

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0207U002377

Державний реєстраційний номер: 0104U004249

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 25-01-2007

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 3

Назва етапу: Визначити механізми формування та прогресування хронічної серцевої недостатності у дітей і підлітків із патологією міокарда

Початок етапу: 01.2004

Закінчення етапу: 12.2006

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Інститут охорони здоров'я дітей та підлітків АМН України

Код за ЄДРПОУ: 02012183

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: (0572) 62-50-19

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:

Джерела фінансування

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Визначити механізми формування та прогресування хронічної серцевої недостатності у дітей і підлітків із патологією міокарда

Назва роботи англійською:

Determination of mechanisms of formation and progress of chronic heart deficiency in children and adolescents with myocardial pathology

Реферат українською:

Об'єкт дослідження: хронічна серцева недостатність (ХСН) у підлітків 10-18 років із патологією міокарда (ПМ). Мета: удосконалення методів ранньої діагностики ХСН в дітей і підлітків із ПМ на основі визначення характеру змін систем регуляції, ендотеліальної функції та процесів апоптозу. Методи клінічні, ЕКГ, РЕКГ, доплер-ЕХО-КГ та судин, стрес-ЕХО-КГ, біохімічні, радіоімунологічні, імуноферментні. Теоретичні та практичні результати: У дітей із ПМ при відсутності скарг і клінічних проявів СН формуються зміни морфофункціональних характеристик серця, які проявляються збільшенням розмірів лівих і правих його відділів, зниженням у 31 % хворих насосної та скорочувальної функції лівого шлуночка, перебудовою гемодинамічних співвідношень у бік переваги гіпокінетичного типу та активацією систем нейрогуморальної регуляції, що є свідченням формування субклінічної стадії СН. Доведено, що при зниженні функціональної здатності міокарда у підлітків спостерігається підвищення рівня ангіотензину-П, активація системи цитокінів та індукторів апоптозу. Показано, що при ПМ змінюються показники функції судинного ендотелію: відмічені достовірно вищі значення простагліну в плазмі хворих на тлі деякого підвищення рівня ендотеліну-1. Встановлено, що у 28 % хворих спостерігається неадекватна реакція на фізичне навантаження при зниженні добової екскреції катехоламінів і показників ренін-ангіотензин-альдостеронової системи, що свідчить про наявність прихованої систолічної дисфункції міокарда. Встановлено, що істотні зміни гемодинамічних показників і активація систем нейрогуморальної регуляції спостерігаються при ФВ лівого шлуночка 55 % і нижче. Новизна: Вперше показано, що у дітей із патологією міокарда, навіть при відсутності скарг і ознак застійної СН формуються зміни, які є ознаками субклінічної стадії СН. Обґрунтовано граничне значення (55 %) ФВ лівого шлуночка у підлітків для діагностики 1А стадії СН. Доведено, що факторами формування та прогресування СН є: підвищення концентрації альдостерону та рівня ІЛ-6 в сироватці крові, зниження рівня цАМФ плазми, збільшення систолічного розміру лівого шлуночка. Розроблено алгоритм ранньої діагностики СН у дітей із ПМ, основними елементами якого є ехокардіографія та проби з фізичним навантаженням. Ефективність Використання алгоритму діагностики дозволить встановити початкові ознаки СН у дітей і підлітків при ПМ вже на ранніх етапах розвитку патологічного синдрому комплексу й призначити адекватний комплекс лікувально-профілактичних засобів. Галузь використання: дитяча кардіоревматологія, педіатрія. Новизна полягає у розробці технології лікування хворих з різним перебігом ГСПП з урахуванням анамнестичних, клінічних, метаболічних, гормональних, генетичних показників. Ефективність: розроблена технологія лікування хлопців із несприятливим прогнозом перебігу ГСПП забезпечує підвищення ефективності їх лікування до 75-85,7 %. Галузь використання: ендокринологія, педіатрія, генетика.

Реферат англійською:

Research object: chronic cardiac insufficiency (CCI) in adolescents aged 10-18 with myocardium pathology (MP). Objective: upgrading methods for diagnosing CCI in children and adolescents with MP on the basis of determining the character of changes in regulatory system, endothelial function, and in apoptosis processes. Methods: clinical, ECG, RECG, Doppler-echography, stress-echo CG, as well as biochemical, radioimmunologic, and immunofermental. Theoretical and practical results: in children with MP in the absence of

