

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0218U001410

Державний реєстраційний номер: 0116U003575

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 08-02-2018

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 2

Назва етапу: Визначення прогностичної значущості молекулярно-генетичних характеристик перебігу хронічних лімфопроліферативних новоутворень та ефективності лікувальних програм з урахуванням індивідуальної чутливості хворих

Початок етапу: 01.2017

Закінчення етапу: 12.2017

Вид звітного документа: Проміжний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Національний науковий центр радіаційної медицини Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 04837835

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 4833045, 4837202

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Київський центр трансплантації кісткового мозку, лабораторія тканинного типування

Код за ЄДРПОУ: 30630831

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон:

Внесок співвиконавця у звітний етап:

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: 2.1 - фундаментальні дослідження

Джерела фінансування

7713 - кошти держбюджету

Код програмної класифікації видатків і кредитування (КПКВК): 6561040

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 321.4
--

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Роль молекулярно-генетичних маркерів соматичних клітин, фармако-хімічних характеристик антигенів системи АВО та лікувальних засобів у виборі індивідуалізованих програм терапії хворих на хронічні лімфопроліферативні новоутворення

Назва роботи англійською:

Role of molecular genetic of somatic cells, pharmacological and chemical characteristics of ABO antigens and medicinal drugs in selection of individualized therapy programs in patients with chronic lymphoproliferative neoplasms

Реферат українською:

Об'єкт дослідження - клініко-гематологічні, імуногенетичні, молекулярно-цитогенетичні характеристики хронічних лімфопроліферативних новоутворень (ХЛПН), в тому числі хронічної лімфоцитарної лейкемії (ХЛЛ) та плазмоклітинної мієломи (ПКМ). Мета роботи - на підставі оцінки клініко-гематологічних показників, імуногенетичного та цитокінового профілю, молекулярно-цитогенетичних та молекулярно-генетичних характеристик субстратних клітин хворих на ХЛПН визначити найбільш інформативні прогностичні критерії ефективності індивідуалізованої терапії. Методи дослідження - клініко-гематологічні, молекулярно-цитогенетичні, імуногенетичні, імунологічні, статистичні. До бази даних включено 247 випадків ХЛПН: ХЛЛ - 136, ПКМ - 111. У хворих на ПКМ встановлено: вірогідне підвищення частоти генотипу TGF-бета 1 codon 10 T/T (0,591, $p < 0,05$) як ймовірного імуногенетичного фактору схильності до розвитку захворювання; суттєве зростання частоти алелю IB у пацієнтів з хронічною нирковою недостатністю (ХНН); при носійстві фенотипу А - достовірне збільшення періоду ремісії при проведенні стандартної ПХТ; при досягненні повної/часткової ремісії - достовірне зниження концентрації IL-6 і TNF-альфа як прогностичних критеріїв перебігу захворювання. Не виявлено залежності перебігу ХЛЛ від носійства антигенів за групами крові АВО та Rh. Рівень ЛДГ сироватки крові є найбільш інформативним критерієм для хворих на ХЛЛ ($F=10,43$; $p < 0,0001$), для пацієнтів з ПКМ - рівень сечовини ($F=3,58$; $p=0,05$) та альбуміну ($F=4,00$; $p=0,05$). Призначення антитіла антиCD20 - ритуксимабу суттєво подовжує OS та PFS пацієнтів з ХЛЛ. Встановлені інтегральні показники - індекси прогнозування (за визначенням χ^2 Пірсона): для пацієнтів з ХЛЛ - стадія ХЛЛ за класифікаціями Rai et al., 1975 (0-IV) та Binet et al. (1981) (A-C), наявність В-симптомів, Rh-фактор пацієнтів, стать, наявність/відсутність в анамнезі контакту з радіаційним чинником, включення/відсутність до схем ПХТ ритуксимабу, наявність у хворих інших злоякісних пухлин; для хворих на ПКМ - стадія за класифікаціями Durie-Salmon (1975) (I-III) та ISS 1985 (I-III), тип парапротеїну, наявність ускладнень (ХНН), стать обстежених, поліморфізми цитокінів (IL-10, IFN-бета 1, TNF-альфа). Показано, що поєднання аномалій хромосоми 13 (del13q34) з транслокацією t(4;14) та транслокації t(14;16) з аномаліями хромосоми 16 пов'язане з первинною рефрактерністю захворювання або мінімальною ефективністю терапії з розвитком ускладнень у хворих на ПКМ (Ro Spiran=0,33; $p<0,05$).

Реферат англійською:

The object of the study is clinical and hematological, immunogenetic, molecular-cytogenetic characteristics of chronic lymphoproliferative neoplasms (ChLN), including chronic lymphocytic leukemia (CLL) and plasma cell myeloma (PCM). Objective is to determine the most informative prognostic criteria for the effectiveness of individualized therapy based on clinical and hematological parameters, immunogenetic and cytokine profile, molecular cytogenetic and molecular genetic characteristics of substrate cells in patients with chronic lymphoproliferative neoplasms. Methods of investigation - clinical, hematological, molecular cytogenetic, immunogenetic, immunological, statistical. The database included 247 cases of ChLN: 136 cases of CLL, and 111 cases of PCM. In patients with PCM were revealed a probable increase in the frequency of the TGF-beta codon 10

