

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0225U000410

Державний реєстраційний номер: 0123U100649

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 11-01-2025

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Вивчити психоемоційний стан вагітних з гіпертензивними розладами залежно від особливостей зовнішніх стресогенних чинників, пов'язаних з воєнною агресією

Початок етапу: 01.2023

Закінчення етапу: 12.2024

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа «Всеукраїнський центр материнства та дитинства Національної академії медичних наук України»

Код за ЄДРПОУ: 45460659

Місцезнаходження: вул. Платона Майбороди, буд. 8, м. Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380444838067

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, буд. 12, м. Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Кабінет Міністрів 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.): 2527.600

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Вивчити психоемоційний стан вагітних з гіпертензивними розладами залежно від особливостей зовнішніх стресогенних чинників, пов'язаних з військовою агресією

Назва роботи англійською:

To study the psycho-emotional state of pregnant women with hypertensive disorders depending of external stress factors associated with military aggression

Реферат українською:

Для пацієнток з хронічною артеріальною гіпертензією характерно невиношування в анамнезі (44,0 %), а передчасні пологи (40,0 %), преєклампсія (50,0 %) переважають у жінок з гестаційною гіпертензією. У обстежених з гіпертензивними розладами вагітність найчастіше ускладнюється дистресом плода (20,0 %), анемією (36,3 %), нудотою і блюванням вагітних (21,3 %), передчасними пологам (23,8 %) випадках вагітність завершилась та у 85,0 % закінчилась кесаревими розтином. Серед новонароджених 10,0 % народились вагою < 1500 г, у 35,0 % діагностувались різні ускладнення. Після психометричного тестування встановлено підвищений та високий рівень тривожності в обох досліджуваних групах, а у пацієнток з гіпертензивними розладами високий рівень як особистісної, так і реактивної тривожності, що дає можливість вважати артеріальну гіпертензію ще одним стресовим фактором. Частота кесарева розтину найвища у пацієнток з гіпертензивними розладами та високим рівнем тривожності (97,6 %), з достовірною перевагою ургентного – 53,7 %. Також у них достовірно переважає частота передчасних пологів (34,1 %), преєклампсії (29,3 %) та підвищеної крововтрати (43,9 %). Встановлено прямі кореляційні зв'язки слабкої та помірної сили між показниками тривожності станом новонародженого, розвитком преєклампсії та частотою кесарева розтину ($r = 0,23-0,30$, $p \leq 0,05$). Застосування запропонованого комплексу релаксаційних заходів привело до зменшення частоти преєклампсії та кесаревого розтину, збільшення тривалості сну, збереження лактації, нормалізації артеріального тиску після пологів. Опитувальники Спілбергера-Ханіна та оцінки впливу травматичної події (IES-R) можна рекомендувати для виявлення пацієнток групи ризику ускладнень вагітності. Новизна роботи полягає в тому, що вперше визначено зв'язок психо-соціального стресу із виникненням гестаційних гіпертензивних розладів та його вплив на результати вагітності у жінок в умовах воєнної агресії.

Реферат англійською:

Patients with chronic arterial hypertension are characterized by a history of miscarriage (44.0%), and premature birth (40.0%), preeclampsia (50.0%) prevail in women with gestational hypertension. In those examined with hypertensive disorders, pregnancy is most often complicated by fetal distress (20.0%), anemia (36.3%), nausea and vomiting of pregnancy (21.3%), premature birth (23.8%) cases, pregnancy was completed and in 85.0% ended with cesarean section. The 10.0% newborns were born weighing < 1500 g, in 35.0% various complications were diagnosed. After psychometric testing, an increased and high level of anxiety was found in both study groups, and in patients with hypertensive disorders, a high level of both personal and reactive anxiety was found. The frequency of cesarean section is the highest in patients with hypertensive disorders and a high level of anxiety (97.6%), with a significant advantage of urgent – 53.7%. They also have a significant advantage in the frequency of premature birth (34.1%), preeclampsia (29.3%) and increased blood loss (43.9%). Direct correlations of weak and moderate strength were established between anxiety indicators, the condition of the newborn, the development of preeclampsia and the frequency of cesarean section ($r = 0.23-0.30$, $p \leq 0.05$). The Spielberger-Hanin Questionnaires and the Traumatic Event Impact Assessment (IES-R) can be recommended for identifying patients at risk of a complicated pregnancy. The use of the proposed complex of relaxation measures led to a decrease in the frequency of preeclampsia and cesarean section, an increase in sleep duration, preservation of lactation,

normalization of blood pressure after childbirth. The novelty of the work lies in the fact that for the first time the relationship between psychosocial stress and the occurrence of gestational hypertensive disorders and its impact on pregnancy outcomes in women with in conditions of military aggression has been determined.

