

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0210U001131

Державний реєстраційний номер: 0107U000922

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 25-01-2010

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 3

Назва етапу: Визначення певних схем корекції клініко-метаболических порушень у дорослих і дітей при синдромах лептино- та інсулінорезистентності. Впровадження результатів роботи у практику медичних установ, котрі відповідають за моніторинг стану здоров'я постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС.

Початок етапу: 01.2009

Закінчення етапу: 12.2009

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): ДУ "Науковий центр радіаційної медицини АМН України"

Код за ЄДРПОУ: 04837835

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 483-30-45, 483-72-02

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: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

7713 - кошти держбюджету

Код програмної класифікації видатків і кредитування (КПКВК): 6561040

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 164.8
--

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Оцінка ефективності лікувально-профілактичних засобів, спрямованих на корекцію клініко-метаболических проявів синдромів лептинорезистентності й інсулінорезистентності у постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС, їх нащадків та впровадження у практику охорони здоров'я

Назва роботи англійською:

Efficacy estimation of curative-prophylactic tools directed on correction of clinical/metabolic manifestations of syndromes of leptinresistance and insulinresistance in ChNPP accident survivors, their descendants, with application in healthcare practice

Реферат українською:

Об'єкт дослідження - Постраждалі внаслідок аварії на ЧАЕС (ліквідатори 1986р., мешканці забруднених територій) та група порівняння (мешканці м.Київ) з синдромами лептин- та інсулінорезистентності віком 14 - 45 років на час аварії (313 осіб), діти, народжені у 1987 - 1993 рр. (212 осіб); всього - 525 осіб. Мета дослідження: вивчення ефективності лікувальних та профілактичних засобів, спрямованих на корекцію метаболических розладів при синдромах лептинорезистентності та інсулінорезистентності у осіб, які постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС, і впровадити їх у практику охорони здоров'я. Методи дослідження - клінічні, антропометричні, біохімічні, гормональні, інструментальні, статистичні. Результати дослідження показали, що у осіб, які постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС, синдром ІР та/або ЛР формується при менш вираженому надлишку маси тіла порівняно із загальною популяцією. Дисліпідемія є неминучим проявом інсулінорезистентності в осіб, що обґрунтовує необхідність включення препаратів статинів та фібрів до комплексної терапії при дисліпідемії на тлі інсулінорезистентності в осіб, які постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС. Застосування препарату групи бігуанідів Метфогами, препарату групи сульфонілсечовини Амарілу та препарату групи тiazолідиндіонів Піозу у хворих на ЦД2, постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС, забезпечує істотне зниження глікемії у випадку монотерапії у пацієнтів з початковими і легкими формами патології. Прийом препаратів Піоз та Метфогамма супроводжується зниженням інсулінорезистентності. Терапія препаратами інсуліну абсолютно необхідна при неефективності пероральних засобів. Використання базис-болюсної терапії аналогами інсуліну, а також комбінації інсуліну і препаратів сульфонілсечовини щодо корекції порушень глікемічного обміну у хворих на ЦД2 з наявністю синдрому ІР та ЛР більш ефективне, ніж застосовування людського інсуліну. Зниження та нормалізація вмісту у крові ТГ за допомогою фенофібрітів відновлює фізіологічну дію гормону лептину і нормалізує харчову поведінку та зменшує лептинорезистентність у хворих на ЦД2 з надлишковою вагою. Період статевого дозрівання

Реферат англійською:

Study subject: the ChNPP accident survivors i.e. emergency and recovery workers of the year 1986 period both with contaminated territory residents suffering leptinresistance and insulinresistance syndromes aged 14-45 years at the time of accident (313 persons), children born in 1987-1993 (212 persons). Total number of the study subjects was 525. Study objective: assessment of the efficacy of therapeutic and prophylactic remedies in metabolic disorders correction under leptinresistance and insulinresistance syndromes among the ChNPP accident survivors, and implementation in the healthcare practice. Study methods: clinical, anthropometric, biochemical, hormonal, instrumental, and statistical. It was revealed that IR and/or IR syndromes occur in ChNPP accident survivors in case of a less severe body mass excess than in general population. Administration of biguanide preparation Metfogamma, sulfonurea Amaryl and thiazolidinedione Pioz is effective as hypoglycemic monotherapy in case of initial and mild forms of disease. Pioz and Metfogamma intake is followed by insulinresistance reduction. In case of ineffective oral hypoglycemic remedies the insulin therapy is absolutely indicated. Basis-bolus therapy with insulin analogues and insulin combination with sulfonurea is more effective than human insulin preparations

