

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0223U002838

Державний реєстраційний номер: 0120U100642

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 10-03-2023

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Оптимізація лікування хворих на дифузний токсичний зоб з автоімунною офтальмопатією на підставі аналізу клініко-імунологічних особливостей перебігу захворювання та віддалених результатів лікування

Початок етапу: 01.2020

Закінчення етапу: 12.2022

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Інститут ендокринології та обміну речовин ім. В. П. Комісаренка Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012013

Місцезнаходження: вул. Вишгородська, будинок 69, м. Київ, Київська обл., 04114, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380444303694

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.): 2382.300

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Оптимізація лікування хворих на дифузний токсичний зоб з автоімунною офтальмопатією на підставі аналізу клініко-імунологічних особливостей перебігу захворювання та віддалених результатів лікування

Назва роботи англійською:

Optimization of treatment of patients with diffuse toxic goiter with autoimmune ophthalmopathy based on the analysis of clinical and immunological features of the disease course and long-term results of treatment

Реферат українською:

Об'єкт дослідження: віддалені результати лікування хворих на дифузний токсичний зоб (ДТЗ) з автоімунною офтальмопатією (АО), процеси лікування АО. Мета: на підставі аналізу клініко-імунологічних особливостей перебігу захворювання та оцінки віддалених результатів, оптимізувати лікування ДТЗ з АО. Методи: клінічні, МРТ, УЗД орбіт, гормональні, імуноферментні, біохімічні. Результати: Визначення функціонального стану щитоподібної залози (ЩЗ) показало, що еутиреоз мав місце у 65% пацієнтів, маніфестний гіпертиреоз у 18%, а субклінічний гіпертиреоз у 17%, показник стимулюючих антитіл до рецептору ТТГ (АТрТТГ) вірогідно перевищував нормальні значення. Рівень прозапальних цитокінів – Іл-1 α зростав у пацієнтів із ДТЗ, порівняно з контрольною групою здорових осіб. У хворих на активну стадію АО рівень концентрації Іл-1 α перевищував цей показник у групі пацієнтів без АО, що може вказувати на специфічність даного цитокіну як маркера активності запального аутоімунного процесу в орбітах. Більшість осіб мали III-IV стадію АО за NOSPECS і активність за CAS – 5,2 бали. Після хірургічного лікування ДТЗ рівень АТрТТГ та туморнекротизуючого фактору- α вірогідно зменшується вже через 6 місяців, а мінімального рівня показники досягали через 24 місяці. У 14,3% хворих значно зменшуються клінічні прояви офтальмопатії, що проявлялося в зникненні спонтанного ретробульбарного болю, періорбітального набряку, гіперемії кон'юнктиви та хемозу. Проведено лікування хворих з активним прогресуючим перебігом АО на тлі ДТЗ препаратом цитостатиків мофетилмікофенілатом. Отримано виразний позитивний ефект відносно зменшення проявів активності АО за шкалою CAS, лікування приводило до зменшення рівня АТрТТГ та рівня С-реактивного білку. На підставі отриманих результатів розроблено, удосконалено та апробовано сучасний алгоритм діагностики та лікування ДТЗ та асоційованої з ним АО.

Реферат англійською:

The object of the study: long-term results of treatment of patients with diffuse toxic goiter (DTG) with autoimmune ophthalmopathy (AO). The aim of the study: to optimize the treatment of DTG with AO. Research methods and equipment: ultrasound orbits, hormonal, immunoenzymatic, biochemical. Results: Patients with a stroke with AO during treatment with thyrostatic drugs were examined. Determination of the functional state of the thyroid gland (TSH) showed that euthyroidism occurred in 65% of patients, hyperthyroidism in 18%, and subclinical hyperthyroidism in 17%, the indicator of stimulating antibodies to the TSH receptor probably exceeded normal values. The level of pro-inflammatory cytokines – IL-1 α increased in patients with DTS compared to the control group. In patients with an active stage of AO, the concentration level of IL-1 α exceeded this indicator in the group of patients without AO, which may indicate the specificity of this cytokine as a marker of the activity of the inflammatory autoimmune process in the orbits. Clinical examination of the condition of the orbits revealed that the majority of individuals had stage III-IV AO according to NOSPECS and were active according to CAS – 5.2 points. After surgical treatment of DTG, the level of AbrTSH and tumor necrosis factor α probably decreases already after 6 months, and stay on minimum level after 24 months. In 14.3% of patients, the clinical features of ophthalmopathy significantly decreased, it was the disappearance of spontaneous retrobulbar pain, periorbital edema, conjunctival hyperemia, and chemosis. Patients with an active progressive course of autoimmune ophthalmopathy against the background of DTG were treated with cytostatics mofetil mycophenylate. A clear

