

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0210U007114

Державний реєстраційний номер: 0107U001394

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-09-2010

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Стратифікація та корекція кардіоваскулярного ризику у хворих з метаболічним синдромом

Початок етапу: 01.2007

Закінчення етапу: 12.2009

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 705-07-09 , 705-07-09

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Міністерство охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 00012925

Місцезнаходження: вул. Грушевського, 7, м. Київ, Київ, 01021, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Кабінет Міністрів України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380442536194

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): 2301050

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 808
--

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Стратифікація та корекція кардіоваскулярного ризику у хворих з метаболічним синдромом

Назва роботи англійською:

Stratification and correction of cardiovascular risk in patients with metabolic syndrome

Реферат українською:

Об'єкт дослідження - артеріальна гіпертензія, метаболічний синдром. Мета дослідження - визначення загального кардіоваскулярного ризику на основі стратифікації факторів, що впливають на формування та перебіг серцево-судинних захворювань у хворих з метаболічним синдромом, що дозволить удосконалити ранню діагностику та оптимізувати лікування захворювань, асоційованих з метаболічними порушеннями при серцево-судинних захворюваннях. Методи дослідження - клінічні, антропометричні, лабораторні, інструментальні, статистичні. Результати та їх новизна. Встановлено зв'язки між формуванням та розвитком дисметаболічних порушень (а саме інсулінорезистентності, гіперінсулінемії, гіперглікемії, дисліпідемії, абдомінального ожиріння) та гіпертрофічних типів ремоделювання лівого шлуночка. У хворих на АГ з метаболічними порушеннями виявлено підвищення вмісту бета2-мікроглобуліну, мікроальбумінурія, незначне зниження швидкості клубочкової фільтрації, що свідчить про раннє тубуло-гломерулярне ураження нефронів. У хворих з МС встановлена підвищена продукція адипоцитокінів (гіперлептинемія, гіперцитокінемія) та інсулінорезистентність, які негативно впливають сумарний кардіоваскулярний ризик. На підставі комплексного вивчення клінічних, антропометричних, ехокардіографічних, морфологічних даних, показників цитокінового і ліпідного спектрів крові встановлено взаємозв'язок між формуванням ремоделювання МЛШ, гіперактивацією ФНП-альфа і ІЛ-6, дисліпідемією залежно від наявності, ступеня та типу ожиріння при АГ. У пацієнтів з АГ та супутнім ожирінням встановлено ендотеліальну дисфункцію, що проявляється ремоделюванням судин еластичного типу, зниженням дилатаційної відповіді судин та підвищенням вазоконстрикції в ході проби з реактивною гіперемією, дисбалансом вазоактивного пулу оксиду азоту, підвищенням ендотеліну-1 в системному кровотоку, пригніченням антиоксидантної системи, що призводить до дестабілізації, клінічної маніфестації АГ при прогресуванні ожиріння, та встановлено, що небіволол поряд з антигіпертензивним ефектом покращує функціональний стан ендотелію. Економічна ефективність значущість роботи та висновки - розроблена та запропонована методика діагностики МС у хворих на АГ, що дозволяє оптимізувати та покращити ранню діагностику метаболічних порушень серед населення України, прогнозувати ризик розвитку кардіометаболічних ускладнень та визначати стратегію не медикаментозної та медикаментозної корекції компонентів МС, що буде сприяти покращенню якості життя, зменшенню економічних витрат на медичне обслуговування.