Індекс УДК: 618.3, 618.3:616.12-008.33:616.89(477)32

Коди тематичних рубрик: 76.29.48.11

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Медведь Володимир Ісаакович

Науковий ступінь: д.мед.н.

Вчене звання: професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Немедикаментозні методи впливу на результати вагітності у жінок з артеріальною гіпертензією

Назва НТП англійською: Non-drug methods of influencing pregnancy outcomes in women with arterial hypertension

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Технології

Галузь застосування: медицина

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Твір відноситься до галузі медицина, зокрема акушерства і може бути використаний для діагностики рівнів тривожності вагітних жінок з гіпертензивними розладами та зменшення частоти ускладнень. З метою зниження тривожності розроблено немедикаментозний комплекс заходів, що включає ароматерапію, музикотерапію та психологічну реабілітацію та оцінено його вплив на результати вагітності. Запропонований комплекс заходів демонструє покращення результатів вагітності – зменшення частоти прееклампсії та кесаревого розтину, збільшення тривалості сну, пришвидшення становлення та збереження лактації, нормалізації артеріального тиску після пологів.

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: 12.2023

Закінчення етапу: 12.2024

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

1. Гусева А.Є., Кирильчук М.Є., Медведь В.І. Профілактика прееклампсії: сучасний стан проблеми. Актуальні питання педіатрії, акушерства та гінекології. 2023;1:53-64 DOI: <https://doi.org/10.11603/24116-4944.2023.1.13941>
 2. Пилипенко А.В., Медведь В.І. Інфекція COVID-19 і гіпертензивні розлади у вагітних Репродуктивне здоров'я жінки. 2023;7:7-13 DOI: <https://doi.org/10.30841/2708-8731.7.2023.292596>
 3. Гусева, А. Вагітність і психоемоційні стресорні реакції. Фактор віку. Репродуктивне здоров'я жінки. 2023;(4): 35-43. <https://doi.org/10.30841/2708-8731.4.2023.285762> (Scopus)
 4. Гусева, А. Вивчення показників тривожності, психоемоційного напруження і стресу у вагітних жінок в умовах воєнного стану. Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. 2023;23(4):24-29. <https://doi.org/10.31718/2077-1096.23.4.24>
 5. Гусева А.Є. Вплив рівнів тривожності у жінок із гіпертензивними розладами на перебіг і завершення вагітності. Zaporozhye Medical Journal. 04, Грудень 2024; 26(6):468-75. <http://zmj.zsmu.edu.ua/article/view/306126> (Scopus)
 6. Медведь В.І Профілактика прееклампсії: нова опція Жіночий лікар. 2024; 6:6-10
 7. Гусева А.Є. Показники психоемоційного стану вагітних в умовах українського сьогодення Тези за матеріалами II Міжнародної науково-практичної інтернет-конференції «Future health care: innovations, advances and progress» 15-16 червня 2023 року
 8. Medved V., Konkov D., Bulavenko O. CALM DOUN – the new algorithm for clinical management of severe preeclampsia» The 31-th World Congress on Controversions in Obstetrics, Gynecology & Infertility (COGI). Vienna? Austria. November 23-25, 2023. Abstracts. – P.113-114
 9. Medved V., Konkov D., Zhuk S., Shcherbinska O. Maternal hemodynamic features as prediction of preeclampsia The 32-th World Congress on Controversions in Obstetrics, Gynecology & Infertility (COGI). Lisboa, Portugal. November 21-23, 2024. Abstracts.
- Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № 202409199 від 07 листопада 2024 «Немедикаментозні методи впливу на результати вагітності у жінок з артеріальною гіпертензією»

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Антипкін Юрій Геннадійович

14.01.10

Перелік осіб-виконавців

Ісламова Олена Василівна

(к. мед. н.)

Булик Лариса Михайлівна

(к.мед.н., 14.01.01)

Гайдай Анастасія Павлівна

(14.01.01)

Грицай Інна Миколаївна

(к. мед. н., 14.01.01)

Гусева Альона Євгеніївна

(14.01.02)

Дзюба Олена Миколаївна

(к. мед. н.)

Зосіменко Любов Василівна

Каніовська Валентина Андріївна

Кирильчук Міла Євгенівна

(д. мед. н., 14.01.01)

Луценко Ірина Радіївна

Огородник Катерина Михайлівна

(14.01.01)

Стрижак Світлана Костянтинівна

(03.00.04)

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Мірошников Олександр Олександрович

Телефон

+38 (044) 483-80-26

Реєстратор

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