complaints and CI clinical manifestations certain changes in the heart morphofunctional characteristics are formed, the changes manifesting themselves by an increase in the size of the left and the right ventricles, in a 31% decrease in the LV pumping and contractile functions and in rearrangement of hemodynamic correlations towards predominance of hypokinetic type, as well as in activation of neurohumoral regulation systems, which testifies to formation of CI subclinical stage. It has been proved that with a decrease in the myocardium functionality in adolescents there is observed an increase in angiotensin II level in, cytokinal system and apoptosis inducers activation. It has been shown that in MP certain findings of vascular endothelium function change: there are registered significantly higher findings of plasma prostacycline against the background of a slight endothelin I increase. It has been revealed that in 28% of patients there is observed an inadequate reaction of patients to physical load with a decrease in diurnal catecholamine excretion and in renin-angiotensin-aldosterone system findings which testifies to the presence of silent myocardium systolic dysfunction. It has been proved that significant changes in hemodynamic findings and activation of neurohumoral system are observed when LV ejection fraction is 55% or lower. Novelty: it has been first shown that in children with MP even in the absence of complaints and manifestations of congested CI there are formed certain changes which are the signs of CI subclinical stage. The borderline value (55%) of LV ejection fraction in adolescents for diagnosis of CI 1A stage has been substantiated. It has been proved that the factors of CI formation and development are: an increase in aldosterone and L6 interleukine in blood serum, a decrease in cAMP level and certain growth in LV systolic size. There has been worked out an algorithm for CI early diagnostics in children with MP, employing ECG load tests as its basic elements. Effectiveness: employment of diagnostic algorithm will make it possible to reveal CI initial signs in children and adolescents with MP at the early stages of pathological set of symptoms development and to prescribe an appropriate set of treatment and prophylactic measures. Application fields: pediatric, cardiology, pediatrics.

Індекс УДК: 616.1, [616.126.32:616.127]–053.5/.6

Коди тематичних рубрик: 76.29.30

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Богмат Людмила Феодосіївна

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

IX. Бібліографічний опис

Всього друкованих праць 32, статей 8, тез доповідей 20, патент 1, методичні рекомендації 1 (див. продовження) 1. Дисплазия соединительной ткани – основа ревматических заболеваний у детей и подростков / Л.Ф.Богмат, Э.Л.Ахназарянц, В.Л.Кашина, И.Н.Нелина // Укр. ревматол. журн. – 2004. – № 3 (дод.). – С. 10. 2. Введенская Т.С., Давидко Л.В. Морфометрические особенности сердца у детей и подростков с аритмиями // Тезисы наук. праць VII Національного Конгресу кардіологів України. – Дніпропетровськ, 2004. – С.20–21. 3. Богмат Л.Ф. Лебец И.С., Ахназарянц Э.Л. Прогнозирование неблагоприятных вариантов течения синдромов дисплазии СТ у подростков // Тези наук. праць VII Національного Конгресу кардіологів України. – Дніпропетровськ, 2004. – С.41–42. 4. Прогнозування ускладнень дисплазії сполучної тканини серця у