T / T genotype (0.591, $p < 0.05$) as a probable immunogenic predisposition factor of disease; significant increase in the frequency of IB allele in patients with chronic renal failure (ChRF); a significant increase in the remission period during standard PChT in patients with the presence of phenotype A; a significant decrease in the concentration of IL-6 and TNF-alpha as prognostic criteria for the course of the disease when complete / partial remission. No dependence of the CLL course on the presence of antigens on blood groups ABO and Rh was detected. The level of serum LDH is the most informative criterion for patients with CLL ($F = 10.43$; $p < 0.0001$), for patients with PCM such criteria are urea level ($F = 3.58$; $p = 0.05$) and albumin ($F = 4.00$; $p = 0.05$). The use of antiCD20 - rituximab antibody significantly extends the OS and PFS of patients with CLL. There were established integral indices i. e. prognostic indexes (by definition ?2 Pyerson coefficient). In CLL patients they included the CLI stage according to the classifications Rai et al. (1975) (0-IV) and Binet et al. (1981) (A-C), the presence of B-symptoms, the Rh-factor of patients, gender, the presence / absence of irradiation, the inclusion / absence of rituximab in PChT schemes, the presence of other malignant tumors. In PCM patients they included a stage according to the Durie-Salmon (1975) (I-III) and ISS 1985 (I-III) classification, the paraprotein type, the presence of complications (ChRF), the status due to irradiation, the polymorphisms of the cytokines (IL-10, IFN-beta, TNF-alpha). Association of abnormalities of chromosome 13 (del13q34) with translocation t(4;14), and translocation t(14;16) with abnormalities of chromosome 16 was revealed in primary refractory disease or in PKM patients with minimal therapy effectiveness and disease complications (Ro Spirman=0,33; $p < 0,05$).

Індекс УДК: 616.155.194, 616-155.392-002.2:616-006.44:577.27-001.8:615.15:614.876

Коди тематичних рубрик: 76.29.33.05

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Мінченко Жанна Миколаївна; Любарець Тетяна Федорівна

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Комплекс критеріїв для оцінки ефективності ауто-ТСКПК на підставі проведення молекулярно-генетичних та імуногенетичних методів дослідження у хворих на ПКМ для підвищення ефективності прогнозування перебігу захворювання.

Назва НТП англійською: Complex of criteria was formed for estimation of therapy including auto-PBSCT on the basis of molecular-genetic and immunogenetic investigation methods in patients with PCM to increase the effectiveness of prediction of the course of the disease.

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: Дослідження й експериментальні розробки у сфері інших природничих і технічних наук

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: За результатами НДР запропонований комплексний діагностичний підхід до прогнозування ефективності проведення аутологічної трансплантації стовбурових клітин периферичної крові у хворих на плазмоклітинну мієлому на підставі молекулярно-генетичних та імуногенетичних критеріїв діагностики захворювання.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2017–2018 рр.

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: Заклади МОЗ та НАМН України

Перспективні ринки: Україна та країни СНД

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

Effect of cryopreservation factors on biological properties of umbilical cord blood stem cell transplant / Т.О. Kalynychenko, M. Yu. Anoshyna, A.I. Gordienko, E.V. Shorop, Zn.M. Minchenko, V.V. Balan // Experimental Oncology. - 2017. - Vol. 39. - P. 244-245. Мішаріна Ж. А., Мінченко Ж. М., Любарець Т. Ф., Дмитренко О. О., Бебешко В. Г., Хоменко В. І. Прогностичні критерії ефективності лікування із включенням аутологічної трансплантації стовбурових клітин периферичної крові у хворих на плазмоклітинну мієлому : . інформаційний лист / державна установа "Національний науковий центр радіаційної медицини Національної академії медичних наук України". - Київ, 2017. - 3 с. Значення генетичних маркерів радіочутливості і радіорезистентності в формуванні онкогематологічної, тиреоїдної і серцево-судинної патології у опромінених ліквідаторів аварії в різні терміни після Чоробильської катастрофи / Ж. Мінченко, І. Дягіль, О. Дмитренко, О. Кучер, І. Дмитренко, Т. Шляхтиченко, Р. Нефедова, Д. Білий, В. Бебешко // Радіо-біофізичні та медико-гігієнічні наслідки Чорнобильської катастрофи: шляхи пізнання та подолання. Практичний посібник для сімейного лікаря / В. Г. Бебешко, Б. С. Прістер, М. І. Омелянець. - Ужгород: ТДВ "Патент", 2017. - С. 189-209. Клініко-генетична характеристика та фактори прогнозу множинної мієломи / Ж.Мішаріна, В. Бебешко // Радіо-біофізичні та медико-гігієнічні наслідки Чорнобильської катастрофи: шляхи пізнання та подолання. Практичний посібник для сімейного лікаря / В. Г. Бебешко, Б. С. Прістер, М. І. Омелянець. - Ужгород: ТДВ "Патент", 2017. - С. 332-339.

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Базика Дмитрій Анатолійович
д. мед. н., 14.01.29

Перелік осіб-виконавців

Балан Валентина Володимирівна
Бебешко Володимир Григорович
Дмитренко Олена Олександрівна
Мішаріна Жанна Анатоліївна
Сілаєв Юрій Олегович
Товстоган Анжела Олександрівна
Хоменко Віктор Іванович
Шляхтиченко Тетяна Юріївна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Телефон

Реєстратор

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