positive effect was obtained regarding the reduction of manifestations of AO activity according to the CAS scale, the treatment led to a decrease in the level of Ab rTSH and the level of C-reactive protein.

Індекс УДК: 616.43; 616-008.9; 616.39, 616.441-008.6-035.7-08:617.7:615.356

Коди тематичних рубрик: 76.29.37

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Терехова Галина Миколаївна

Науковий ступінь: к. мед. н.

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Звіт з НДР “Оптимізація лікування хворих на дифузний токсичний зоб з автоімунною офтальмопатією на підставі аналізу клініко-імунологічних особливостей перебігу захворювання та віддалених результатів лікування”.

Назва НТП англійською: Report of SRW: “Optimization of the treatment of patients with diffuse toxic goiter with autoimmune ophthalmopathy based on the analysis of clinical and immunological features of the course of the disease and long-term results of observations”.

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Методи, теорії

Галузь застосування: Медицина

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Вперше показано, що комплексне лікування АО з використанням комбінації пульс-терапії метилпреднізолоном, препаратів селену та вітаміну D3 призводить до регресу проявів офтальмопатії та відновлення їх працездатності. Отримані результати є новітніми, мають значну практичну цінність, так як зменшують тривалість перебування пацієнтів у стаціонарі та знижують рівень непрацездатності хворих на АО. Розроблений впроваджений алгоритм комбінованого лікування хворих на ДТЗ з АО дозволяє ефективно зменшити кількість ускладнень офтальмопатії та покращити якість життя.

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: 01.2020

Закінчення етапу: 12.2022

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

Булдигіна Ю.В., Терехова Г. М, Шовковий Є.А., Федько Т. В./Ультразвукові характеристики орбіт у хворих з аутоімунною офтальмопатією при хворобі Грейвса. // Офтальмологічний журнал, 2020, №4. С.8-13.
<http://doi.org/10.31288/oftalmolzh20204813>

Булдигіна Ю.В., Терехова Г. М., Шляхтич С. Л., Федько Т. В., Клочкова В. М., Страфун Л.С. / Результати хірургічного лікування хворих на дифузний токсичний зоб з аутоімунною офтальмопатією.//
Ендокринологія, 2020, т.25, №1, -С.5-10. <https://doi.org/10.31793/1680-466.2018.23-4-1.5>.

Булдигіна Ю.В., Терехова Г. М., Страфун Л. С., Савосько І. І., Лисова З. Г., Шляхтич СЛ. Оцінка ефективності різних схем медикаментозного лікування хворих з ендокринною офтальмопатією при хворобі Грейвса. /
Офтальмологічний журнал. 2022; 1(504):51-57.

Buldygina Yu.V., Zelinskaya A.V., Zurnadzhy L.Yu., Tarashenko Yu., Shlyakhtych S.L., Tronko M.D. Morphological features of thyroid bening focal neoplasms in Graves' diseases. / Міжнародний ендокринологічний журнал, 2022; 18(4): 15-20

X. Заклучні відомості

Керівник юридичної особи

Тронько Микола Дмитрович
д. мед. н., 14.01.14

Перелік осіб-виконавців

Булдигіна Юлія Валеріївна
(к. мед. н., 14.01.14)

Клочкова Вікторія Миколаївна
(14.01.14)

Страфун Леся Сергіївна
(14.01.14)

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Сологуб Неллі Віталіївна

Телефон

+38 (044) 254-13-89

Реєстратор

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

