Облікова картка ДіР

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0214U005005

Державний реєстраційний номер: 0111U001125

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 28-01-2014

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Вивчення ролі нових біомаркерів та шкали GRACE в стратифікації ризику несприятливих коронарних подій і розробка тактики лікування гострого коронарного синдрому.

Початок етапу: 01.2011

Закінчення етапу: 12.2013

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 04528465

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: (057) 370-28-18

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)

Напрям фінансування: 2.1 - фундаментальні дослідження

Джерела фінансування

7713 - кошти держбюджету

Код програмної класифікації видатків і кредитування (КПКВК): 6561040

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 1697.25

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Вивчення ролі нових біомаркерів та шкали GRACE в стратифікації ризику несприятливих коронарних подій і розробка тактики лікування гострого коронарного синдрому.

Назва роботи англійською:

The study of the role of new biomarkers and score GRACE in risk stratification negative coronary events and development strategy treatment of acute coronary syndrome.

Реферат українською:

У дослідження було включено 201 хворий з гострим коронарним синдромом (ГКС). Використовувались наступні методи дослідження: імуноферментний, хемолюмінісцентний. Визначено чутливість та специфічність матриксної металопротеїнази-9 (ММП-9) в прогнозі розвитку летального результату. В якості порогового значення було отримано значення ММП-9>78,2 нг/мл, яке в першу добу з чутливістю 100% і специфичністю 57,1% дозволяє прогнозувати летальний результат протягом госпітального періоду у хворих з ГКС. Прогностична чутливість та специфічність ММП-9 відносно летального результату через 6 місяців після ГКС була відповідно 75,0% і 58,2% Побудова математичної моделі з урахуванням суми ознак - рівня серцевого білка зв'язуючого жирні кислоти (СБЗЖК), віку, рівня глюкози, серцевої недостатності за класифікацією Killip дозволяє прогнозувати летальний результат у хворих на гострий інфаркт міокарда з чутливістю 88,2% і специфічністю 77,9%. Отримані дані підтверджують достовірний взаємозв'язок між рівнем СБЗЖК і розміром ураження міокарда. Виявлена низька специфічність і чутливість СБЗЖК як самостійного біомаркера при прогнозуванні ГКС. Встановлена висока прогностична цінність СБЗЖК при ГКС в поєднанні з показниками рівня тропоніну.

Реферат англійською:

It has been included 201 patients with acute coronary syndrome (ACS). Methods: immunofermentative, chemoluminiscentic. Matrix metalloproteinase-9 (MMP-9) was determined in prognosis of exitus letalis. As a cut-off level of MMP-9 was 78,2 ng/ml that in the first day of disease with sensitivity 100% and specificity 57,1% allow to prognose exitus letalis during hospital period of ACS. Prognostic sensitivity and specificity of MMP-9 due to exitus letalis after 6 month were accordingly 75,0% and 58,2% Summ of signs - the level of heart fatty acyd binding protein (HFABP), age, glucose, Killip heart failure - allow to prognose exitus letalis in patients with acute myocardial infarction with sensitivity 88,2% and specificity 77,9%. Data confirm certain interrelation benween HFABP and myocardial damage degree. HFABP as an independent biomarker of prognosis is low. High prognostic level of HFABP is only with connection of troponin level.

Індекс УДК: 616.13-02, 616.127-005.8-07-037-085

Коди тематичних рубрик: 76.29.30.37

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Копиця Миколай Павлович

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Модель прогнозування летального результату через 6 місяців після інфаркту міокарда.

Назва НТП англійською: The model of lethal outcome prediction after 6 month after myocardial infarction.

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: 85.11.1; 85.12.0

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: В отриманій науково-технічній продукції надані рекомендації стосовно застосування математичної моделі для визначення ризику розвитку летального результату через 6 місяців у хворих з гострим інфарктом міокарда, що дозволяє у ранній термін (у першу добу госпіталізації) відібрати хворих для застосування інвазивних методів лікування.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 01.2014-12.2016

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: терапевти, кардіологи, сімейні лікарі

Перспективні ринки: Росія

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обгрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

1. О.В.Петюніна, М.П.Копиця, Л.Л.Петєньова, Н.В.Біла. Білок, що зв'язує жирні кислоти, - диагностичний і прогностичний чинник при гострому коронарному синдромі. // Практикуючий лікар. - 2013. - №3, спецвипуск. - С. 48-51. 2. И.Р.Вишневская, Н.П.Копица, Н.В.Белая. Новый стресс-индуцированный маркер - ростовой фактор дифференцировки 15 в диагностике течения разных форм острого коронарного синдрома. // Практикуючий лікар. - 2013. - №3, спецвипуск. - С. 35-37. 3. Н.П.Копица, Н.В.Титаренко, Н.В.Белая,

