

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0213U004642

Державний реєстраційний номер: 0111U000613

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 20-12-2013

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 3

Назва етапу: Вивчити ефективність супровідних засобів для профілактики інфекційно-запальних ускладнень у протипухлинному лікуванні пацієнтів на гостру та хронічну мієлоїдну лейкемію

Початок етапу: 01.2013

Закінчення етапу: 12.2013

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Інститут гематології та трансфузіології АМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02011924

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: (044) 440-27-44, 440-27-22

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)

Напрямок фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

7713 - кошти держбюджету

Код програмної класифікації видатків і кредитування (КПКВК): 6561040

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 454
--

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Визначити фактори ризику виникнення інфекційно-запальних ускладнень у хворих на гостру та хронічну лейкомію мієлоїдного походження

Назва роботи англійською:

To define risk factors of beginning infectiously-inflammatory complications in patients with acute and chronic leukemia by myelological origin

Реферат українською:

Об'єкт дослідження: хворі на гостру та хронічну мієлоїдну лейкомію (108 осіб), мікроорганізми (507 штамів).
Методи дослідження: клініко-лабораторні, гематологічні, імуноцитохімічні, мікробіологічні, імунологічні. У хворих на ГМЛ та ХМЛ визначені фактори ризику виникнення ІЗУ: клінічні – цитопенії різного генезу (лейкопенія <1,06 Г/л, еритропенія <2,36 Т/л, тромбоцитопенія <19,37 Г/л), наростання інтоксикації та температурної реакції до фебрильних значень; мікробіологічні – ознаки дисбіозу, що реєструються у біотопах ВДШ у 82,8 % осіб (при ГМЛ) та у 77,3 % (при ХМЛ); наявність умовно патогенних бактерій у діагностично значущих титрах >100000 КУО/мл, зниження кількості оральних стрептококів і заміна їх на ентерококи, обсіменіння дріжджоподібними і міцеліальними грибами; імунологічні – підвищення показника CD4-лімфоцитів, зниження завершеності фагоцитозу. Порушення мікроекології кишечника – відсутність біфідобактерій, зниження кількості лактобактерій, підвищення чисельності ентерококів – коригувалося за допомогою пробіотичного препарату. Включення *Spirulina Platensis* до комплексного лікування хворих сприяло покращанню показників клітинного імунітету. Запропоновано математичну модель щодо прогнозування ризику виникнення ІЗУ і розроблено програму їх комплексної діагностики та профілактики. Медико-соціальний ефект. Медицина.

Реферат англійською:

Research object: patients with acute and chronic myeloid leukemia (108 persons), microorganisms (507 cultures).
Research methods: clinical-laboratory, haematological, immunocytochemical, microbiological, immunological. In patients with AML and CML the factors of risk of the IIC origin identified: clinical – cytopenia of different origins (leucopenia <1,06 Г/л, erythropenia <2,36 Т/л, thrombocytopenia <19,37 Г/л), increase of intoxication and temperature reaction up the of febrile values; microbiological – are signs of dysbiosis, which are registered in biotopes of URT in 82,8 % persons (at AML) and in 77,3 % (at CML); the presence of conditionally of pathogenic bacteria in diagnostically significant titers >100000 CFU/ml, the decrease of number oral streptococci and the substitution them on enterococci, the colonization by yeast and filamentous fungi; immunological – increase of the index CD4-lymphocyte, reduction of completeness of phagocytosis. Violation of microecology of bowel – absence of bifidobacteria, decrease of number of lactobacilli, increase of quantity of enterococci – corrected using probiotical preparation. The inclusion of the *Spirulina Platensis* to complex treatment of patients helped improve the parameters of cellular immunity. It was proposed mathematical model for predicting the risk of IIC and has developed a program of comprehensive diagnosis and prevention. Social-medicine effect. Medicine.

Індекс УДК: 616.-036.82;615.8, 616-078+616-084:616-006.446.8

Коди тематичних рубрик: 76.35.35.05

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Федоровська Олена Олексіївна

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Спосіб прогнозування інфекційно-запальних ускладнень у хворих на гостру мієлоїдну лейкемію у період індукції ремісії

Назва НТП англійською: Method of prognostication of infectious-inflammatory complications at patients with acute myeloid leukemia in a time of remission induction

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати:

Галузь застосування: 85.1(Діяльність у сфері охорони здоров'я)

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Суть методу полягає у прогнозуванні ризику розвитку інфекційно-запальних ускладнень у хворих на ГМЛ у період індукції ремісії за умови збігу двох або більше наступних критеріїв: мікробіологічні - у носовій порожнині та/або зіві зменшення числа оральних стрептококів (<100000 КУО/мл), наявність ентерококів (>100 КУО/мл); імунологічні - збільшення рівня CD4-лімфоцитів понад 45,1 %; клінічні - визначення у периферичній крові цитопеній (еритроцитів <2,36 Т/л, лейкоцитів <1,06 Г/л, тромбоцитів <19,37 Г/л).

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2013-2018

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: клініки гематологічного профілю

Перспективні ринки: Україна

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.: 300

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану: Ні

Техніко-економічне обґрунтування: Ні

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.: 60

Очікуваний термін окупності (років): 5

Додаткова інформація: згідно з договором-

ІХ. Бібліографічний опис

1) Мельник О.А. Мікрофлора верхніх дихальних шляхів як чинник інфекційно-запальних ускладнень у хворих на лейкемію мієлоїдного походження // Лабораторна діагностика - 2012. - № 2 (60). - С.36 - 41. 2) Немировська Л.М. Значення пробіотиків у комплексній терапії хворих на лейкемію // Міжвід. зб. "Гематологія і переливання крові" - К.: Атика-Н, 2012. - Вип. 36. - С.189-196. 3) Скачкова Н.К., Дятлова Г.О. Вплив антибіотичних та антимікотичних препаратів на етіологічні фактори інфекційно-запальних ускладнень у хворих на гостру мієлоїдну лейкемію // Міжвід. зб. "Гематологія і переливання крові" - К.: Атика-Н, 2012. - Вип. 36. - С.256-263. 4) Рибальська А.П., Мельник О.А., Немировська Л.М., Скачкова Н.К., Федоровська О.О. Особливості мікробіологічних й імунологічних показників хворих на гостру мієлоїдну лейкемію та розвиток інфекційно-запальних ускладнень. Повідомлення 2 // Збірник наукових праць співробітників НМАПО ім.П.Л.Шупика. - Київ, 2013. - Вип.22. - Кн.2. - С.302-310.

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Тимченко Анатолій Сергійович

Перелік осіб-виконавців

Басова О.В.

Мельник О.А.

Немировська Л.М.

Рибальська А.П.

Скачкова Н.К.

Третьак Н.М.

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Телефон

Реєстратор

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

