

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0221U101795

Державний реєстраційний номер: 0119U100659

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 25-01-2021

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 2

Назва етапу: Встановити зміни маркерів ФП у хворих з хірургічними захворюваннями черевної порожнини в залежності від функціонального стану гепатобіліарної системи.

Початок етапу: 01.2020

Закінчення етапу: 11.2020

Вид звітного документа: Проміжний 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: 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: 380567135257

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Міністерство охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 00012925

Місцезнаходження: вул. Грушевського, 7, м. Київ, Київ, 01021, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Кабінет Міністрів

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380442536194

VI. Джерела, напрями та обсяги фінансування ДіР

Підстава для проведення ДіР: 34 - договір з МОН, іншими центральними органами виконавчої влади

Напрямок фінансування: 2.1 - фундаментальні дослідження

Джерела фінансування

7713 - кошти держбюджету

Код програмної класифікації видатків і кредитування (КПКВК): 2301020

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 108.6
--

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Прогнозування і профілактика післяопераційних ускладнень на фоні важкого коморбідного стану при печінковій недостатності

Назва роботи англійською:

Prediction and prevention of postoperative complications on the background of severe comorbid state in liver failure

Реферат українською:

Мета роботи - визначити діагностичну цінність лабораторних біомаркерів крові - аланін амінотрансферази, аспартатамінотрансферази, оксипролінів і протромбінового часу у порівнянні з морфологічними показниками для діагностики ступені вираженості фіброзу печінки у хворих з неалкогольним стеатогепатитом (НАСГ) у поєднанні з ожирінням і хронічним калькульозним холециститом. За лабораторними та морфологічними показниками проаналізовані дані 22 хворих з НАСГ в поєднанні з ожирінням і хронічним калькульозним холециститом. Серед хворих було 6 (27,2%) чоловіків і 16 (72,8%) жінок. Біопсія печінки проводилася інтраопераційно, при виконанні хірургічного лікування холециститу. У гістологічній діагностиці НАСГ, а також для визначення стадії фіброзу печінки (ФП) використовували критерії METAVIR і E. Brunt. Процеси фіброгенезу печінкової тканини оцінювали в сироватці крові за змістом оксипроліна загального (СПО), вільного (ОПС) і білковозв'язаного (ОПБ), активності непрямих маркерів фіброзу - аланінамінотрансферази (АлАТ), аспартатамінотрансферази (АСТ), співвідношення АсАТ/АлАТ і протромбінового часу (ПТВ). Як математичного інструменту для моделювання використовували покроковий дискримінантний аналіз. Фіброз першої стадії (F1) спостерігався у 5 (22,7%) хворих, друга стадія фіброзу (F2) - у 7 (31,8%), F3 стадія фіброзу - у 10 (45,5%) хворих. Аналіз морфологічного дослідження біоптатів печінки у обстежених хворих з НАСГ вказує на те, що встановлені гістологічні зміни об'єднують ознаки жирової і білкової дистрофії гепатоцитів, запалення і некрозу в часточках. Серед включених в математичну модель показників найбільшу діагностичну значущість мали співвідношення АсАТ / АлАТ ($F = 9,03$; $p = 0,003$) і рівень ОПС ($F = 5,67$; $p = 0,016$), найменшу - рівень ОПБ ($F = 2,94$; $p = 0,086$). Оцінка показників точності методу визначення стадії ФП за запропонованим алгоритмом показала, що частота правильного виявлення F1 і F2 стадій ФП склала 100%, для F3 стадії - 90% (1 випадок віднесений до F2 стадії).

Реферат англійською:

