Облікова картка ДіР

Image not found or type unknow

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0213U008296

Державний реєстраційний номер: 0111U009559

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 10-01-2014

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 3

Назва етапу: Впровадження в клініку нових методичних підходів до діагностики та лікування порушень репродуктивного гомеостазу, які зумовлені проліферативними захворюваннями геніталій

Початок етапу: 01.2013

Закінчення етапу: 12.2013

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

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

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: (0562) 312257

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Національна академія наук України

Код за ЄДРПОУ: 00019270

Місцезнаходження: вул. Володимирська, 54, м. Київ, Київська обл., 01030, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380442396594

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)

Напрям 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.): 40

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Збереження та покращення репродуктивного здоров'я жінок після комплексного лікування проліферативних захворювань геніталій на підставі доказової медицини

Назва роботи англійською:

Conservation and improvement of reproductive health of women after complex treatment of proliferative diseases of genitals based on evidence-based medicine

Реферат українською:

Основний зміст результатів НДР: Встановлена роль генетичного порушення фолатного циклу в патогенезі безпліддя та звичного невиношування вагітності шляхом клінічного та медико-генетичного обстеження (виявлена мутація алелей генів MTHFR в гетерозиготному стані у 73% пацієнтів, в гомозиготному стані у 27%). Враховуючи тривале лікування генітального ендометріозу, гіперпроліферативних змін ендометрію у пацієнток з порушеннями фолатного циклу, що зумовлюють порушення репродуктивної функції, було проведено профілактичне лікування із застосуванням фолієвої кислоти, вітамінів групи В, при підвищенні ризику тромбоемболічних ускладнень - аспірину та низькомолекулярних гепаринів. З урахуванням наказу МОЗ України № 626 від 08.10.2007 року "Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги хворим з імунними захворюваннями" розроблено патогенетично обумовлену лікувальну тактику у пацієнток з генітальним ендометріозом, лейоміомою матки, гіперплазією ендометрія. При наявності антифосфоліпідного синдрому у пацієнток з проліферативними захворюваннями геніталій, яким протипоказано вживання гормональних препаратів, що призводять до тромбоемболічних ускладнень, застосовували до та після оперативного втручання низькомолекулярні гепарини, фітопрепарати, бальнеолікування, препарати, які направлені на лікування патологічного психосоматичного стану, що дозволяло досягти реабілітації хворих. З урахуванням наказу МОЗ України № 329 від 15.06.2007 "Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги з профілактики тромботичних ускладнень в хірургії, ортопедії і травматології, акушерстві та гінекології", створений алгоритм профілактики тромбоемболічних ускладнень у пацієнток з проліферативним синдромом та дисгормональними захворюваннями молочних залоз з урахуванням ролі генетичної схильності, метаболізму стероїдних гормонів та факторів, що впливають на ризик венозних тромбозів при застосуванні гормональної терапії. Проведене дослідження показало, що у пацієнток з обтяженим родоводом частіше спостерігалися ранні репродуктивні втрати вагітності після оперативних втручань з приводу проліферативних захворювань геніталій, в порівнянні з пацієнтками без наявності ожиріння. Об'єкт дослідження: клінічно-патогенетичні особливості перебігу проліферативних захворювань геніталій при порушеннях репродуктивного здоров'я. Мета дослідження: удосконалення тактики ведення хворих з проліферативним синдромом в гінекології для поновлення репродуктивної функції на підставі вивчення: гормонального гомеостазу, біохімічних параметрів, екзогенних факторів гіпофертильності з урахуванням оптимізації лікувально-діагностичних та організаційних заходів. Методи дослідження: клінічні, біохімічні, імуноферментні, імуногістохімічні, функціональні, медико-статистичні. Теоретичні результати: Розроблено патогенетичне обґрунтування диференційованої стратегії та тактики лікування та реабілітації репродуктивного гомеостазу хворих з проліферативними захворюваннями геніталій на підставі взаємодії різних параметрів гомеостазу (гормонів, порушень фолатного циклу, генетичної детермінованості, ролі мультигенної тромбофілії у профілактиці венозних тромбозів) при впливі ендокринних деструкторів. Практичні результати: На підставі виконаного проекту здійснена реальна оцінка стану репродуктивного здоров?я та стандартизація підходів до ведення хворих на проліферативні захворювання геніталій, для забезпечення якісного надання медичної допомоги, неперервності лікувально-діагностичного процесу, підвищення якості життя жінок та реалізації репродуктивного потенціалу. Новизна - створення патогенетичної моделі лікування та профілактики

