Облікова картка ДіР

Image not found or type unknow

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0217U004340

Державний реєстраційний номер: 0114U002849

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 31-01-2017

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 3

Назва етапу: Розробка методичних рекомендацій щодо діагностики мієлопроліферативних новоутворень з еозинофілією та алгоритму планування тактики ведення хворих на мієлопроліферативні новоутворення, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС

Початок етапу: 01.2016

Закінчення етапу: 12.2016

Вид звітного документа: Остаточний 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: 484-18-74, 483-72-02

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.): 312.4

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Молекулярно-генетичні фактори тромбоутворення у хворих на Ph-негативні мієлопроліферативні неоплазії, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС

Назва роботи англійською:

Molecular-genetic factors of thrombosis in patients with Ph-negative myeloproliferative neoplasia who suffered from the Chernobyl accident

Реферат українською:

Об'єкт дослідження - молекулярно-генетичні характеристики хворих на справжню поліцитемію (СП), есенціальну тромбоцитемію (ЕТ), ідіопатичний мієлофіброз (ІМФ) та мієлоїдні неоплазії з еозинофілією (МНЕ), у тому числі тих, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській атомній електростанції (ЧАЕС). Мета роботи: визначити значення перебудов гена PDGFRA, PDGFRB, FGFR1, мутації JAK2V617F, алельного поліморфізму генів II і V факторів зсідання крові у формуванні ризику тромбоутворення у хворих на Ph-негативні МПН, які постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС, та обґрунтувати алгоритм планування тактики їх ведення з урахуванням генетично-зумовленої тромбофілії. Методи дослідження - загальноклінічні, молекулярно-генетичні, цитогенетичні статистичні. Проаналізовано молекулярно-генетичні, загальноклінічні, лабораторно-гематологічні характеристики 78 та 429 хворих на радіаційно-асоційовані та спонтанні Ph-негативні МПН, МНЕ відповідно. Доведено, що під час прогнозування виникнення тромбозів у пацієнтів зі спонтанною та радіаційно-асоційованою СП наявність кардіальних факторів ризику (КФР), гематокриту понад 55 % та лейкоцитів понад 13,2 тис/мл доцільно враховувати тільки в осіб молодше 60 років без васкулярних подій в анамнезі на момент верифікації діагнозу (площа під ROC-кривою (ППК) = 0,99 та ППК = 0,89 відповідно). Критерій «тромбоцити менше 440,0 тис/мл», зважаючи на те, що він виявився тригером тромбозу тільки в групі пацієнтів апріорі високого ризику їх розвитку з радіаційно-асоційованою СП, не є обов'язковим для врахування під час оцінки ймовірності виникнення васкулярних подій. Проте, визначено посилення внеску фактору «лейкоцити більше 13,2 тис/мл» у дисперсію тромботичного статусу хворих на радіаційно-асоційовану СП за умови наявності в них показнику «тромбоцити менше 440,0 тис/мл». JAK2V617F-позитивний мутаційний статус та кількість лейкоцитів більше 10,0 тис/мл для прогнозування розвитку тромбозів рекомендовано застосовувати в пацієнтів зі спонтанною та радіаційно-асоційованою ЕТ віком молодше 60 років без васкулярних подій в анамнезі на момент верифікації їм діагнозу (ППК = 0,98 та ППК = 1,00 відповідно). Носійство G1691A алелі гена фактору V або G20210A алелі гена фактору II коагуляції під час прогнозування ймовірності виникнення тромбозів варто враховувати в пацієнтів зі спонтанним ІМФ без КФР (ППК = 0,92). При радіаційно-асоційованому ІМФ, зважаючи на відсутність невілюючої або потенціюючої взаємодії щодо протромбогенного впливу носійства маркерів спадкової тромбофлії з КФР та віком понад 60 років, наведені загальноклінічні та молекулярно-генетичні показники для прогнозування розвитку васкулярних подій рекомендовано застосовувати в загальній когорті хворих кожний окремо (ППК = 0,98). Також підтверджено, що в Україні частота перебудови гена PDGFRA (5,20 % осіб) та особливість клініко-гематологічної характеристики у хворих на спонтанні, а також радіаційно-асоційовані МНЕ відповідає такій, що визначена в інших дослідженнях. Це дозволяє застосувати загальноприйняті критерії верифікації МНЕ у хворих із радіаційним анамнезом. Використання розроблених рекомендації для діагностики МНЕ та алгоритму оцінки виникнення васкулярних ускладнень у хворих на Ph-негативні МПН, які постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС, із включенням їх молекулярно-генетичних, цитогенетичних характеристик, уможливлює запровадження в Україні класифікації ВООЗ 2016 р. та подовження безтромботичного перебігу захворювання відповідно.

Реферат англійською:

