

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0214U007149

Державний реєстраційний номер: 0111U001371

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-04-2014

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Визначити особливості діагностикита медичної реабілітації при захворюваннях бронхолегеневої системи

Початок етапу: 01.2011

Закінчення етапу: 12.2013

Вид звітнього 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: 0562312257

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

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

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, 9, м. Дніпро, Дніпропетровський р-н., Дніпропетровська обл., 49044, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 0567135257, 0567664848

VI. Джерела, напрями та обсяги фінансування ДіР

Підстава для проведення ДіР: 43 - власна ініціатива (якщо робота виконується з власної ініціативи за кошти виконавця НДР або безкоштовно)

Напрямок фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

7704 - власні кошти, кошти підприємств, установ, організацій, фізичної особи на виконання ініціативних робіт

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 50
--

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Особливості діагностики та медичної реабілітації при захворюваннях бронхолегеневої системи

Назва роботи англійською:

Features of diagnostics and medical rehabilitation in bronhopulmonary system's diseases

Реферат українською:

Об'єкт дослідження: хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ), бронхіальна астма (БА), негоспітальна пневмонія (НП). Мета дослідження: оптимізувати методи діагностики та медичної реабілітації хворих на ХОЗЛ, БА, НП. Методи дослідження: анкетні, клінічні, лабораторні, інструментальні, функціональні, бактеріологічні, імуноферментні, статистичні. Теоретичні та практичні результати. Переважаюча більшість (83,90 %) амбулаторних хворих на ХОЗЛ страждає принаймні ще на одне захворювання, а понад 50 % таких пацієнтів мають одночасно три і більше хвороби. Запропонована модель прогнозування обтяження перебігу ХОЗЛ, яка високочутливою, високоспецифічною і точною. Хворі на БА з підвищеною масою тіла у порівнянні хворими з нормальними показниками при однаковій тяжкості захворювання для досягнення контролю потребують більш високих доз інгаляційних кортикостероїдів. Тяжка НП у певної частини хворих супроводжується тяжким імунодефіцитним станом навіть за відсутності ВІЛ. Наукова новизна. Вперше розроблена інтегральна система прогнозування перебігу ХОЗЛ на різних етапах спостереження та лікування хворих. Вперше доведений обтяжуючий вплив ожиріння на перебіг БА. Вперше доведена діагностична значущість рівня прокальцитоніну у хворих на НП та рівня сурфактантного білку Д при різних захворюваннях органів дихання. Практичне значення. У закладах практичної охорони здоров'я країни доцільно використовувати запропоновані нами прогностичну модель та інтегральну систему прогнозування перебігу ХОЗЛ. Доцільно застосовувати визначення рівня прокальцитоніну та сурфактантного білку Д при проведенні диференціальної діагностики у хворих з бронхолегеновими захворюваннями. Ефективність впровадження: скорочення строків перебування хворих на НП ХОЗЛ у фазу важкого інфекційного загострення у стаціонарі на 15%, підвищення ефективності діагностики і лікування хворих на НП, БА, ХОЗЛ. Сфера використання: пульмонологічні, терапевтичні відділення.

Реферат англійською:

Object of study: chronic obstructive pulmonary disease (COPD), bronchial asthma (BA) community-acquired pneumonia (CAP). Objective: to optimize diagnostic and medical rehabilitation of patients with COPD, BA, CAP. Methods: questionnaire, clinical, laboratory, instrumental, functional, bacteriological, immunological, statistical. Theoretical and practical results. The vast majority (83.90%) of outpatients suffering from COPD has at least one disease, and more than 50% of such patients are simultaneously three or more diseases. The proposed prediction model burdening flow of COPD is highly sensitive, highly specific and accurate. BA patients with increased body weight compared with patients with normal with the same severity of the disease to achieve control require higher doses of inhaled corticosteroids. Heavy CAP in some patients accompanied by severe immunodeficiency states, even in the absence of HIV. Scientific novelty. First developed an integrated system for predicting the course of COPD at different stages of observation and treatment of. First proved the effectiveness of early administration of inhaled corticosteroids to patients with COPD stage II disease if they have a high risk of further complication of the disease. First proved burdensome for the impact of obesity on BA. First proven diagnostic value of procalcitonin levels in patients with CAP and the level of surfactant protein D in various diseases of the respiratory system. Practical importance. In the country's health institutions practical expedient to use our proposed prediction model and integrated system for predicting the course of COPD. It is advisable to apply the definition of procalcitonin and surfactant protein D in the differential diagnosis in patients with bronchopulmonary diseases. Effectiveness of implementation: reducing the length of stay of patients in the CAP

and COPD exacerbation phase of severe infection in hospital by 15%, improving the diagnosis and treatment of patients with CAP, BA, COPD.Scope : pulmonology , therapeutic departments.

Індекс УДК: 616.23/.25, 616.23/.24-07-036.83

Коди тематичних рубрик: 76.29.35

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Перцева Тетяна Олексіївна

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Удосконалення методів діагностики та медичної реабілітації при захворюваннях бронхолегеневої системи

Назва НТП англійською: Improvement of diagnostic and rehabilitation methods in bronchopulmonary diseases

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: медицина

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Вивчені особливості системного та локального запалення у хворих на хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) у залежності від стадії захворювання та виразності клінічних симптомів. Вивчена ефективність та переносимість глюкокортикостероїдів і бронходилататорів пролонгованої дії із різних фармакологічних груп при лікуванні хворих на ХОЗЛ. Вивчені особливості перебігу тяжкого загострення у хворих на бронхіальну астму (БА). Оцінена ефективність небулайзерної терапії в реабілітаційній програмі хворих на БА. Визначені клініко-функціональні особливості при поєднанні БА та ожиріння. Удосконалені покази до призначення антибактеріальної терапії хворим на негоспітальну пневмонію (НП). Визначені пріоритетні напрями в реабілітації вагітних, хворих на НП.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2011-2013рр.

