Облікова картка ДіР

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0224U000999

Державний реєстраційний номер: 0123U101248

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 16-01-2024

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Розробка та впровадження інноваційних технологій діагностики онкогінекологічних і онкоурологічних захворювань за даними рідинної біопсії позаклітинної ДНК і стовбурових клітин.

Початок етапу: 01.2023

Закінчення етапу: 12.2025

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державний заклад "Луганський державний медичний університет"

Код за ЄДРПОУ: 02010675

Місцезнаходження: вул. Будівельників, буд. 32, м. Рубіжне, Луганська обл., 93012, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380645361732

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, буд. 7, м. 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 (замовлення) з центральним органом виконавчої влади, академією наук (головними розпорядниками бюджетних коштів на проведення НДДКР)

Напрям фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

7713 - кошти держбюджету

Код програмної класифікації видатків і кредитування (КПКВК): 2301020

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 540.000

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Розробка та впровадження інноваційних технологій діагностики онкогінекологічних і онкоурологічних захворювань за даними рідинної біопсії позаклітинної ДНК і стовбурових клітин

Назва роботи англійською:

Development and implementation of innovative technologies for the diagnosis of oncogynecological and oncourological diseases based on liquid biopsy data of extracellular DNA and stem cells

Реферат українською:

З медичної документації Українськошо центру томотерапії (м.Кіровоград), наданої завідуючою відділення Н.М.Серьогіною, були вилучені епідеміологічні дані пацієнтів, лабораторне обстеження, ускладнення, клінічні результати та план лікування 98 хворих на рак передміхурової залози. Визначили роль сфінгозин-1-фосфату як біомаркера поганого прогнозу у хворих на рак передміхурової залози та ефективність променевої терапії з модульованою інтенсивністю. Встановлено, що рівні S1P в нормальних тканинах значно вищі порівняно з раком передміхурової залози. Існує значна кореляція між простато-специфічним антигеном сироватки та S1P пухлинної тканини при раку передміхурової залози. S1P синтезується в пухлинній тканині раку передміхурової залози в 2 рази менше, ніж у навколишній пухлинній тканині. Після променевої терапії його рівень у пухлини передміхурової залози збільшується в 3 рази, а в навколишній пухлину тканини в 1,5 раза, що свідчить про розвиток радіаційно-індукованого ефекту свідка (bystander effect). Вивчили зв'язок ренін-альдостеронової та енкефалінергічної систем у хворих на рак нирки, сечокам'яну хворобу та нефропатію на тлі ревматоїдного артриту. Найсильнішим прогностичним біомаркером зниження eGFR <40 мл/хв/1,73 м2 була активність реніну плазми. Мет-енкефалін мав високу прогностичну ефективність для оцінки розвитку термінальної стадії ниркової недостатності у пацієнтів із нефролітіазом. Рівень активності реніну плазми був незалежним предиктором зниження швидкості клубочкової фільтрації у пацієнтів з каменями сечоводу, пацієнтів з нефропатією на тлі ревматоїдного артриту та онкоспецифічної смертності у хворих на нирково-літинний рак. Рівень альфа-1-антитрипсину у крові були значно вищими у пацієнтів хворих на нирково-клітинний рак на тлі цукрового діабету 2 типу, ніж у здорових донорів та пацієнтів хворих на нирково-клітинний рак без цукрового діабету 2 типу. Отримані дані переконливо демонструють значення тестування рівня альфа-1-антитрипсину в крові як одного з

Реферат англійською:

Epidemiological data of patients, laboratory examination, complications, clinical results and treatment plan of 98 patients with prostate cancer were extracted from the medical documentation of the Ukrainian center of tomotherapy (Kirovohrad), provided by the head of the department N.M.Seryogina. The role of sphingosine-1-phosphate as a biomarker of poor prognosis in prostate cancer patients and the effectiveness of intensity-modulated radiation therapy were determined. S1P levels in normal tissues have been found to be significantly higher compared to prostate cancer. There is a significant correlation between serum prostate-specific antigen and tumor tissue S1P in prostate cancer. S1P is synthesized in prostate cancer tumor tissue 2 times less than in the surrounding tumor tissue. After radiation therapy, its level in the prostate tumor increases 3 times, and in the surrounding tissue tumor by 1.5 times, which indicates the development of a radiation-induced bystander effect. We studied the relationship between the renin-aldosterone and enkephalinergic systems in patients with kidney cancer, urolithiasis, and nephropathy against the background of rheumatoid arthritis. The strongest prognostic biomarker of eGFR reduction <40 ml/min/1.73 m2 was plasma renin activity.Met-enkephalin had a high prognostic efficiency for evaluating the development of end-stage renal failure in patients with nephrolithiasis. The level of plasma renin activity was an independent predictor of reduced glomerular filtration rate in patients with ureteral stones, patients with rheumatoid arthritis nephropathy, and cancer-specific mortality in patients with renal-lithic

cancer. The level of alpha-1-antitrypsin in the blood was significantly higher in renal cell carcinoma patients with type 2 diabetes than in healthy donors and renal cell carcinoma patients without type 2 diabetes. The obtained data convincingly demonstrate the value of testing the level of alpha-1-antitrypsin in the blood as

Індекс УДК: 612.017.1:616-006, 612.017.1:6160006

Коди тематичних рубрик: 34.43.45

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Комаревцев Віталій Миколайович

Науковий ступінь: д.мед.н.

Вчене звання: професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Розробка інноваційних технологій діагностики онкогінекологічних і онкоурологічних захворювань за даними рідинної біопсії.