in correction of carbohydrate metabolic disorders in diabetic patients having leptinresistance and insulinresistance syndromes. Serum triglyceride content lowering by means of fibrates administration restores physiological action of leptin, tends to food behavior normalization with leptinresistance decrease in diabetic type 2 patients having body mass excess. Puberty period is critical for insulinresistance initiation in adolescents and young adults. Complex program has been introduced for body mass decrease, being the set of tools for food consumption decrease, lowering of nutrients absorption, bowel peristalsis acceleration, amplification of energetic fission of proteins fats and carbohydrates leading to body mass decrease in children born from parents survived after the ChNPP.

Індекс УДК: 615.03; 615.1/.3, 616.-08.-084-053.2/8:616-008.6:616-001.28

Коди тематичних рубрик: 76.31

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Коваленко Олександр Миколайович

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Методичні рекомендації "Алгоритми терапії інсулінорезистентності в осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС"

Назва НТП англійською: Metodical recomendations "Algorithms of therapy of insulinresistance in person suffered after in ChNPP"

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Будуть визначені, апробовані та впровадженні у практику охорони здоров'я лікувальні та профілактичні заходи, спрямовані на корекцію клініко-метаболических розладів, що спостерігаються у осіб, які постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС при синдромах лептинорезистентності та інсулінорезистентності

Галузь застосування:

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Результати дослідження показали, що у осіб, які постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС, синдром ІР та/або ЛР формується при менш вираженому надлишку маси тіла порівняно із загальною популяцією. Дисліпідемія є неминучим проявом інсулінорезистентності, що обґрунтовує необхідність включення препаратів статинів та фібрів до комплексної терапії при дисліпідемії на тлі інсулінорезистентності. Застосування препарату групи бігуанідів Метформин, препарату групи сульфонілсечовини Амарілу та препарату групи тiazолідиндіонів Піогуїтан у хворих на ЦД2, постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС, забезпечує істотне зниження глікемії у випадку монотерапії у пацієнтів з початковими і легкими формами патології. Терапія препаратами інсуліну абсолютно необхідна при неефективності пероральних засобів. Використання базис-болюсної терапії аналогами інсуліну, а також комбінації інсуліну і препаратів сульфонілсечовини щодо корекції порушень глікемічного обміну у хворих на ЦД2 з наявністю синдрому ІР та ЛР більш ефективно, ніж застос

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2009

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: Спеціалізовані медичні заклади