Л.Л.Петенева, Я.В.Гилева. Факторы, влияющие на прогноз у пациентов с острым коронарным синдромом. // Практикуючий лікар. - 2013. - №3, спецвипуск. - С. 42-44. 4. Н.П.Копица, Я.В.Гилева, Н.В.Титаренко, Н.В.Белая. Роль биомаркеров воспаления - высокочувствительного С-реактивного протеина и секреторной фосфолипазы А2 у пациентов с различными формами острого коронарного синдрома.// Практикуючий лікар. - 2013. - №3, спецвипуск. - С. 38-41. 5. Н.В.Белая, Н.В.Титаренко, О.В.Петюнина, Я.В.Гилева, Г.Н.Копица. Матриксная металлопротеиназа-9 у больных острым коронарным синдромом. // Практикуючий лікар. - 2013. - №3, спецвипуск. - С. 20-22. 6. Н.П.Копица, Н.В.Белая, Н.В.Титаренко, Л.Л.Петенева, Я.В.Гилева. Изучение матриксной металлопротеиназы-9 как маркера нестабильности атеросклеротической бляшки при остром коронарном синдроме. // Український терапевтичний журнал. - 2013. - №3. - С. 10-13. 7. Копица Н.П., Титаренко Н.В., Белая Н.В., Опарин А.Л., Гилева Я.В. Математическая модель оценки риска летального исхода у пациентов с острым коронарным синдромом через 1 год. // Матеріали науково-практичної конференції "Актуальні питання клінічної кардіології", 23-24 травня 2013 р., Донецьк. С.93-97. 8. Петюнина О.В., Копица Н.П., Белая Н.В. Роль гипертрофии левого желудочка в повыении риска сердечно-сосудистых осложнений// Матеріали науково-практичної конференції "Актуальні питання клінічної кардіології", 23-24 травня 2013 р., Донецьк. С.107-111. 9. Белая Н.В., Титаренко Н.В., Петюнина О.В., Гилева Я.В., Копица Г.Н. Роль ММП-9 в патогенезе различных форм острого коронарного синдрома. // Матеріали науково-практичної конференції "Актуальні питання клінічної кардіології", 23-24 травня 2013 р., Донецьк. С.72-76. 10. Копица Н.П., Гилева Я.В., Белая Н.В., Титаренко Н.В. Прогностическая значимость секреторной фосфолипазы А2 тип АII у больных с различными формами острого коронарного синдрома.// Матеріали науково-практичної конференції "Актуальні питання клінічної кардіології", 23-24 травня 2013 р., Донецьк. С.89-92. 11. Н.П.Копица, Литвин Е.И., А.Н.Аболмасов, В.В.Сакал. Механические осложнения острого инфаркта миокарда/// Український терапевтичний журнал. - 2013. - № 1. - С. 108-113. 12. Копица Н.П., Литвин Е.И., Давыдова В.М., Копица Г.Н. Кардиогенный шок - современные принципы диагностики и лечения //Матеріали науково-практичної конференції " Актуальні питання клінічної кардіології". - 23-24 травня 2013р., Донецьк. - С. 54-61. 13. Михайлова Ю.А., Кравчун П.Г., Петюнина О.В., Лапшина Л.А. Влияние кардиопротекции на состояние гемодинамики при лечении кардиоренального синдрома у больных с хронической сердечной недостаточностью и хронической болезнью почек //Международный медицинский журнал. -2013. -№1. - С.44-49. 14. Копиця М.П., Петюніна О.В., Біла Н.В. Новый биомаркер - сердечный белок связывающий жирные кислоты при остром коронарном синдроме. Оправдаются ли надежды клиницистов? //Кардиология: от науки к практике. -2013. №4(06). -С.65-73. 15. N.P.Kopytsya, A.V. Kobets. The significance of Heart-type fatty acid binding protein among patients with acute coronary syndrome// Вестник Харьковского национального университета имени В. Н. Каразина, серия "Медицина" №26, 2013 г.

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи Фадєєнко Галина Дмитрівна

Перелік осіб-виконавців

Біла Н.В.

Ващенко В.Г.

Вишневська І.Р.

Грібенко Ю.Ю.

Гільова Я.В.

Копиця Г.М.

Литвин О.І.

Остапюк О.С.

Петюніна О.В.

Пєтєньова Л.Л.

Титаренко Н.В.

Юхновський О.Ю.

Відповідальний за підготовку облікових документів

Телефон

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

