

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0222U004860

Державний реєстраційний номер: 0117U004492

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 14-11-2022

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Покращення діагностики та прогнозування ризику виникнення серцево-судинних ускладнень у хворих при гіпертонічних кризах на догоспітальному етапі

Початок етапу: 01.2017

Закінчення етапу: 12.2021

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державний заклад "Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України"

Код за ЄДРПОУ: 01896694

Місцезнаходження: бульвар Вінтера, буд. 20, м. Запоріжжя, Запорізький р-н., Запорізька обл., 69096, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380612790192, 380612571638

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державний заклад "Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України"

Код за ЄДРПОУ: 01896694

Місцезнаходження: бульвар Вінтера, буд. 20, м. Запоріжжя, Запорізький р-н., Запорізька обл., 69096, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380612790192, 380612571638

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.): 0.000

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Покращення діагностики та прогнозування ризику виникнення серцево-судинних ускладнень у хворих при гіпертонічних кризах на догоспітальному етапі

Назва роботи англійською:

Improvement diagnosis and risk prediction of cardiovascular complications in patients with hypertensive crises in pre-hospital stage

Реферат українською:

Мета роботи поліпшити результати лікування неускладнених гіпертонічних кризів на догоспітальному етапі шляхом вивчення стану системної гемодинаміки, визначення балансу вегетативної нервової системи, у хворих на артеріальну гіпертензію при неускладнених гіпертонічних кризах. Було проведено дослідження 206 хворих з документованої гіпертонічної хвороби II стадії, 75 осіб які мали стабільний перебіг захворювання і були обстежені амбулаторно. Практично здорових 31 особа Було проаналізовано показники варіабельності серцевого ритму в обстежених осіб. Всі хворі були обстежені фізикально, були використані загально клінічні, інструментальної та лабораторної методи діагностики електрокардіограму реєстрували за загальноприйнятою методикою, на 12-канальному комп'ютерному електрокардіографічному комплексі «Кардіолаб» (ХАІ-Медика, Харків). Обстеження виконували до початку надання екстреної медичної допомоги та після купірування гіпертонічного кризу. Оцінка вихідного вегетативного статусу у хворих на АГ і спрямованості його змін після прийому антигіпертензивних препаратів, що проведена в рамках гострих медикаментозних проб, дозволяє говорити про можливості диференційованого вибору медикаментозної терапії та прогнозувати її ефективність. Зниження АТ достовірно знижувала % ризику, як за шкалою SCORE з 5,83 % до 3,39 %, ($p < 0,05$), так і Framingham Risk Score з 31,93 % до 21,74 %, ($p < 0,05$). Надання ЕМД хворим з ГХ було в цілому ефективним і супроводжувалось достовірним зниженням САТ на -63,93 % і ДАД на -12,5 %. Ефективне зниження АТ приводило до зниження кардіоваскулярного ризику, як за шкалою SCORE так і Framingham Risk Score. Призначення диференційованої ЕМД пацієнтам з ГК у залежності від балансу ВНС було ефективним і супроводжувалось нормалізацією ЗПОС.

Реферат англійською:

Aim: to improve the results of treatment of uncomplicated hypertensive crises at the prehospital stage by studying the state of systemic hemodynamics, determining the balance of the autonomic nervous system, in patients with hypertension in uncomplicated hypertensive crises. A study of 206 patients with documented stage II hypertension, 75 people who had a stable course of the disease and were examined on an outpatient basis. Almost healthy 31 people The indicators of heart rate variability in the examined persons were analyzed. All patients were examined physically, used generally clinical, instrumental and laboratory methods, for diagnosis were recorded according to the standard method, on a 12-channel computer-cardiographic complex «Cardiolab» (KhAI-Medika, Kharkov). The examinations were performed before the beginning of emergency medical care and after the relief of the hypertensive crisis. Assessment of the initial vegetative status in patients with hypertension and the direction of its changes after taking antihypertensive drugs, conducted within the framework of acute drug tests, suggests the possibility of differentiated choice of drug therapy and to predict its effectiveness. Reducing blood pressure significantly reduced the % risk, as on a SCORE scale of 5.83 % to 3.39 %, ($p < 0.05$) and Framingham Risk Score with 31.93 % to 21.74 %, ($p < 0.05$). The provision of EMD to patients with GC was generally effective and was accompanied by a significant decrease in CAT by -63.93% and DBP by -12.5%. Effective reduction of blood pressure led to a reduction in cardiovascular risk, both on the SCORE scale and the Framingham Risk Score. Assignment of differentiated EMD to patients with HA depending on the balance of the (autonomic nervous system) ANS was effective and was accompanied by normalization of total peripheral vascular resistance.

Індекс УДК:616.12-008, 616.12-008.331-039.31:[616.127-005.8+616.831-005.1]-06-036-083.98

Коди тематичних рубрик: 76.29.30.45

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Голдовський Борис Михайлович

Науковий ступінь: к. мед. н.

Вчене звання: професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Спосіб диференційованого купірування гіпертонічних кризів при наданні екстреної медичної допомоги

Назва НТП англійською: The method of differentiated relief of hypertensive crises in the provision of emergency medical care

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: невідкладна медицина, кардіологія

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Спосіб диференційованого купірування гіпертонічних кризів при наданні екстреної медичної допомоги, що включає призначення гіпотензивних препаратів, який відрізняється тим, що додатково визначають баланс вегетативної нервової системи шляхом визначення показників варіабельності серцевого ритму, та при домінуванні парасимпатичного відділу вегетативної нервової системи призначають антагоніст кальцію, а при домінуванні симпатичного відділу вегетативної нервової системи призначають α -адреноблокатор

Соціально-економічна спрямованість НТП: Поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 02.2017

Закінчення етапу: 05.2021

Споживачі продукції:

Перспективні ринки:

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:

IX. Бібліографічний опис

Патент на корисну модель № 120614 Спосіб диференційованого купірування гіпертонічних кризів при наданні екстреної медичної допомоги; Україна; Заявка № u 2017 05144 від 26.05.2017 р.; Голдовський Б.М., Сідь Є.В., Лелюк Д.В.

Sid' E.V. Psychological characteristics of geriatric patients seeking emergency medical care // Сучасні медичні технології. - 2017. - №1. - С. 96-102

Гіпертонічні кризи в популяції населення великого промислового міста України / Б.М. Голдовський, С.О. Поталов, К.В. Серіков та ін. // Медицина неотложных состояний. - 2017. - №6. - С.53-56.

Goldovsky B.M., Leliuk D.V. Indicators of systemic inflammatory response among patients with urgency hypertensive crises // Georgian medical news. - 2020. - №4. - Р. 93-97.

Лелюк Д.В. Показники варіабельності серцевого ритму, як предиктори несприятливого перебігу неускладнених гіпертонічних кризів // Сучасні медичні технології. - 2020. - №1. - С.41-47.

Голдовський Б. М., Лелюк Д. В. Predictors of Adverse Course of Uncomplicated Hypertensive Crisis in the Prehospital Stage // Український журнал медицини, біології та спорту. - 2020. - Т.5, №4. - С.26-30.

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Никоненко Олександр Семенович
д. мед. н., 14.01.03, 14.01.04

Перелік осіб-виконавців

Лелюк Денис Валерійович

Серіков Костянтин Вікторович

Філімонова Інна Володимирівна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Глоба Людмила Миколаївна

Телефон

+38 (098) 325-88-46

Реєстратор

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