порушень при конкретних нозологічних формах у пацієнток зі сполученням доброякісних проліферативних захворювань геніталій та молочних залоз, індивідуально обґрунтованих методів реабілітації при безплідді та невиношуванні вагітності. Ефективність впровадження Медична ефективність: зниження у жінок зі звичним невиношуванням вагітності перинатальних втрат на 18%; підвищення ефективності реабілітації специфічних функцій жіночого організму у жінок з безпліддям при генітальному ендометріозі; зниження ризику венозних тромбозів при застосуванні гормональної терапії. Соціальна ефективність: підвищення народжуваності, зниження материнських та перинатальних втрат та ускладнень. Економічна ефективність: зменшення днів непрацездатності у хворих на генітальний ендометріоз при консервативному та оперативному лікуванні на 25%, особливо при синдромі хронічного тазового болю на 33%, підвищення ефективності лікування у жінок з ожирінням, обтяженим родоводом після комплексного лікування проліферативних захворювань геніталій (зниження ранніх репродуктивних втрат на 20%). Сфера (галузь) виконання - охорона здоров'я

Реферат англійською:

The main content of the results of research work : The role of genetic disorder folat cycle in the pathogenesis of infertility and habitual abortion by clinical and medico-genetic examination (detected mutation MTHFR gene allele in the heterozygous state in 73 % of patients in the homozygous state in 27 %). Given the long-term treatment of endometriosis , endometrial hyperproliferative changes in patients with impaired folat cycle that cause reproductive disorders was conducted prophylactic treatment with folic acid, B vitamins, with an increase in the risk of thromboembolic complications - aspirin and LMWH . Given the order of the Ministry of Health of Ukraine № 626 from 08.10.2007 "On approval of clinical protocols of care for patients with immune diseases " developed pathogenesis caused by treatment policy in patients with endometriosis , uterine leiomyomas , endometrial hyperplasia . In the presence of antiphospholipid syndrome in patients with proliferative diseases of the genitals, which contraindicated the use of hormones that lead to thromboembolic complications were used before and after surgery LMWH , herbs , minerals , drugs aimed at the treatment of pathological psychosomatic condition , which allows to reach rehabilitation patients. Given the order of the Ministry of Health of Ukraine № 329 dated 15.06.2007 " On approval of clinical protocols of care for the prevention of thrombotic complications in surgery , orthopedics and traumatology, obstetrics and gynecology " created algorithm prevention of thromboembolic complications in patients with proliferative syndrome and dyshormonal breast considering the role of genetic predisposition , metabolism of steroid hormones and factors that influence the risk of venous thrombosis with use of hormone replacement therapy. The study showed that patients with complicated pedigree often observed early reproductive pregnancy loss after surgical interventions for proliferative diseases of the genitals , compared with the patient without the presence of obesity. Object of study: Clinical and pathogenetic peculiarities of proliferative diseases of the genitals with reproductive health. Objective: improving tactics in patients with proliferative syndrome in gynecology to update reproductive function by studying hormonal homeostasis , biochemical parameters, exogenous factors reducing fertility based optimization of medical diagnostic and organizational measures. Methods: Clinical, biochemical, ELISA , immunohistochemical , functional , medical statistics . Theoretical results : A pathogenetic study of differentiated strategies and tactics of treatment and rehabilitation of reproductive homeostasis patients with proliferative diseases of the genital interaction on the basis of various parameters of homeostasis (hormone disorders folat cycle, genetic determinism, as genetic thrombophilia in preventing venous thrombosis) when exposed to endocrine destructors. Bottom Line: On the basis of the project made a real assessment of the reproductive health and standardization of approaches to the management of patients with proliferative diseases of the genitals, to ensure quality medical care, continuing medical diagnostic process, improving the quality of life and the realization of reproductive potential. Novelty - creating a pathogenetic model of treatment and prevention of disorders in patients with a combination of benign proliferative diseases of the genitals and breasts, individually based methods of rehabilitation with infertility and miscarriage . The effectiveness of implementation of health efficiency: reduction in women with recurrent miscarriage perinatal losses by 18% , improving the efficiency of rehabilitation of specific functions of the female body in women with infertility in endometriosis , reducing the risk of venous thrombosis with use of hormone

replacement therapy. Social performance : increased fertility , reduced maternal and perinatal loss and complications. Economic efficiency : reduction of days of disability in patients with endometriosis with conservative and surgical treatment of 25 %, especially in the syndrome of chronic pelvic pain by 33% , improving the efficiency of treatment in obese women , burdened with pedigree after comprehensive treatment of proliferative diseases of the genitals (reducing early reproductive losses by 20 %). Scope of (industry) performance - health