The object of study - general clinical, laboratory hematological, molecular-genetic characteristics of polycythemia veta (PV) , essential thrombocythemia (ET), idiopathic myelofibrosis (IMP) and myeloid neoplasms with eosinophilia (MNE) patients, including those, who were affected by the accident at the Chernobyl nuclear power Plant (CNPP). The purpose - to determine the value of mutations of the gene PDGFRA, PDGFRB, FGFR1, mutations JAK2V617F, allelic polymorphism of the coagulation factor II and V gene in the formation of the risk of thrombosis in Ph-negative MPN patients, who were affected by the Chernobyl accident, and justify the treatment algorithm on the based of the genetically thrombophilia. Methods - general clinical, molecular-genetic, cytogenetic statistics. The molecular-genetic and general-clinical characteristics of 78 and 429 patients with radiation-associated spontaneous MPN, MNE respectively were analyzed. It is proved, that the cardiac risk factors (CRF), hematocrit more than 55 % and more than 13.2 th/l leukocytes is advisable for the taking into account for the prediction of thrombosis in spontaneous and radiation-associated PV patients younger than 60 years without the vascular events history at the time of verification of the diagnosis (area under the ROC-curve (AUC) AUC = 0.99 and = 0.89 respectively). The criterion "platelets less than 440,0 th/l", despite of the fact, that it was only the trigger of thrombosis at radiation-associated PV in patients with a priori the high risk of their development, is not required for the taking into account for the assessing of the likelihood of vascular events. However, the determined the intensification of the contribution of the factor "leukocytes more than 13,2 th/l" to the dispersion of thrombotic status of radiation-associated PV patients in case of the presence of the indicator "platelets less than 440,0 th/l". JAK2V617F-positive mutation status and the amount of leukocytes more than 10,0 th/l for the prediction of thrombosis is recommended in patients with spontaneous and radiation-associated ET younger than 60 years without vascular events in the history at the time of verification of the diagnosis (AUC = 0.98 and AUC = 1.00 respectively). The carrying of G1691A allele of the coagulation factor V gene or the G20210A alleles of the coagulation factor II gene for the predicting of the likelihood of thrombosis should be considered in patients with spontaneous IMF without CRF (AUC = 0.92). At the radiation-associated IMF, due the lack of the leveling or potentiating interaction the hereditary thrombophilia markers with the CRF and age older than 60 years in relation to the protrombogenic influence, these general clinical and molecular-genetic indicators are recommended to use for the predicting of the development of vascular events a total cohort of patients each separately (AUC = 0.98). It is also confirmed, that in Ukraine, the frequency of the restructuring PDGFRA gene (5.20 % persons) and clinical and hematological characteristics of spontaneous and radiation-associated MNE patients corresponds to the one, which is defined in the other studies. This makes it possible to use the generally accepted criterion of the verification of MNE in patients with a history of radiation. The use of the recommendations for the diagnosis of MNE and the algorithms of the evaluation of an occurrence of vascular complications in Ph-negative MPN patients, affected by the Chernobyl accident, which were developed with the inclusion of molecular-genetic, cytogenetic characteristics, allows the use of the WHO 2016 classification and to extend the disease period without thromboses in Ukraine respectively.

Індекс УДК: 615.849, 591.156:575.113:616-005.6:616.155.191

Коди тематичних рубрик: 76.29.62

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Клименко Сергій Вікторович

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання: с.н.с.

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Алгоритм діагностики мієлопроліферативних неоплазій з еозинофілією

Назва НТП англійською: The diagnostics algorithm of myeloproliferative neoplasms with eosinophilia

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: методична документація

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

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Розроблені рекомендації для діагностики мієлопроліферативних неоплазій з еозинофілією в осіб, які постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС, із включенням молекулярно-генетичних, цитогенетичних характеристик хворих.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2016

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: наукові, медичні заклади України і країни СНД

Перспективні ринки: наукові, медичні заклади країн СНД

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. Пат. 91831U Україна, МКІ G01N33/00. Спосіб диференційної діагностики справжньої поліцитемії і вторинних еритроцитозів / О. М. Костюкевич, М. Ю. Антомонов, С.В. Клименко, А.М.Кравченко – № 201404928; заявл. 08.05.2014; опубл. 10.07.2014, Бюл. № 13. 2. Міщенюк О .Ю. Прогностична цінність атипових тромботичних епізодів для ймовірності подальшої верифікації Ph-негативних МПН / О. Ю. Міщенюк // Онкологія. – 2014. –Т. 16, № 1. – С. 72–77. 3. Міщенюк О.Ю. Особливості перебігу та клінічної картини есенціальної тромбоцитемії в залежності від JAK2V617F статусу хворих / О. Ю. Міщенюк, О. М. Костюкевич, І.

В. Дмитренко, С. В.Клименко // Проблеми радіаційної медицини та радіобіології. Збірник наукових праць. – 2015. – № 20. – С. 376–398. 4. Міщенюк О. Ю. Прогностична цінність гематологічних показників щодо виникнення тромбозів у хворих на спонтанні та радіаційно-асоційовані Ph-негативні мієлопроліферативні новоутворення / О. Ю. Міщенюк, С. В. Клименко // Проблеми радіаційної медицини та радіобіології. Збірник наукових праць. – 2015. – № 20. – С.399–413. 5. Міщенюк О. Ю. Ефективність застосування загальноклінічних, клініко-лабораторних та молекулярно-генетичних показників хворих в алгоритмі прогнозування розвитку тромбозів при справжній поліцитемії та есенціальній тромбоцитемії / О. Ю. Міщенюк, О. М. Костюкевич, С. В. Клименко // Медичний часопис. – 2015. – № 6 (110). – С. 76–79. 6. Міщенюк О. Ю. Ефективність застосування загальноклінічних, клініко-лабораторних та молекулярно-генетичних показників хворих в алгоритмі прогнозування розвитку тромбозів при справжній поліцитемії та есенціальній тромбоцитемії / О. Ю. Міщенюк, О. М. Костюкевич, С. В. Клименко // Медичний часопис. – 2015. – № 6 (110). – С. 76–79.

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Базика Димитрій Анатолійович
д. мед. н., 14.01.29

Перелік осіб-виконавців

Вербиленко Роксана Миколаївна

Веропотвелян Миколо Петрович

Клименко Сергій Вікторович

Кравченко Сергій Миколайович

Міщенюк Ольга Юріївна

Неумержицька Любов Володимирівна

Полубень Лариса Олександрівна

Шкарупа Володимир Миколайович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Телефон

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

