Облікова картка ДіР

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0213U002680

Державний реєстраційний номер: 0109U006606

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 04-02-2013

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 4

Назва етапу: Розробка та впровадження програми щодо діагностики, лікування та профілактики метаболічного синдрому у хворих на артеріальну гіпертензію.

Початок етапу: 01.2012

Закінчення етапу: 12.2012

Вид звітного документа: Проміжний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна наукова установа "Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини" Державного управління справами

Код за ЄДРПОУ: 05415786

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Державне управління справами України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 2864700

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державне управління справами

Код за ЄДРПОУ: 00037256

Місцезнаходження: вулиця Банкова, 11, м. Київ, Київська обл., 01021, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Адміністрація Президента України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 2556528

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)

Напрям фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

7713 - кошти держбюджету

Код програмної класифікації видатків і кредитування (КПКВК): 0301170

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 1778

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Удосконалення надання медичної допомоги хворим на артеріальну гіпертензію з супутньою патологією на амбулаторно-поліклінчному етапі.

Назва роботи англійською:

Improvement of ambulatory medical care of patients with arterial hypertension and comorbidity.

Реферат українською:

Об'єкт дослідження - система організації медичної допомоги хворим на артеріальну гіпертензію (АГ). Мета роботи: Розробити та запровадити підходи щодо діагностики, лікування та профілактики метаболічного синдрому у хворих на артеріальну гіпертензію. Методи: системного аналізу, анкетного опитування, статистичний, клінічні, інструментальні, лабораторні. Результати. Вперше, при проведенні скринінгового обстеження випадкової вибірки державних службовців у віковій категорії до 60 років, визначено поширеність у них метаболічного синдрому (МС) за критеріями АТР III. МС виявлено у 42,86% пацієнтів чоловічої статі та у 41,46% пацієнтів жіночої статі. Найбільш поширена комбінація ознак МС: абдомінальне ожиріння, артеріальна гіпертензія та підвищення рівня тригліцеридів. Проведено оцінку раціонів харчування у державних службовців з АГ та МС. Визначено незбалансоване надходження окремих нутрієнтів - збільшення обсягу вуглеводів, що легко засвоюються та насичених жирів, недостатню кількість складних вуглеводів, окремих вітамінів та мінеральних речовин, що є несприятливим фоном для корекції метаболічних порушень. У хворих після ішемічного інсульту встановлено різного ступеня виразності екстрапірамідний руховий дефіцит та прояви когнітивних та емоційно-вольових порушень, які виникають за рахунок феномену метаболічного діашізу. Ступінь рухового екстрапірамідного дефіциту знаходиться у прямій кореляційній залежності з об'ємом ураженої мозкової речовини, що має практичне значення та обґрунтовує патогенетичне лікування та профілактику наслідків інсульту. Доведено, що супутній гіпотиреоз є достовірним фактором несприятливого перебігу ішемічних церебральних ускладнень (гіпертонічної дисциркуляторної енцефалопатії) за когнітивними змінами та тривожно-депресивними розладами, що обґрунтовує необхідність оптимізації профілактичних та лікувально-реабілітаційних заходів. Встановлені особливості клінічного перебігу АГ у хворих з гіперурікемією та подагрою. Гіперурікемія у чоловіків хворих на артеріальну гіпертензію є значимим фактором ризику серцево-судинних ускладнень і незалежно від наявності подагри асоціюється зі збільшенням рівнів захворюваності на інфаркт міокарда. Артеріальна гіпертензія з супутньою подагрою у чоловіків сприяє більш ранньому враженню нирок і приводить до достовірного зниження її азотовидільної функції. Доведено, що еритроцитоз у хворих на артеріальну гіпертензію є фактором високого та дуже високого кардіоваскулярного ризику. Особливостями клінічних проявів у таких пацієнтів є надмірний індекс маси тіла, більш високі рівні діастолічного АТ, холестерину, сечової кислоти та еритропоетину сироватки.

Реферат англійською:

The object of the study: the system of medical care of patients with arterial hypertension (AH). Purpose of the study: to develop and implement approaches to diagnosis, treatment and prevention of metabolic syndrome in patients with AH. Methods: the systematic analysis, questionnaire, statistical, clinical, instrumental and laboratory. Results. The prevalence of the metabolic syndrome (MS) according to ATP III criteria was determined during the screening of the random sample of public servants in the age up to 60 years. MS was verified in 42,86% of male patients and 41,46% - in females. Co-existence of abdominal obesity, hypertension and increased triglycerides was the most common combination of MS components. The evaluation of diets in civil servants with hypertension and metabolic syndrome was performed. The unbalanced income of some nutrients was determined: increasing of amount of easily digested carbohydrates and saturated fats, lack of complex carbohydrates, some vitamins and

minerals. This imbalance is the unfavorable background for the correction of metabolic disorders. The extrapyramidal motor deficits of different severity and signs of cognitive, emotional and volitional disorders as consequences of the phenomenon of metabolic diaschisis were observed in patients after ischemic stroke. The degree of extrapyramidal motor deficit directly correlated with the amount of the affected brain tissue, what was of practical value and justified the pathogenetic treatment and prevention of stroke. It was shown that concomitant hypothyroidism was a significant factor for poor prognosis of ischemic cerebral complications (hypertensive dyscirculatory encephalopathy) with cognitive changes and anxiety-depressive disorders. This justified the need of optimizing the prevention, treatment and rehabilitation. The clinical course of AH in patients with hyperuricemy and gout was studied. It was determined that hyperuricemy in hypertensive men was a significant risk factor for cardiovascular complications and associated with increased incidence of myocardial infarction irrespective of presence of gout. AH with concomitant gout in men contributed to the early renal damage and lead to significant reduction of glomerular filtration rate. It was proved that erythrocytosis in patients with AH was a sign of high and very high cardiovascular risk patients. The particular clinical signs of such patients are excessive body mass index, high levels of diastolic blood pressure, cholesterol, uric acid and serum erythropoietin.

Індекс УДК: 616.1, 616.12-008.33.1-084-085

Коди тематичних рубрик: 76.29.30

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Кравченко Анатолій Миколайович

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Міні-тренажор для паратечної кисті руки "Лапка"

Назва НТП англійською: Mini simulator for paretic hand "Feet"

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: діяльність лікарняних закладів

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Міні-тренажер для паретичної кисті руки виконано з еластичного матеріалу у вигляді рукавички з однією поверхнею і фіксаторами пальців з можливістю одягнення як з боку тильної поверхні кисті, так і долонної в залежності від його функції.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2012-2013 рр.

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: Заклади охорони здоров'я

Перспективні ринки: Україна

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обгрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

Назва НТП українською: Система оцінки стану вестибуло-моторної проекції

Назва НТП англійською: System for assessing state of vestibulomotor projection

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: полпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: діяльність лікарняних закладів

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП:Система оцінки стану вестибуло-моторної проекції, що містить затемнені окуляри, навушники, зафіксовані на голові обстежуваного і приєднані до програвача або аудіовиходу комп'ютера, акселерометр, зафіксований на темних окулярах і сполучений з входом комп'ютера, що має програмне забезпечення, яка відрізняється тим, що на затемнених окулярах розміщено відеокамери, виходи яких приєднані до плати відеозахвату, вихід якої з'єднано зі входом відеокарти комп'ютера, на голові обстежуваного розміщено лазерну указку, сполучену з комп'ютером, для біологічного калібрування і задання напрямку погляду очей на них спрямовані екрани віртуальної реальності, входи яких приєднано до виходів комп'ютера, в затемнених окулярах на очі обстежуваного спрямовані також по два інфрачервоні світловоди для підсвічування очей.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2012-2013 рр.

