

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0216U008214

Державний реєстраційний номер: 0114U001096

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 15-12-2016

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 3

Назва етапу: Визначення особливостей полімікробних асоціацій біотопів хворих на мієлоїдну лейкемію та встановлення їх ролі у виникненні інфекційно-запальних ускладнень

Початок етапу: 01.2016

Закінчення етапу: 12.2016

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Інститут гематології та трансфузіології НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02011924

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: (044) 440-27-44, (044)440-27-22

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.): 318.3
--

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Вивчення полімікробних асоціацій біотопів та імунних порушень у хворих з діагностованими інфекційно-запальними ускладненнями при лейкемії мієлоїдного походження

Назва роботи англійською:

Study of polymicrobial associations of biotops and immune violations at patients with the diagnosed infectious-inflammatory complications at myeloid origin leukemia.

Реферат українською:

Об'єкт: 74 хворих на та ХМЛ; 410 штамів мікроорганізмів. Методи: лабораторно-клінічні, гематологічні, імуноцитохімічні, мікробіологічні, імунологічні, серологічні, статистичні. Встановлено, що у 73,7 % хворих на ГМЛ інфекційно-запальні ускладнення (ІЗУ) виникають на фоні цитопенії різного генезу - монопаросткової цитопенії - у 50,0 % осіб; двопаросткової - у 28,6 % пацієнтів; цитопенії за трьома паростками кровотворення - у 21,4 % осіб. Із верхніх дихальних шляхів 74 хворих на ГМЛ і ХМЛ з ІЗУ ізолювано 355 штамів мікроорганізмів, серед яких збудники сепсису, пневмонії, бронхіту тощо. Ідентифіковано монокультуральні та асоціативні збудники ІЗУ у кількісних титрах (101-107) КУО/мл. Встановлено наявність факторів патогенності у штамів *Staphylococcus aureus*, *S.epidermidis* та *S.saprophyticus* у (17,9-100) % випадків. Визначено адгезивні особливості ізолюваних стафілококів та дріжджів. Встановлено, що 87,1 % штамів стафілококів і 78,6 % штамів дріжджів роду *Candida* мали високу здатність до утворення біоплівки. Визначено чутливість ізолюваних клінічних бактеріальних культур до 40 антибіотиків різних класифікаційних груп і дріжджів роду *Candida* - до 5 антимікотиків. ІЗУ у хворих на ГМЛ супроводжувалися підвищенням показників CD4, CD8, CD16-лімфоцитів та вмісту IgM у 1,5-2 рази на фоні неефективної завершальної фази фагоцитарної функції нейтрофільних гранулоцитів. При генералізованих процесах спостерігали підвищення рівня СРБ до значень 96-384 мг/л, при локальних - до 16-48 мг/л. Протикандидозні антитіла у титрах від 1:1600 до 1:12800 виявлено у сироватці крові 52,6 % хворих на ГМЛ і ХМЛ, протиаспергільозні антитіла - у сироватці крові 57,9 %. У 100 % зразків сироваток крові хворих на ГМЛ та ХМЛ виявлено антитіла до цитомегаловірусу та ядерного антигену вірусу Епштейна-Барр. Призначення хворим пробіотика на основі молочнокислих бактерій сприяло позитивній тенденції щодо відновлення нормофлори біотопу та підвищенню показників клітинної ланки імунітету. Запропоновано математичну модель ранньої діагностики ІЗУ у хворих на мієлоїдну лейкемію. Медико-соціальний ефект. Медицина.

