

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0210U003875

Державний реєстраційний номер: 0107U000840

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-03-2010

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: "Визначення генетичної схильності до розвитку захворювань бронхолегеневої системи від впливу пилу хризотилового азбесту".

Початок етапу: 01.2007

Закінчення етапу: 12.2009

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Інститут медицини праці Академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 22946309

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: +38(044) 2843437 , 289 66 77

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: 2.1 - фундаментальні дослідження

Джерела фінансування

7713 - кошти держбюджету

Код програмної класифікації видатків і кредитування (КПКВК): 6561020

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 0
--

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

"Визначення генетичної схильності до розвитку захворювань бронхолегеневої системи від впливу пилу хризотилового азбесту".

Назва роботи англійською:

"Determination of genetic predisposition to the development of bronhopulmonary diseases under chrysotile asbestos exposure"

Реферат українською:

Об'єкт дослідження - працівники підприємств азбоцементної промисловості України основних професій, що контактують з пилом, який містить хризотилевий азбест. Мета роботи - визначення біомаркерів генетичної схильності до розвитку захворювань бронхолегеневої системи від впливу пилу хризотилового азбесту, розробка нових методів ранньої діагностики азбестозу та удосконалення системи заходів профілактики професійної і професійно-обумовленої патології. Методи дослідження - клінічні, молекулярно-генетичні та медико-генетичні, функціональної та променевої діагностики. За даними клінічного обстеження серед працівників азбоцементних підприємств визначається високий рівень загальної захворюваності (частка клінічно здорових осіб складає $8,8 \pm 1,7$ %). Основними формами патології бронхолегеневої системи (БЛС) у працівників азбоцементного виробництва визначено хронічний бронхіт ($12,4 \pm 3,2$ %), хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) ($2,4 \pm 1,5$ %). Підозра на азбестоз виявлена у $11,9 \pm 5,0$ % досліджених працівників. Встановлена значно вища ефективність методу комп'ютерної томографії високої роздільної здатності (КТВР) для діагностики змін бронхолегеневої системи серед досліджених порівняно з рентгенографією ОГП. За результатами молекулярно-генетичних досліджень визначені генотипи резистентності та схильності до виникнення пневмофіброзу та хронічних неспецифічних захворювань від впливу пилу хризотилового азбесту. За результатами проведеного дослідження в систему охорони здоров'я України в 2008 році впроваджені методичні рекомендації "Застосування комп'ютерної томографії високої роздільної здатності для діагностики пневмоконіозу".

Реферат англійською:

Goal of project: investigation of molecular-genetic markers of hereditary predisposition to asbestos-related diseases, development of new methods of early diagnostics of asbestosis, improvement of prevention measures of asbestos-related diseases. Methods of investigation: clinical, molecular-genetic, medico-genetic, functional, visual diagnostics. The high level of general morbidity was revealed in asbestos-cement industry workers, the part of healthy workers is only $8,8 \pm 1,7$ %. The most prevalent among respiratory diseases in examined workers are chronic bronchitis - $12,4 \pm 3,2$ %, chronic obstructive pulmonary disease (COPD) - $2,4 \pm 1,5$ %. Suspicion for asbestosis was revealed in $11,9 \pm 5,0$ % exposed workers. The author concludes that high resolution computed tomography (HRCT) is a more effective method for parenchymal and pleural pathology diagnostics in comparison with chest X-ray. Molecular-genetic markers of hereditary predisposition to pneumosclerosis and chronic non specific lung diseases in workers exposed to chrysotile asbestos have been determined.