The aim of the work is to investigate the diagnostic value of laboratory blood biomarkers - alanine aminotransferase, aspartate aminotransferase, oxyproline and prothrombin time in comparison with morphological indicators for diagnosis of the degree of liver fibrosis in patients with comorbid course of non-alcoholic steatohepatitis (NASH) in combination with obesity and chronic calculous cholecystitis. The data of 22 patients with NASH in combination with obesity and chronic calculous cholecystitis was analyzed by laboratory and morphological indicators. There were 6 (27.2%) men and 16 (72.8%) women among the patients. Liver biopsy was performed intra-operatively on performing surgical treatment of calculus cholecystitis. METAVIR and E. Brunt criteria were used in the histological diagnosis of NASH, as well as for determination of the stage of liver fibrosis (LF). Hepatic tissue fibrogenesis was assessed by serum values of total (OPT), free (OPF) and protein-bound (OPB) oxyproline, activity of indirect fibrosis markers - alanine aminotransferase (ALT), aspartate aminotransferase (AST), AST / ALT ratio and prothrombin time (PTT). As a mathematical tool for modeling, stepwise discriminant analysis was used. Fibrosis of the first stage (F1) was observed in 5 (22.7%) patients, the second stage of fibrosis (F2) - in 7 (31.8%), F3 stage of fibrosis - in 10 (45.5%) patients. Analysis of the morphological study of liver biopsy samples in examined patients with NASH indicates that established histological changes combine the signs of fatty and

protein degeneration of hepatocytes, inflammation and necrosis in the lobules. Among the indicators included in the mathematical model the highest diagnostic significance can be attributed to the AST / ALTratio ($F = 9.03$; $p = 0.003$) and the level of OPF ($F = 5.67$; $p = 0.016$), whereas OPB level has the lowest value ($F = 2.94$; $p = 0.086$). Evaluation of the accuracy of the method for determining of the LF phase based on the proposed algorithm

Індекс УДК: 616-074, 616-071, 616-072, 616-085; 615, 616.36-008.64-089.168-06-037-084

Коди тематичних рубрик: 76.29.11.13, 76.29.11.05, 76.29.11.07, 76.29.15

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Кутовий Олександр Борисович

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Спосіб визначення ступеня виразності фіброзу печінки у хворих з неалкогольним стеатогепатозом печінки на основі лабораторних біомаркерів крові

Назва НТП англійською: Method for determining the severity of liver fibrosis in patients with non-alcoholic hepatic steatohepatosis based on laboratory blood biomarkers

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: Оцінка стадії ФП у хворих на НАСГ у поєднанні з ожирінням і хронічним калькульозним холециститом, визначена за допомогою дискримінантних функцій, розрахованих за даними лабораторних показників, добре узгоджується з відповідними результатами гістопатологічного дослідження біоптатів печінки. Точність методу становила 95,5 % (95 % ДІ 86,8-100 %), чутливість - 90,0 % (95 % ДІ 71,4-100 %), специфічність - 100 % (95 % ДІ 92,5-100 %), валідність - 90,0 %. Застосування даного алгоритму на практиці дозволить з високою імовірністю оцінити стадію ФП за доступними біохімічними показниками та використовувати цю інформацію для динамічного спостереження за інтенсивністю фібротворення та своєчасної корекції терапії у хворих на НАСГ у поєднанні з ожирінням і хронічним калькульозним холециститом.

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: 11.2020

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. Філіппова О.Ю. Можливості корекції ліпідно-фосфоліпідних порушень у пацієнтів з неалкогольним стеатогепатитом на тлі ожиріння і патології біліарного тракту// Медичні перспективи. - 2019. - Т. 24, № 3. С. 45-52.
2. Filippova O.Yu. Lipid metabolism features in patients with the combination of non-alcoholic steatohepatitis and its correction. Світ медицини та біології. - 2019. - №4(70). - С.172-177
3. Філіппова О.Ю. Діагностика прогресування фіброзу печінки у хворих з неалкогольним стеатогепатитом у поєднанні з ожирінням і хронічним калькульозним холециститом/ О.Ю. Філіппова// Медичні перспективи. - 2020. - Т.25, N 1. - С. 65-73
4. Степанов О.М. Еволюція уявлень про неалкогольну жирову хворобу печінки: від ризику до катастрофи/ О.М. Степанов, О.Ю. Філіппова// Запорізький медичний журнал. - 2020. - Т. 22, N 2(119). - С. 267-274.

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Перцева Тетяна Олексіївна
д. мед. н.

Перелік осіб-виконавців

Гречаник Марія Михайлівна

Курята Олександр Вікторович
(д.мед.н., 14.01.11)

Кушнір Юлія Сергіївна
(к. мед. н.)

Родинська Галина Олександрівна
(к. мед. н.)

Філіппова Олександра Юріївна
(д. мед. н.)

Відповідальний за підготовку облікових документів

Родинська Г.О.

Телефон

+38 (067) 725-11-22

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності