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: Заклади охорони здоров'я

Перспективні ринки: Україна

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обгрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

Назва НТП українською: Спосіб лікування подагри у поєднанні із серцево-судинними захворюваннями

Назва НТП англійською: The method of the treatment the gout with cardiovascular diseases

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: полпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: діяльність лікарняних закладів

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Спосіб лікування подагри у поєднанні із серцево-судинними захворюваннями, що включає постійний диспансерний нагляд дільничного терапевта з проведенням лабораторно-інструментальних обстежень і контролем показників рівня артеріального тиску, маси тіла, обсягу талії та показників загальних аналізів крові та сечі, рівня сечової кислоти, креатиніну, глюкози та показників ліпідного обміну. Крім периодичного огляду ревматолога додатково здійснюють обов'язковий огляд кардіолога з проведенням електрокардіографії, ультразвукового дослідження серця та сонних артерій. При виявленні гіперурикемії коригують рівень сечової кислоти в крові до значення менше 360 мкмоль/л як для жінок, так і для чоловіків,

а при наявності важких серцево-судинних захворювань, які потребують постійної антитромбоцитарної терапії, купірують гострий подагричний артрит з обов'язковим урахуванням супутньої патології та терапії.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2012-2013

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: Заклади охорони здоров'я

Перспективні ринки: Україна

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обгрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

Trinus K.F. Vetstibular system: morpho-physiology and pathology / K.F. Trinus // LAP LAMBERT Academic Pablishing. - 2012. - 534 p.; Інноваційні технології профілактики та лікування артеріальної гіпертензії в амбулаторно-поліклінічній практиці / Д. Д. Дячук, М. Ю. Коломоєць, А. М. Кравченко // Наукове видання. - Київ, 2012 р. - 212 с.; Артеріальна гіпертензія. Оновлена та адаптована клінічна настанова, заснована на доказах / Робоча група з перегляду настанови: Г.З. Мороз, І.М. Гідзинська. - Київ, 2012. - 64 с.; Уніфікований клінічний протокол первинної, екстреної та вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги. Артеріальна гіпертензія / Робоча група зі створення УКПМД: Г.З. Мороз, І.М. Гідзинська. - Київ, 2012. - 71 с.; Пат. на кор. модель № 69798 Україна, МПК A61B5/11 (2006.01). Система оцінки стану вестибуло-моторної проекції / Д.Д. Дячук, М.Ю. Коломоєць, А.М. Кравченко та ін. - № u201113441; заявлено 15.11.11; опубл.10.05.12, Бюл. № 9; Пат. на кор. модель № 75375 Україна, МПК (2012.01) A63B23/16 (2006.01) A 61H 1/00. Міні-тренажер для паретичної кисті руки "Лапка" / О.Є. Коваленко, А.М. Кравченко, Н.М. Оводюк та ін. - u201206766; заявл. 01.06.12; опубл. 26.11.12, Бюл. № 22; Пат. на кор. модель № 76252 Україна, МПК (2012.01) A 61B5/00 A 61 B10/00. Спосіб лікування подагри в поєднанні із серцево-судинними захворюваннями / І. Л. Якименко - u201207811; заявл. 25.06.12; опубл. 25.12.12, Бюл. № 24; Практичні аспекти підвищення прихильності до лікування хворих на артеріальну гіпертензію в амбулаторних умовах: метод. реком. / Д.Д. Дячук, Г.З. Мороз, І.М. Гідзинська та ін. - Київ, 2011. - 28 с.; Хронічні цереброваскулярні захворювання, зумовлені артеріальною гіпертензією та церебральним атеросклерозом: метод. реком. / О. Є. Коваленко, А. М. Кравченко, О. В. Литвин та ін. - Київ, 2012. - 27 с.; Розробка індикаторів якості медичної допомоги при запровадженні локального протоколу медичної допомоги хворим на артеріальну гіпертензію в амбулаторно- поліклінічних умовах: інформаційний лист № 109-2012 / Д. Д. Дячук, Г.З. Мороз, І.М. Гідзинська та ін. - Київ, 2012. - Київ, 2012. - 4 с.; Моніторинг рівня сечової кислоти у пацієнтів з артеріальною гіпертензією в амбулаторно-поліклінічних умовах:

інформаційний лист № 267 - 2012 / І.М. Якименко. - Київ, 2012. - 4 с.; Інформаційне погодження для пацієнта з артеріальною гіпертензією: свідоцтво про раціоналізаторську пропозицію №7 від 11.07. 2012 р. / В.І. Кутовий, А.М. Кравченко, В.М. Безпрозванна; Локальний протокол надання медичної допомоги хворим на артеріальну гіпертензію: перші результати впровадження в практику / А.М. Кравченко, Д.Д. Дячук, Г.З. Мороз та ін. // Рациональная фармакотерапия. - 2012. - №4(25). - С. 12-15; Кравченко А.М. Робота, стрес і артеріальна гіпертензія / А.М. Кравченко // Рациональная фармакотерапия. - 2012. - №3(24). - С. 15-18; Кравченко А.М. Досвід впровадження локального протоколу надання медичної допомоги хворим на артеріальну гіпертензію в практику роботи поліклініки ДНУ "НПЦ ПКМ" ДУС / А.М. Кравченко, І.М. Гідзинська // Внутрішня медицина. - 2012. - №1. - С. 79-83; Проблема прихильності до інгаляційної терапії у пацієнтів з ХОЗЛ: огляд літератури / Т.С. Ласиця // Український пульмонологічний журнал. - 2012. - №1. - С. 61-67; Коваленко О.Є . Захворювання периферичної нервової системи: оптимізація лікування / О.Є. Коваленко // Нейро News. - 2012. - №2(37). - С. 27-33; Кравченко А.М. Шляхи оптимізації гострого коронарного синдрому на догоспітальному етапі / А.М. Кравченко // Рациональная фармакотерапия. - 2012. - №2(23). - С. 15-19; Мельничук Н.О. Харчова поведінка в комплексі формування адекватної дієтотерапії / Н.О. Мельничук // Сімейна медицина. - 2012. - №4. - С. 40-41; Костюкевич О.М. Симптоматичні еритроцитози у хворих на артеріальну гіпертензію / О.М. Костюкевич, А.М. Кравченко // Сімейна медицина. - 2012. - №2. - С. 84-86; Коваленко О.Є. Особливості мозкового кровообігу у хворих з гіпертонічною дисциркуляторною енцефалопатією та супутнім гіпотиреозом / О.Є. Коваленко, О.В. Литвин // Збірник наукових працівників НМАПО Імені П.Л.Шупика. - К.: 2012. - вип. 21, - кн. 3. - С. 83-87; Оводюк Н.М. Особливості лейкооreозу за даними МРТ у хворих з легким екстрапірамідним дефіцитом після ішемічного інсульту / Н.М. Оводюк // Збірник наукових працівників НМАПО імені П.Л.Шупика. - К.: 2012. - вип. 21, - кн. 2. - С. 520-527; Коваленко О.Є. Особливості мозкового кровообігу у хворих з гіпертонічною дисциркуляторною енцефалопатією та супутнім гіпотиреозом / О.Є. Коваленко, О.В. Литвин // Збірник наукових працівників НМАПО Імені П.Л.Шупика. - К.: 2012. - вип. 21, - кн. 3. - С. 83-87; Оводюк Н.М. Особливості лейкооreозу за даними МРТ у хворих з легким екстрапірамідним дефіцитом після ішемічного інсульту / Н.М. Оводюк // Збірник наукових працівників НМАПО Імені П.Л.Шупика. - К.: 2012. - вип. 21, - кн. 2. - С. 520-527; Коломоєць М.Ю. Коморбідність та поліморбідність у терапевтичній практиці / М.Ю. Коломоєць, О.О. Вашеняк // Український медичний часопис. - 2012. - №5 (91). - С. 140-143.

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи Дячук Дмитро Дмитрович

Перелік осіб-виконавців

Безпрозванна В. М.

Вашеняк О. О.

Волинська С. В.

Гідзинська І М.

Дзізінська О. О.

Квасницька О. М.

Коваленко О. Є.

Коломоєць М.Ю.

Костюкевич О. М.

Кравченко А. М.

Кутовий В. І.

Ласиця Т. С,

Литвин О. В.

Мельник Л. Ю.

Мельничук Н. О.

Михалев К. О.

Мороз Г. З.

Оводюк Н. М.

Тринус К. Ф.

Якименко І. Л.

Відповідальний за підготовку облікових документів

Телефон

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