Індекс УДК: 618.1, 618.14.36+618.145]-07-059

Коди тематичних рубрик: 76.29.48.21

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Дубоссарська Зінаїда Михайлівна

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

IX. Бібліографічний опис

1.Дубоссарская З.М. Возможности оптимизации терапии при вазомоторных пароксизмах у женщин в перименопаузе и постменопаузе //Здоровье женщины. - 2013. - №6 (82). - С. 107-109. 2.Дубоссарская З.М., Дубоссарская Ю.А. Генез вегето-сосудистых и нейроэндокринных расстройств у пациенток с патологическим течением периода перименопаузального перехода и постменопаузы // Жіночий лікар. - 2013. - №5 (49). - С.38-43. 3.Дубоссарская З.М., Дубоссарская Ю.А., Боровская-Стрюк Т.С. Профилактика акушерских и перинатальных осложнений у пациенток с гипоталамическим синдромом в анамнезе. // Материалы XIV Всероссийского научного форума "Мать и дитя", V съезда акушеров-гинекологов России, 2013. - С. 60. 4.Дубоссарская З.М., Дубоссарская Ю.А., Пузий А.Н. Пути оптимизации диагностического алгоритма при эндометриоидных кистах у пациенток с замершей беременностью. // Материалы XIV Всероссийского научного форума "Мать и дитя", V съезда акушеров-гинекологов России, 2013. - С. 298 - 299. 5.Дубоссарская З.М., Дубоссарская Ю.А. Коррекция системных нарушений в перименопаузальном периоде у пациенток с нарушенной репродуктивной функцией в анамнезе // Збірник наукових праць асоціації акушерів-гінекологів України. - Київ: Інтермед, 2013. - С. 138-142. 6.Дубоссарская З.М., Дубоссарская Ю.А. Эффективность гормональной реабилитации как составляющей менеджмента естественной и искусственной менопаузы // Збірник наукових праць асоціації акушерів-гінекологів України. - Київ: Інтермед, 2013. - С. 142-145. 7.Дубоссарская З.М., Дубоссарская Ю.А. Антифосфолипидный синдром как причина невынашивания беременности (обзор литературы) // Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина. - 2013. - Т.III, №2 (8). - С.84-88. 8.Дубоссарская З.М., Дубоссарская Ю.А. Механизмы иммунной защиты и воспалительные заболевания органов малого таза // Здоров'я України. - 2013. - №3 (11). - С. 34-37. 9.Дубоссарская З.М., Грек Л.П. Діагностичне значення овариального резерву у пацієнток з синдромом хронічного тазового болю // Таврійський медико-біологічний вісник. - 2013. - Т16, №2,Ч.2 (62). - С.-25-27. 10.Дука Ю.М. Місце метаболічного синдрому в структурі невиношування вагітності // Медичні перспективи. - 2013. - Том XVIII/2, ч.1. - С.36-41. 11.Дука Ю.М. Цитокиновый статус у беременных женщин с ожирением // Збірник наукових праць асоціації акушерів-гінекологів України. - Київ: Інтермед, 2013. - С. 145-148. 12.Падалко