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: практична охорона здоров'я

Перспективні ринки: Україна

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

T. Pertseva, O. Myronenko. The comparative characteristic of respiratory muscles function in patients with bronchial obstruction // 21st ERS Annual Congress (Abstracts). - Amsterdam, Netherlands, September 24-28, 2011. - Publ. P551.Перцева Т.А., Киреева Т.В., Черкасова А.В. Достижим ли полный контроль над астмой? Роль консультативно-диагностических пульмонологических кабинетов в лечении пациентов с бронхиальной астмой // Астма та алергія. - 2011. - № 4. - С. 19-24.Перцева Т.О., Конопкіна Л.І., Басіна Б.О. Ефективність та безпечність застосування холінолітика тривалої дії на етапах довготривалої медичної реабілітації хворих на хронічне обструктивне захворювання легень // Медичні перспективи. - 2012. - Т. XVII, № 1. - С. 59-65.Перцева Т.О., Белослудцева К.О., Назаренко О.П. Досвід застосування амоксицилін/сульбактаму в комбінованій антибактеріальній терапії хворих на тяжку негоспітальну пневмонію // Український хіміотерапевтичний журнал. - 2012. - № 1-2 (25). - С. 10-15.Перцева Т.О., Гашинова К.Ю., Штепа О.О. Сурфактантний білок D як специфічний маркер хронічного запалення легень // Медичні перспективи. - 2012. - Том XVII, № 2. - С. 27-32.Pertseva T., Gashynova K. Serum surfactant protein D (SPD) and response to the combined therapy in patients (pts) with stable COPD // 22nd ERS Annual Congress (Abstracts). - Vienna, Austria, September 1-5, 2012. - P. 3469.Are the serum levels of MMP-2 and MMP-9 may be markers of COPD phenotypes? / L. Konopkina et al. // 22nd ERS Annual Congress (Abstracts). - Vienna, Austria, September 1-5, 2012. - P. 3474.Особенности течения, диагностики и лечения пневмонии при наличии модифицирующих факторов (практическое пособие) / Перцева Т.А., Конопкіна Л.І., Киреева Т.В., Дмитриченко В.В. - К.: Ферзь, 2012. - 69 с.Перцева Т.А., Дмитриченко В.В. Шкалы для оценки тяжести состояния больных внегоспитальной пневмонией // Український пульмонологічний журнал. -2013. - № 1. - С. 24-30.Перцева Т.А., Гашинова Е.Ю. Усталость дыхательной мускулатуры и нутритивный статус у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких // Терапевтический вестник (журнал НИИ кардиологии и внутренних болезней МЗ Республики Казахстан). - 2013. - № 2. - С. 25-27.Перцева Т.О., Гашинова К.Ю., Басіна Б.О. Удосконалення діагностики хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ) шляхом вимірювання рівня оксиду азоту (NO) в повітрі, що видихається. - Інформаційний лист про нововведення в сфері охорони здоров'я № 217-2013. - Київ, 2013. - 6 с.Перцева Т.О., Гашинова К.Ю. Удосконалення діагностики хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ) шляхом дослідження альфа-1-антитрипсину (ААТ) в сироватці крові. - Інформаційний лист про нововведення в сфері охорони здоров'я № 218-2013. - Київ, 2013. - 4 с.Перцева Т.А., Гашинова Е.Ю., Губа Ю.В. Психологические расстройства у пациентов с синдромом бронхиальной обструкции // Пульмонология (журнал научного общества России). - 2013. - № 2. - С. 81-84.Botvinikova L., Basina B., Garagulya A. Prevalence and goals in the managing of COPD patients in COPD-school // 23rd ERS Annual Congress (Abstracts). - Barcelona, Spain, September 7-11, 2013. - P3665.Перцева Т.О., Конопкіна Л.І., Басіна Б.О. Спосіб прогнозування обтяження перебігу хронічного обструктивного захворювання легень. - Патент України на корисну модель № 83856. - № заявки u2013 09020, подання заявки 18.07.2013, публ. 25.09.2013, Бюл. № 18.Pertseva T.O., Konopkina L.I., Basina B.O. Peculiarities of Response of Systemic Inflammation Markers In Patients With Chronic Obstructive Pulmonary Disease Under Their Long-Term Follow-Up / The Pharma Innovation - Journal. - 2013. - Vol. 2, No 8. - P. 9-14.

X. **Заключні відомості**

Керівник юридичної особи

Дзяк Георгій Вікторович

Перелік осіб-виконавців

Богацька Катерина Євгенівна

Ботвінікова Лариса Аркадіївна

Гашинова Катерина Юр'ївна

Дмитриченко Валерія Валеріївна

Конопкіна Людмила Іванівна

Кіреєва Тетяна Володимирівна

Мироненко Олена Валеріївна

Перцева Тетяна Олексіївна

Відповідальний за підготовку

облікових документів

Телефон

Реєстратор

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