Перспективні ринки: Україна

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

1. Чикалова И.Г., Муравьева И.Н., Рожковская Л.В., Ваколюк Е.А., Коваленко А.Н., Теплая Е.В., Ульяновченко И.В. / Нарушение липидного обмена у пострадавших вследствие аварии на ЧАЭС с клинко-метаболическими проявлениями синдрома инсулинорезистентности / Международная научно-практическая конференция. Отдаленные последствия воздействия ионизирующего излучения. Киев, 23-25 мая 2007. - С. 152-153. 2. Муравьева И.Н., Чикалова И.Г., Ваколюк Е.А., Рожковская Л.В., Самойлов А.А., Коваленко А.Н. / Микроальбуминурия как маркер риска осложнений сердечно-сосудистых заболеваний / Международная научно-практическая конференция. Отдаленные последствия воздействия ионизирующего излучения. Киев, 23-25 мая 2007. - С. 170-171. 3. Муравйова І.М., Коваленко О.М., Степаненко О.А., Мацюк І.В. / Тиреоїдний статус у ліквідаторів наслідків аварії на ЧАЕС з високими поглинутими дозами опромінення у найближчі та відділені терміни після радіаційного впливу / Міжнародна науково-практична конференція. Епідеміологія медичних наслідків аварії на Чорнобильській АЕС. 20 років по тому. 9-10 жовтня 2007 року, Київ, Україна. Тези доповідей - С. 88-89. 4. Чикалова І.Г., Афанасьєв Д.Є., Муравйова І.М., Рожківська Л.В., Ваколюк К.О., Трунова Р.О., Самойлов О.О. / Оцінка ризику розвитку цукрового діабету 2 типу в осіб, які постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС, з наявністю надлишкової маси тіла / Міжнародна науково-практична конференція. Епідеміологія медичних наслідків аварії на Чорнобильській АЕС. 20 років по тому. 9-10 жовтня 2007 року, Київ, Україна. Тези доповідей - С. 100. 5. Особливості функціонування гіпоталамо-гіпофізарно-тиреоїдної системи у дітей з пубертатним диспитуїтаризмом, народжених від учасників ліквідації аварії на ЧАЕС. Копилова О.В., Степаненко О.А., Гаєва С.К. та інші / Український радіологічний журнал. - 2007. - №2. - С.246-249. 6. Стан тиреоїдної системи у дітей в регіонах йодного дефіциту за умов дії факторів Чорнобильської катастрофи. Л.М. Овсяннікова, О.Я. Боярська, О.В. Копилова та інші / Проблеми ендокринної патології. - 2007. - №2. - С.18-25. 7. Біологічна зрілість дітей, народжених від опромінених батьків внаслідок аварії на ЧАЕС. Герцен С.К., Копилова О.В., Грищенко К.В. / Матеріали ХІ ювілей. міжнар. мед. конгресу студентів і молодих вчених. 10-12 травня 2007р. м. Тернопіль-Тернопіль: Укрмедкнига - 2007. - С.107. 8. Стан кісткової системи у дітей з різною масою тіла, народжених від батьків, які опромінені внаслідок аварії на ЧАЕС. Грищенко К.В., Копилова О.В., Герцен С.К. / Матеріали ХІ ювілей. міжнар. мед. конгресу студентів і молодих вчених. 10-12 травня 2007р. м. Тернопіль-Тернопіль: Укрмедкнига - 2007. - С.108. 9. Стан тиреоїдної системи та сомато-статевий розвиток дітей, народжених від учасників ліквідації аварії на ЧАЕС. Копилова О.В., Герцен С.К., Грищенко К.В. / Матеріали міжнар. науково-практ. конф. 23-25 травня 2007р. м. Київ-2007. - С.165. 10. Синдром інсулінорезистентності у дітей пубертатного віку, народжених від учасників ліквідації аварії на ЧАЕС. Копилова О.В., Грищенко К.В., Герцен С.К., Коваленко О.М. / Матеріали міжнар. науково-практ. конф. 23-25 травня 2007р. м. Київ-2007. - С.166. 11. Клінічна характеристика порушень вуглеводного обміну у дітей підліткового віку учасників ЛНА на ЧАЕС. О.В. Копилова, К.В. Грищенко, Т.О. Белінгіо та інші / Міжнародна науково-практична конференція. Епідеміологія медичних наслідків аварії на Чорнобильській АЕС. 20 років по тому. 9-10 жовтня 2007 року, Київ, Україна. Тези доповідей. - С.108-109. 12. Афанасьєв Д.Є., Самойлов О.О. ГЛИНЕЗ XL Место в диабетологии, Ежедневник АПТЕКА № 17 (588). 13. Коваленко А.Н., Белый Д.А., Коваленко В.В., Дубровина Г.В. Медицинские последствия острых эффектов облучения у "свидетелей аварии" на ЧАЭС спустя два десятилетия // Міжнародна науково-практична конференція. Епідеміологія медичних наслі

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Бебешко Володимир Григорович

Перелік осіб-виконавців

Єгорова Ірина Вікторівна

Афанасьєв Дмитро Євгенович

Белій Давид Олександрович

Ваколюк Катерина Олександрівна

Верескун Сергій Борисович

Грищенко Катерина Володимирівна

Запісочний Олексій Захарович

Камінський Олексій Валентинович

Копилова Ольга Василівна

Муравйова Ірина Миколаїна

Рожківська Любов Володимириівна

Самойлов Олександр Олександрович

Теплла Олена Валеріївна

Чикалова Ірина Григорівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Телефон

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

