel assists in updating of normobioocenosis by the "survival" of own Bifid- and Lactobacilli, reductions of contamination of cavity pathogenic flora, that in turn, assists the decline of the endotoxic loading.

Індекс УДК: 616/618, УДК: 616.1/4-071-08

Коди тематичних рубрик: 76.29

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Хухліна Оксана Святославівна

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання: професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

IX. Бібліографічний опис

Дудка І.В.Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба та хронічне обструктивне захворювання легень - патогенез взаємообтяження та методи медикаментозної корекції (монографія)/

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Бойчук Тарас Миколайович

Перелік осіб-виконавців

Андрусяк Олександр Васильович

Антонів Альона Андріївна

Антофійчук Микола Петрович

Воевідка Оксана Степанівна

Гайдичук Володимир Стефанович

Горбатюк Ірина Борисівна

Каньовська Людмила Володимирівна

Каушанська Олена Вячеславівна

Квасницька Ольга Борисівна

Микитюк Оріся Юріївна

Нечіпай Жанна Аурелівна

Павлюкович Наталія Дмитрівна

Ткач Єлизавета Петрівна

Трефаненко Ірина Валентинівна

Хухліна Оксана Святославівна

Чурсіна Тамара Яківна

Шаплавський Микола Володимирович

Шоріков Євген Іванович

Шорікова Діна Валентинівна

Шумко Галина Іванівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Телефон

Реєстратор

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