Індекс УДК: 81'366, 667.51+691.32:616-057:616-084:001.5

Коди тематичних рубрик: 16.21.45

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Кундієв Юрій Ілліч

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Комплекс діагностичних методів для виявлення ранніх ознак захворювань бронхолегеневої системи у працівників від впливу пилу хризотилового азбесту

Назва НТП англійською: The complex of diagnostic methods for determination of bronhopulmonary diseases under chrysotile asbest exposure"

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики азбестообумовлених захворювань, профілактика їх розвитку та прогресування

Галузь застосування:

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Встановлено, що генотип GSTT1(+);GSTM1(+) у працівників, що підпадають під вплив пилу хризотилового азбесту, асоціюється з розвитком пневмофіброзу, а носійство генотипу - GSTT1(-/-);GSTM1(-/-) з розвитком ХНЗЛ. Визначено, що генотип GSTT1(+);GSTM1(-/-) - є маркером резистентності до розвитку вищезначеної патології. Для діагностики початкових порушень функції зовнішнього дихання доцільно застосовувати спірометрію, бодіплетізмографію, визначення показника дифузійної здатності альвеоло-капілярної мембрани. Доведено, що метод комп'ютерної томографії високої роздільної здатності (КТВР) для діагностики змін бронхолегеневої системи у працівників азбоцементного виробництва, характеризується більш високою діагностичною ефективністю порівняно з рентгенографією органів грудної порожнини. Визначені показання для проведення КТ обстеження у працівників, що контактують з пилом хризотилового азбесту, для виявлення ранніх патологічних змін з боку органів грудної порожнини.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2008р. та подальші роки

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: Профільні НДІ, лікувально-профілактичні заклади, кафедри медичних університетів

Перспективні ринки: Країни де є видобуток, переробка, використання хризотилового азбесту

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обґрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

ІХ. Бібліографічний опис

1/ Застосування комп'ютерної томографії високого розрішення для діагностики пневмоконіозу: (метод. реком.) / [А.В. Басанець, Г.А. Бондаренко, І.П. Лубянова та ін.]. - К.: Лико Б.Б., 2008. - 28с. 2/ Остапенко Т. А. Функціональний стан бронхолегеневої системи у працівників, що підлягають впливу пилу хризотилового азбесту /Т.А. Остапенко // Український журнал з проблем медицини праці. - 2008. - №2. - С. 48-53. 3/ Лубянова І.П. Проблема асбестообумовлених захворювань в Україні / І.П. Лубянова, А.В. Басанець, Т.А. Остапенко [и др.] // Вісник морської медицини. - 2007. - № 2-3 . - С. 45 - 50. 4/ Басанець А.В. Переваги застосування комп'ютерної томографії високої роздільної здатності в діагностиці патологічних змін органів грудної клітини у працюючих в умовах впливу пилу хризотилового азбесту / А.В. Басанець, Т.А. Остапенко // Український журнал з проблем медицини праці. - 2009, № 3. - С. 52 - 58. 5/ Журахівська Н.В. Асоціація полімрфізму 308G/A гена TNF-а з ризиком розвитку фіброзу та ХНЗЛ у працівників азбоцементного виробництва / Н.В. Журахівська // Український журнал з проблем медицини праці. - 2009, № 3. - С. 59-64. 6/ Кундієв Ю. Хризотиловий асбест: мифы и реальность / Ю.И. Кундієв, Чернюк В.И., А.В. Басанець, Т.А. Остапенко // СЕС Профілактична медицина. - 2009, № 4. - С. 38 - 41. 7/ Чернюк В.И. Возможно ли безопасное использование хризотилового асбеста в Украине? / В.И. Чернюк, Т.К. Кучерук, И.П. Лубянова и [др.]. - К: Авицена, 2008. - 36 с. 8/ Журахівська Н.В. Вивчення асоціації родинної агрегації неспецифічних бронхолегеневих захворювань з ризиком розвитку бронхолегеневої патології від впливу пилу хризотилового азбесту / Н.В. Журахівська, Т.А. Остапенко, А.В. Басанець // Український журнал з проблем медицини праці. - 2009, № 4. - С. 70 - 74.

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Кундієв Ю І

Перелік осіб-виконавців

Андрущенко Т.А.

Басанець А.В.

Журахівська Н.В.

Кундієв Ю.І.

Кускова О.В.

Лубянова І.П.

Остапенко Т.А.

Харченко Т.Д.

Хоменко.О.І.

Відповідальний за підготовку

облікових документів

Телефон

Реєстратор

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