Реферат англійською:

Object: patients with acute and chronic myeloid leukemia (74 persons), microorganisms (410 cultures). Methods: clinical-laboratory, haematological, immunohistochemical, microbiological, immunological, serological, statistics. Found that infection complications occur in 73.7% AML patients on the background of the cytopenia of different origin. Among them one branch cytopenia have 50.0% patients; two branch - 28.6%; full branch cytopenia - 21.4%. From the upper respiratory tract 74 patients with AML and CML with infectious-inflammatory complications (IIC) were isolated 355 strains of microorganisms, including pathogens of sepsis, pneumonia, bronchitis and so on. Pathogens in the monocultures and in associations were identified in the degree of contamination (101-107) CFU/ml. Was established the presence of pathogenicity factors in strains of *Staphylococcus aureus*, *S.epidermidis* and *S.saprophyticus* in (17,9-100)% of cases. Determined adhesive features of isolated staphylococci and yeast. Established that 87.1% of strains of staphylococci and 78.6% of strains of *Candida* yeast had a high ability to form biofilms. Defined sensitivity of isolated clinical bacterial cultures to 40 different classification groups of antibiotics and yeast genus *Candida* to 5 antifungal drugs. IIC in patients AML accompanied by increased indexes CD4, CD8, CD16-lymphocytes and Ig M against the background of the ineffective final phase phagocytic function of neutrophils. In generalized processes was observed heightened the level of CRP values until 96-384 mg/l, in while

local - to 16-48 mg/l. Anti-Candida antibodies in titers of 1:1600 to 1:12800 were detected in serum 52.6% of patients with AML and CML, anti-Aspergillus antibodies - in the 57.9%. In 100% of blood serum samples of patients with AML and CML found antibodies to cytomegalovirus and nuclear antigen of Epstein-Barr virus. Appointment to patients probiotic based lactic acid bacteria contributed to the positive dynamics to restore normal microflora of biotope and increase the indexes of cellular immunity. Was designed the mathematical model of early diagnosis of IIC in patients with myeloid leukemia. Social-medicine effect. Medicine.

Індекс УДК: 616.15; 615.38, 616-078+616-08-059:616-078.82

Коди тематичних рубрик: 76.29.33

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Рибальська Алла Петрівна

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Спосіб ранньої діагностики інфекційно-запальних ускладнень у хворих на гострі та хронічні мієлопроліферативні неоплазії

Назва НТП англійською: Method of early diagnosis of infectious-inflammatory complications in patients with acute and chronic myeloproliferative neoplasias.

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати:

Галузь застосування: 86.22 (Спеціалізована медична практика)

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Метод полягає в тому, що у хворих на гострі та хронічні мієлоїдні лейкемії визначають кількість лейкоцитів і тромбоцитів – у периферичній крові, ентерококів і стрептококів – у зіві та діагностують інфекційно-запальні ускладнення за математичною формулою. При значенні розрахункового показника понад 60,0 % констатують наявність інфекційно-запального процесу.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Не впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2017–2019

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: медичні заклади

Перспективні ринки: Україна

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.: 0

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обґрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.: 0

Очікуваний термін окупності (років): -

Додаткова інформація: -

IX. Бібліографічний опис

1) Математическая модель ранней диагностики инфекционно-воспалительных осложнений у пациентов с неоплазиями миелоидного происхождения / Тимченко А.С., Рыбальская А.П., Третяк Н.Н. [и др.] // Гематология. Трансфузиология. Восточная Европа. – 2016. – Том. 2. – № 2. – С. 300–305. 2) Патент на корисну модель № 105077 UA МПК (2016.01) G01N33/48, A61B 5/00. Спосіб ранньої діагностики інфекційно-запальних

ускладнень у хворих на гострі та хронічні мієлопроліферативні неоплазії / Рибальська А.П., Третяк Н.М., Федоровська О.О., Мельник О.А., Немировська Л.М., Скачкова Н.К., Антомонов М.Ю., Басова О.В. Горяїнова Н.В., Перехрестенко Т.П.. Кисельова О.А. – Заявка № 201505735; заявл. 11.06.2015 р.; опубл. 10.03.2016, Бюл. № 5.

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Тимченко Анатолій Сергійович

Перелік осіб-виконавців

Кисельова О.А.

Мазур М.М.

Мельник О.А.

Немировська Л.М.

Перехрестенко Т.П.

Скачкова Н.К.

Третяк Н.М.

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Телефон

Реєстратор

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