Реферат англійською:

Object of the study - arterial hypertension, metabolic syndrome. Aim of the study - determination of total cardiovascular risk on the base of factors stratification which influence on formation and course of cardiovascular diseases in patients with metabolic syndrome that allow to improve early diagnostics and optimize treatment of diseases associated with metabolic abnormalities in cardiovascular diseases. Methods of the study - clinical, anthropometric, laboratory, instrumental, statistical. Results and their novelty. Relationships between formation and development of dysmetabolic abnormalities (insulin resistance, hyperinsulinemia, hyperglycemia, dyslipidemia, abdominal obesity) and hypertrophic types of left ventricular remodeling were evaluated. In the patients with AH and metabolic abnormalities elevated levels of beta2-microglobulins, microalbuminuria, insignificant decreasing of glomerular filtration speed were detected that suggest early tubule-glomerular nephron affection. In patients with excessive body mass and obesity increased production of adipokines (hyperleptinemia, hypercytokinemia) and insulin resistance, which influence on summary cardiovascular in the patients with MS. On the base of complex

study of clinical, anthropometric, echocardiographic, morphological data, parameters of cytokine and lipid blood profile relationship between formation of LVM remodeling, hyperactivation of TNF-alpha and IL-6, dyslipidemia were detected depend on presence, degree and type of obesity in AH. In patients with AH accompanied by obesity endothelial dysfunction was found, that manifested by vascular remodeling by elastic type, decreasing of dilation vascular response and increasing of vasoconstriction during probe with reactive hyperemia, dysbalance of vasoactive nitric oxide pool, endothelin-1 elevation in systemic circulation, inhibition of antioxidant system that resulted in destabilization of clinical AH manifestation in obesity progression, and it was found that nebivolol along with antihypertensive effect improve functional endothelium condition. Economic efficacy, significance of the study and conclusions - methodology of MS in patients with AH was developed and proposed that allow optimize and improve early diagnostic of metabolic abnormalities among population of Ukraine, to prognoses risk of cardiometabolic exacerbations and to define strategy of non medical and medical correction of MS components that will promote improvement of life quality, reduction of economic expenses on medical service.

Індекс УДК: 616/618, 616.12 - 008.331.1 + 616.379 - 008.64] - 0.56.52 - 037 - 085

Коди тематичних рубрик: 76.29

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Ковальова Ольга Миколаївна

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Методика стратифікації та корекції кардіоваскулярного ризику у хворих з метаболічним синдромом

Назва НТП англійською: Stratification and correction of cardiovascular risk in patients with metabolic syndrome

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: -

Галузь застосування:

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Встановлено зв'язки між формуванням та розвитком дисметаболічних порушень (а саме інсулінорезистентності, гіперінсулінемії, гіперглікемії, дисліпідемії, абдомінального ожиріння) та гіпертрофічних типів ремоделювання лівого шлуночка. У хворих на АГ з метаболічними порушеннями виявлено ознаки раннього тубуло-гломерулярного ураження нефронів. У пацієнтів з надмірною масою тіла та ожирінням встановлена підвищена продукція адипоцитокінів (гіперлептинемія, гіперцитокінемія) та інсулінорезистентність, які впливають сумарний кардіоваскулярний ризик у хворих з МС. На підставі комплексного вивчення клінічних, антропометричних, ехокардіографічних, морфологічних даних, показників цитокінового і ліпідного спектрів крові встановлено взаємозв'язок між формуванням ремоделювання МЛШ, гіперактивацією ФНП-альфа і ІЛ-6, дисліпідемією залежно від наявності, ступеня та типу ожиріння при АГ. У пацієнтів з АГ та супутнім ожирінням встановлено ендотеліальну дисфункцію, що призводить до дестабілізації клінічної маніфестації АГ пр

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2009

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: медична галузь

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:

ІХ. Бібліографічний опис

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Лісовий Володимир Миколайович

Перелік осіб-виконавців

Амбросова Тетяна Миколаївна

Ащеулова Тетяна Вадимівна

Гопцій Олена Вікторівна

Питецька Наталя Іванівна

Потабенко Світлана Василівна

Піонова Олена Миколаївна

Сафаргаліна-Корнілова Надія Асхатівна

Ситнік Ксенія Олександрівна

Смирнова Вікторія Іванівна

Шаповалова Світлана Олександрівна

Шоп Ірина В'ячеславівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Телефон

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