підлітків / Л.Ф. Богмат, Е.Л. Ахназарянц, В.Л. Кашина, І.М. Нелина // Таврический медико-биологический вестник.-2004. -Т.7, № 7. -С.4. 5. Предпосылки к формированию осложнений у детей и подростков с синдромами дисплазии СТ сердца / Л.Ф. Богмат, Э.Л. Ахназарянц, В.Л. Кашина, И.Н. Нелина // Тез. Всерос. конгр. Детская кардиология 2004: М., 2004.-С.16-18. 6. Рак Л.И., Красноуцкая Н.Д. Врожденные пороки сердца, как частный случай врожденной дисплазии соединительной ткани // Патология соединительной ткани – основа формирования хронических заболеваний у детей и подростков: Тез. Науч.-практ. конф.- Харьков, 2004.-С.118-119. 7. Ахназарянц Е.Л., Мамешина С.В. Метаболічна терапія синдрому дисплазії сполучної тканини серця // Патология соединительной ткани – основа формирования хронических заболеваний у детей и подростков: Тез. науч.-практ. конф.- Харьков, 2004.- С. 6-7. 8. Лікування та профілактика ускладнень при окремих варіантах дисплазії сполучної тканини у підлітків / Л.Ф. Богмат, І.С. Лебедь, Е.Л. Ахназарянц та ін. // Патология соединительной ткани – основа формирования хронических заболеваний у детей и подростков: Тез. Науч.-практ. конф.- Харьков, 2004.- С. 18-23. 9. Основа формирования осложнений у детей и подростков с синдромами дисплазии соединительной ткани сердца /Л.Ф.Богмат, Э.Л.Ахназарянц, В.Л.Кашина, И.Н.Нелина // Матеріали XI-го з'їзду педіатрів України.- К., 2005.- С. 129. 10. Богмат Л.Ф., Лебедь І.С., Ахназарянц Е.Л. Прогнозування несприятливих варіантів перебігу порушень серцевого ритму у підлітків з синдромом дисплазії сполучної тканини серця // Тези наук. праць VII Національного Конгресу кардіологів України. - Дніпропетровськ, 2004.- С. 21-24. 11. Морфофункціональні характеристики міокарда при аритміях у підлітків / Л.Ф.Богмат, Л.В.Давидко, Т.С.Введенська, Е.Л.Ахназарянц // Таврический мед.- биол. вестн.- 2005. - № 2. - С. 5-6. 12. Дисплазия соединительной ткани - основа формирования воспалительных и дегенеративных процессов у детей и подростков /Л.Ф.Богмат, Э.Л.Ахназарянц, В.Л.Кашина, И.Н.Нелина // Травма.- 2005.- № 4.- С. 381-384. 13. Богмат Л.Ф., Лебедь І.С., Ахназарянц Э.Л //Лечение и профилактика осложнений при отдельных вариантах дисплазии соединительной ткани у подростков/ Современная педиатрия.-2005.-№1.-С.147-150. 14. Богмат Л.Ф., Давидко Л.В. Морфофункциональные особенности сердца у подростков с аритмиями // Тези наукових доповідей Пленуму правління асоціації кардіологів України “Порушення ритму серця: сучасні підходи до лікування”, Київ, вересень 2005, с.50-51. 15. Богмат Л.Ф, Давидко Л.В. Особенности морфофункциональных изменений сердца у подростков с аритмиями – показатель дисфункции миокарда // Врачебная практика.-2005.-№5.-с 92-94. 16. Толмачева С.Р. Качество жизни девочек с заболеваниями органов кровообращения // Тези доповідей наук.-практ. конф. «Актуальні питання охорони здоров'я дівчат-підлітків», Харків.- 2005.- С. 62. 17. Толмачева С.Р. Типы отношения к болезни у подростков с аритмиями// Тези наукових доповідей Пленуму правління асоціації кардіологів України “Порушення ритму серця: сучасні підходи до лікування”, Київ, вересень 2005, с.51. 18. Богмат Л.Ф., Рак Л.И. Симпато-адреналовое обеспечение деятельности миокарда у детей с патологией миокарда // Таврический мед.- биол. вестн., 2005. - № 2.- С. 5 19. Богмат Л.Ф., Рак Л.И, Введенская Т.С. Начальные проявления хронической сердечной недостаточности у детей с ревматическими и неревматическими кардитами // Матеріали ІV Національного конгресу ревматологів України 18-21 жовтня 2005 р.-С.81 20. Богмат Л.Ф., Рак Л.И, Введенская Т.С. Особенности морфофункциональных характеристик сердца у девочек с патологией миокарда // «Актуальні питання здоров'я дівчаток-підлітків».- Тез. доп. науч. практ. конф..-Харків, 2005.- С.10-11 21. Богмат Л.Ф., Рак Л.И, Введенская Т.С. Морфофункциональные характеристики сердца у подростков с патологией миокарда //Щорічні терапевтичні читання пам'яті академіка Л.Т.Малої-Харків, 2005.-С.82. 22. Богмат Л.Ф., Рак Л.И. Показники нейрогуморальної регуляції у дітей із патологією міокарда // Таврический медико-биологический вестник.- 2006.- № 3, Том 9.- С. 118 23. Показники цитокінового обміну у дітей із патологією міокарду /Л.Ф.Богмат, Е.Л. Ахназарянц, Л.І. Рак, І.М. Неліна // Таврический медико-биологический вестник.- 2006.- № 3, Том 9.- С. 116 24. Богмат Л.Ф., Рак Л.И. Нейрогуморальное обеспечение функционирования сердечно-сосудистой системы у детей и подростков с патологией миокарда // Материалы международного форума «Кардиология вчера, сегодня, завтра».-Укр. кард. журнал.- 2006. Спец. выпуск.- С.22-23 25. Богмат Л.Ф., Рак Л.И., Введенская Т.С. Морфофункциональные особенности сердца у детей и подростков с патологией миокарда // Современная педиатрия.-2006.-№1.-С. 124-127. 26. Богмат Л.Ф., Рак Л.И. Морфофункціональні характеристики серця та

показники нейрогуморальної регуляції в дітей і підлітків із патологією міокарда // Укр.кард.журнал.-2006.- № 5.-С. 75-77. 27. Коренев Н.М., Богмат Л.Ф., Рак Л.И Сердечная недостаточность у детей с патологией миокарда // «Сучасні проблеми клінічної педіатрії».- Матеріали III конгресу педіатрів України (17-19 жовтня, Київ 2006р.,-С.204-205 28. Обґрунтування терапевтичних заходів при окремих варіантах дисплазії сполучної тканини у підлітків / Л.Ф.Богмат, Е.Л.Ахназарянц, В.Л. Кашина та ін.// Нова медицина.-2006.-№ 3. - С.66-69

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Коренев Микола Михайлович

д. мед. н.

Перелік осіб-виконавців

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Телефон

Реєстратор

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