Л.И., Дука Ю.М., Захарченко Л.Г., Ширинкина Н.К., Акашева Н.Ж. Опыт пролонгирования беременности при выкидыше первого плода из двойни до 20 недель гестации без отделения последа. // Збірник наукових праць асоціації акушерів-гінекологів України. - Київ: Інтермед, 2013. - С. 294-296. 13.Лебедюк В.В., Захарченко Л.Г. Опыт применения гепатопротекторов в профилактике гестозов // Здоровье женщины. - 2013. - №4 (80). - С. 104-107. 14.Пузий А.Н. Состояние эндокринного гомеостаза у больных после гинекологических операций //Репродуктивное здоровье. Восточная Европа. - 2013. - №4 (28). - С.33-39. 15.Радченко В.В. Исследование цитокинов у беременных с аутоиммунным тиреоидитом при осложненном течение беременности // Репродуктивное здоровье. Восточная Европа. - 2013. - №4 (28). - С.19-24. 16.Бржезовский В.Э., Маняхин Е.Ю., Лебедюк В.В. Современные методы профилактики акушерских кровотечений // Матеріали XIII наукової конференції студентів та молодих учених "Новини і перспективи медичної науки". - 2013. - С. 7-8. 17.Ганжа Г.В., Дубоссарская З.М. Гиперплазия эндометрия у женщин репродуктивного возраста с ожирением // Матеріали XIII наукової конференції студентів та молодих учених "Новини і перспективи медичної науки". - 2013. - С. 8-10. 18.Золотарев Д.Л., Дубоссарская З.М. Роль заместительной гормональной терапии при хирургической менопаузе у женщин репродуктивного возраста // Матеріали XIII наукової конференції студентів та молодих учених "Новини і перспективи медичної науки". - 2013. - С. 10-11. 19.Кукина Г.А., Дубоссарская Ю.А. Клиническая симптоматика и лечебная тактика при наружном эндометриозе // Матеріали XIII наукової конференції студентів та молодих учених "Новини і перспективи медичної науки". - 2013. - С. 11-12. 20.Мамедова И.Ш., Супрунюк О.В., Польща Ю.С., Дука Ю.М. Тактика ведения беременности, наступившей в результате применения вспомогательных репродуктивных технологий // Матеріали XIII наукової конференції студентів та молодих учених "Новини і перспективи медичної науки". - 2013. - С. 13-15. 21.Марциновская М.С., Грек Л.П. Современные подходы к комплексной диагностике и лечению хронической тазовой боли // Матеріали XIII наукової конференції студентів та молодих учених "Новини і перспективи медичної науки". - 2013. - С. 15-16. 22.Мовчан В.В., Полеся В.С., Жержова Т.А. Место гистероскопии в оказании медицинской помощи женщинам с гиперпластическими процесами эндометрия // Матеріали XIII наукової конференції студентів та молодих учених "Новини і перспективи медичної науки". - 2013. - С. 16-17. 23.Навая Е.М., Цыбульник Е.А., Парпуланская Т.Ф., Дука Ю.М. Опыт ведения беременности и родов у женщин с привычным невынашиванием беременности // Матеріали XIII наукової конференції студентів та молодих учених "Новини і перспективи медичної науки". - 2013. - С.17-19. 24.Нагиева Э.П., Дубоссарская Ю.А. Гестационный сахарный диабет. Ведение беременности и родов // Матеріали XIII наукової конференції студентів та молодих учених "Новини і перспективи медичної науки". - 2013. - С.19-20. 25.Несененко Ю.В., Лаврут Д.И., Грек Л.П. Современные подходы к диагностике и лечению синдрома хронической тазовой боли, обусловленной генитальным эндометриозом // Матеріали XIII наукової конференції студентів та молодих учених "Новини і перспективи медичної науки". - 2013. - С.20-22. 26.Ручик О.Н., Лебедюк В.В. Дисплазия шейки матки, ассоциированная с вирусом папилломы человека, у женщин репродуктивного возраста // Матеріали XIII наукової конференції студентів та молодих учених "Новини і перспективи медичної науки". - 2013. - С.22-23. 27.Синьовид Н.О., Ковальчук Я.С., Кукіна Г.О., Лаврут Д.І., Дука Ю.М. Особливості перебігу вагітності та пологів у жінок з лейоміомою матки // Матеріали XIII наукової конференції студентів та молодих учених "Новини і перспективи медичної науки". - 2013. - С.23-24. 28.Супрунюк О.В., Мамедова И.Ш., Жержова Т.А. Лейомиома матки. Органосохраняющие (гормональные, негормональные и лапароскопические) методы лечения // Матеріали XIII наукової конференції студентів та молодих учених "Новини і перспективи медичної науки". - 2013. - С.24-26. 29. Патент 83850U України МПК A61B8/00 Спосіб діагностики передчасної яєчникової недостатності, переважно у жінок з актоімунним оофоритом і синдромом хронічного тазового болю // Дубоссарська З.М., Дубоссарська Ю.О., Грек Л.П.- Заявка № 201308320; Заявл.02.07.2013; Опубл.25.09.2013. Бюл.18.

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи Дзяк Георгій Вікторович

Перелік осіб-виконавців

Грек Людмила Прокофіївна

Дука Юлія Михайлівна

Нагорнюк Віталій Тимофійович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Телефон

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