Назва НТП англійською: Development of innovative technologies for the diagnosis of oncogynecological and oncourological diseases based on liquid biopsy data.

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Технології, Методи, теорії

Галузь застосування: охорона здоров'я

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Запропоновані нами методи біомаркерної діагностики високо специфічні, бо грунтуються на нових сучасних даних біогенезу апоптозу, епітеліально-мезенхімальної трансформації клітин і стовбурових ракових клітин. У цьому контексті додаткова характеристика генетичної інформації в крові хворих на рак може служити мінімально інвазивної «рідкої біопсією». Авторська методика проста, безпечні і легко відтворюються протягом всього перебігу захворювання. Ретроспективно переглянули клінічні дані 98 пацієнтів з раком передміхурової залози високого ризику, які пройшли променеву терапію. Усього враховувалися лише ті пацієнти з рівнем простат-специфічного антигену (ПСА) між 0,66–92 нг/мл, балом Глісона між 5–10 і клінічною стадією, визначеною як T3a або T3b, тобто 98 осіб. Біохімічний рецидив захворювання визначали за критеріями Фенікса (PSA ≥ PSA nadir +2 нг/мл). Визначено методологію технології променевої терапії з наведенням зображення (IGRT), а саме, променева терапія з модуляцією інтенсивності (IMRT) технікою IGRT (променева терапія під наведенням зображення). Розроблено та впроваджено методику визначення S1P. Матеріалом для дослідження була ракова тканина (n=21), перипухлинна нормальна тканина простати (n=21) пацієнтів без променевої терапії передміхурової залози після простатектомії. А також тканини аденокарциноми (n=21) і тканини, що оточують пухлину (n=21) після томорадіотерапії. Вивчили зв'язок ренін-альдостеронової та енкефалінергічної систем у хворих на рак нирки, сечокам'яну хворобу та нефропатію на тлі ревматоїдного артриту. Найсильнішим прогностичним біомаркером зниження eGFR <40 мл/хв/1,73 м2 була активність реніну плазми. Мет-енкефалін мав високу прогностичну ефективність для оцінки розвитку термінальної стадії ниркової недостатності у пацієнтів із нефролітіазом.

Соціально-економічна спрямованість НТП: Поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Не впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 01.2023

Закінчення етапу: 12.2023

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 обгрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

1. I.O. Komarevtseva, S.N. Smirnov, A.Yu. Ihnatova, I.V. Rudenko, K.V. Balabanova, I.A.Vyshnitska, V.N. Komarevtsev. Alfa-1-antitrypsin is a predicts severe COVID-19, gastric and renal cancer in conditions of hyperglycemia. World of Medicine and Biology. 2023; 83(1): 100-105. doi: 10.26724/2079-8334-2023-1-83-100-105 Web of Science Q4. 2. V.N. Komarevtsev, K.V. Balabanova, I.V. Frolova, I.O. Komarevtseva, K.V. Shipilov, N.M. Seryogina, R.P. Moraru-Burlescu. Sphingosine-1-phosphate as a new

2. V.N. Komarevtsev, K.V. Balabanova, I.V. Frolova, I.O. Komarevtseva, K.V. Shipilov, N.M. Seryogina, R.P. Moraru-Burlescu. Sphingosine-1-phosphate as a new diagnostic, prognostic biomarker for prostate cancer and effectiveness of intensity-modulated radiation therapy. World of Medicine and Biology. 2023; 84(2): 93-98. doi: 10.26724/2079-8334-2023-2-84-93-98. Web of Science Q4.

3. V.N. Komarevtsev, K.V. Balabanova, I.O. Komarevtseva, I.V. Shipilova, I.E. Karasev, T.M. Glebova, M.A. Zhurba. The interaction of the renin-aldosterone and enkephalinergic systems in diagnostic of the severity and outcome of kidney cancer, kidney stone and nephropathy of various genesis. World of Medicine and Biology. 2023; 85(3): 103-107. doi: 10.26724/2079-8334-2023-3-85-101-107. Web of Science Q4.

4. I.O. Komarevtseva, A.Yu. Ihnatova, I.V. Rudenko, I.V. Kalinin, O.A. Zhurba, K.V. Balabanova, V.N. Komarevtsev. Sphingosine-1-phosphate as a biomarker and predict of the development of severe acute respiratory syndrome in patients with COVID-19 and community-acquired pneumonia. World of Medicine and Biology. 2023; 86(4): 79-85. doi: 10.26724/2079-8334-2023-4-86-79-85 Web of Science Q4.

5. Komarevtseva I, Ihnatova A, Rudenko I, Balabanova K, Komarevtsev V. Liquid biopsy as a tool for predicts of severe COVID-19 and hospitalised community-acquired pneumonia. Pol. Merkur. Lek (Pol Med J), 2022; L (297); 155–159. http://pml.medpress.com.pl/ePUBLI/free/PML297-155.pdf. Scopus Q3

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи Смірнов Сергій Миколайович
д. б. н., 14.03.04

Перелік осіб-виконавців

Балабанова Катерина Віталіївна
(к.мед.н., 14.01.32)

Карасьов Ігор Едуардович
(14.01.06)

Морару-Бурлеску Роман Петрович

Серьогіна Наталія Михайлівна

Фролова Інна Володимірівна
(к.мед.н., 14.01.15)

Черних Юрій Анатолійович
(к.мед.н., 14.01.01)

Шипілов Костянтин Вікторович

Юсеф Рамі Мухаммед Салім

Відповідальний за підготовку облікових документів Комаревцев Віталій Миколайович

Телефон +38 (050) 328-87-04

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

