Облікова картка НДДКР

Державний обліковий номер: 0308U001127

Державний реєстраційний номер: 0107U000922

Відкрита

Дата реєстрації: 21-01-2008

1. Етапи виконання

Номер етапу: 1

Назва етапу: Розробка протоколу дослідження. Здійснення відбору патогенетично обґрунтованих лікарських засобів та їх комбінацій, спрямованих на корекцію клініко-метаболічних порушень у осіб, які постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС та їх нащадків при синдромах лептино- та інсулінорезистентності. Розпочати апробацію визначених лікарських засобів і відпрацювання схем їх призначення на пацієнтах в залежності від характеру клініко-метаболічних розладів.

Початок етапу: 01-2007

Закінчення етапу: 12-2007

Вид звітного документа: Без звіту

2. Виконавець

Назва організації: Науковий центр радіаційної медицини АМН України

Код ЄДРПОУ/ІПН: 04837835

Підпорядкованість: Академія медичних наук України

Адреса: 04050, Київ, вул. Мельникова, 53

Телефон: 483-06-37

Інше: 483-72-02

3. Власник результатів НДДКР (продукції)

Назва організації: Науковий центр радіаційної медицини АМН України

Код ЄДРПОУ/ІПН: 04837835

Адреса: 04050, Київ, вул. Мельникова, 53

Підпорядкованість: Академія медичних наук України

Телефон: 483-06-37, 483-72-02

4. Джерела та напрями фінансування

Підстава для проведення робіт: 34 - договір (замовлення) з центральним органом виконавчої влади, академією наук (головними розпорядниками бюджетних коштів на проведення НДДКР)

КПКВК:

Напрям фінансування:

Джерела фінансування

5. Науково-технічна робота

Назва роботи (укр)

Оцінка ефективності лікувально-профілактичних засобів, спрямованих на корекцію клініко-метаболічних проявів синдромів лептинорезистентності й інсулінорезистентності у постраждалих внаслідок аварії на чаес, їх нащадків та впровадження у практику охорони здоров'я

Назва роботи (англ)

Efficacy estimation of curative-prophylactic tools directed on correction of clinical/metabolic manifestations of syndromes of leptinresistance and insulinresistance in ChNPP accident survivors, their descendants, with application in healthcare practice

Реферат (укр)

Об'єкт дослідження - Постраждалі внаслідок аварії на ЧАЕС (ліквідатори 1986р., мешканці забруднених територій) з синдромами лептинорезистентності, інсулінорезистентності віком 14 - 45 років на час аварії (297 осіб), діти, народжені у 1987 - 1993 рр. (142 особи); всього - 439 осіб. Метою дослідження було вивчення ефективність лікувальних та профілактичних засобів, спрямованих на корекцію метаболічних розладів при синдромах лептинорезистентності та інсулінорезистентності у осіб, які постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС. Методи дослідження - клінічні, антропометричні, біохімічні, гормональні, інструментальні, статистичні. У ході виконання НДР були розроблені спеціалізовані протоколи для виявлення та динамічного спостереження за хворими з лептинорезистентністю, інсулінорезистентністю, здійснено відбір патогенетично обґрунтованих лікарських засобів для корекції клініко-метаболічних порушень при синдромах лептино- та інсулінорезистентності. Розпочато застосування засобів патогенетичної терапії, зокрема для вивчення їх ефективності щодо корекції метаболічних розладів при інсулінорезистентності та лептинорезистентності. Результати дослідження показали, що у осіб, які постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС, синдром ІР та/або ЛР формується при менш вираженому надлишку маси тіла порівняно із загальною популяцією, порушення ліпідного обміну у них, відповідають середньому або високому рівню ураження судин, виходячи з переважно атерогенної спрямованості фенотипів дисліпідемій. Для дітей, народжених від осіб, які постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС і мають надлишок маси тіла, характерні риси спадковості проявів ІР, причому тяжкість гіперінсулінемії не залежить від ступеня ожиріння, так само як і порушень толерантності до вуглеводів, корекція метаболічних порушень у них можлива за умов модифікації способу життя та харчової поведінки, а при тяжкому ожирінні можна рекомендувати застосування препаратів метформіну. Розгорнута клінічна картина метаболічного синдрому Х у осіб, які постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС, потребуєкомплексного застосування інсулінсенситизуючих, гіпотензивних та гіполіпідемічних засобів, а при вираженому порушенні вуглеводного обміну - препаратів інсуліну. Остаточне визначення схем оптимальної терапії при синдромах ІР та/або ЛР у постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС потребує завершення повного обсягу запланованих досліджень у наступні два роки.

Реферат (англ)

Study subject - ChNPP survivors i.e. emergency workers of 1986 period and residents of contaminated territories having leptinresistance and insulinresistance syndromes, aged 14-45 years at the time of accident (297 persons), children born in 1987-1993 (142 persons); 439 persons in total. Study objective is the efficacy estimation of curative-prophylactic tools directed on correction of clinical/metabolic manifestations of syndromes of leptinresistance and insulinresistance in ChNPP accident survivors. Study methods - clinical, antropometric, biochemical & hormonal assays, instrumental approaches and statistics. As a results the specialized protocols for revelation and survey of patients having leptinresistance and insulinresistance syndromes ware designed. Pathogenetically substantiated pharmacological tools were selected for the correction of clinical/metabolic manifestations of syndromes of leptinresistance and insulinresistance. Pathogenetic therapy tools application was launched, in particular focused on their efficacy assay in clinical/metabolic manifestations of syndromes of leptinresistance and insulinresistance correction. It has occurred that IR & LR syndromes arise in ChNPP accident survivors at lower body mass excess levels compared to entire population. Lipid metabolic abnormalities at that correspond to moderate or severe vascular damage according to the mainly atherogenic type of dyslipidemic phenotypes. In children of the ChNPP accident survivors having body mass excess hereditary features of IR presentation are peculiar, at that hyperinsulinemia severity does not depend on obesity grade both as glucose intolerance does. Metabolic correction at that is possible through lifestyle and eating behavior modification. Metformin medications are indicated in severe obesity cases. The full-scaled picture of metabolic syndrome X in ChNPP accident survivors requires complex approach with application of insulinsensitizers, hypotensive and hypolipidemic agents. Insulin preparations are required in severedisorders of carbohydrate metabolism. Final definitive decision on optimal

therapy schemes in IR & LR syndromes in ChNPP accident survivors requires the entire study scope completion within forthcoming two years.

Індекс УДК: 615.03; 615.1/.3, 613.25+616.379-008.64]-053.2/.8:616-008.9:616-001.28

Коди тематичних рубрик НТІ: 76.31

6. Науково-технічна продукція (НТП)

7. Бібліографічний опис

Афанасьев Д., Самойлов А. Глинез XL. Место в диабетологии. Еженедельник АПТЕКА 2007; №17 (588): 2.Афанасьев Д., Самойлов А. Упорство диабета и Глинез XL - возможности, которыми следует воспользоваться. Новая медицина тысячелетия 2007; 1: 25-26.5490

8. Звітна документація

Робота виконується без звіту

9. Заключні відомості

Керівник організації:

Бебешко Володимир Григорович

Керівники роботи:

Коваленко Олександр Миколайович

Керівник відділу реєстрації наукової діяльності УкрІНТЕІ

Юрченко Т.А.