

Облікова картка НДДКР

Державний обліковий номер: 0223U003562

Державний реєстраційний номер: 0120U102025

Відкрита

Дата реєстрації: 24-05-2023



1. Етапи виконання

Номер етапу: 1

Назва етапу: Прогнозування перебігу, удосконалення діагностики та лікування ішемічної хвороби серця та артеріальної гіпертензії у хворих з метаболічними порушеннями

Початок етапу: 01-2020

Закінчення етапу: 12-2022

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

2. Виконавець

Назва організації: Харківський національний медичний університет

Код ЄДРПОУ/ІПН: 01896866

Підпорядкованість: Міністерство охорони здоров'я України

Адреса: Проспект Науки, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, Україна

Телефон: 380577037373

Телефон: 380577050711

E-mail: knmu.patent@gmail.com

WWW: <http://www.knmu.kharkov.ua>

3. Власник результатів НДДКР (продукції)

Назва організації: Харківський національний медичний університет

Код ЄДРПОУ/ІПН: 01896866

Адреса: Проспект Науки, буд. 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, Україна

Підпорядкованість: Міністерство охорони здоров'я України

Телефон: 380577037373

Телефон: 380577050711

E-mail: knmu.patent@gmail.com

E-mail: av.holdanska@knmu.edu.ua

WWW: <http://www.knmu.kharkov.ua>

WWW: <https://knmu.edu.ua>

4. Джерела та напрями фінансування

Підстава для проведення робіт: 43 - власна ініціатива (якщо робота виконується з власної ініціативи за кошти виконавця НДР або безкоштовно)

КПКВК:

Напрямок фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

Джерело фінансування: 7704 - власні кошти, кошти підприємств, установ, організацій, фізичної особи на виконання ініціативних робіт

Фактичний обсяг фінансування за звітний етап: 20.000 тис. грн.

5. Науково-технічна робота

Назва роботи (укр)

Прогнозування перебігу, удосконалення діагностики та лікування ішемічної хвороби серця та артеріальної гіпертензії у хворих з метаболічними порушеннями

Назва роботи (англ)

Prediction of the flowing, improvement of diagnosis and treatment of ischemic heart disease and arterial hypertension in patients with metabolic disorders

Реферат (укр)

У хворих на гострий інфаркт міокарда та супутнє ожиріння, артеріальну гіпертензію й цукровий діабет 2 типу визначається збільшення FABP 4 та зменшення адропіну й ірисину, що свідчить про дисбаланс енергетичного гомеостазу та адипокінової системи. Наявність гострого інфаркту міокарда у хворих з ожирінням, артеріальною гіпертензією та цукровим діабетом 2 типу асоціювалась з низькими рівнями CTRP 3 порівняно із хворими без ожиріння, артеріальної гіпертензії та ЦД 2 типу, що свідчить про підвищену активність адипокінової системи. Проаналізувавши показники ендотеліальної дисфункції щодо летальності, можна визначити наступне: значення EMAP-II більше 3,44 нг/мл прогнозує ймовірність серцево-судинної смерті протягом 6-місячного терміну. ADMA виявляє предикторні якості у відношенні до розвитку гострої лівошлуночкової недостатності при значенні показника $> 1,13$ мкмоль/л; до розвитку кардіогенного шоку при значенні $> 2,08$ мкмоль/л протягом госпітального періоду гострого інфаркту міокарда з елевацією сегмента ST у хворих із поліморбідністю. Зростання ступеня виразності інсулінорезистентності у хворих із гострим інфарктом міокарда та супутнім цукровим діабетом 2-го типу, ожирінням та артеріальною гіпертензією у динаміці спостереження залежно від різних видів лікування та асоціюється із зниженням рівнів FABP 4 та зростанням рівнів ірисину, адропіну, CTRP 3, що підтверджується негативним впливом гіперінсулінемії, гіперглікемії та порушеної толерантності тканин до глюкози на структурно-функціональний стан ендотелію та міокарда.

Реферат (англ)

In patients with acute myocardial infarction and accompanying obesity, arterial hypertension, and type 2 diabetes, an increase in FABP 4 and a decrease in adropin and irisin are determined, which indicates an imbalance of energy homeostasis and the adipokine system. The presence of acute myocardial infarction in patients with obesity, arterial hypertension, and type 2 diabetes mellitus was associated with low levels of CTRP 3 compared to patients without obesity, arterial hypertension, and type 2 diabetes mellitus, indicating increased activity of the adipokine system. Analyzing the indicators of endothelial dysfunction in relation to mortality, the following can be determined: the EMAP-II value greater than 3.44 ng/ml predicts the probability of cardiovascular death within a 6-month period. ADMA shows predictive qualities in relation to the development of acute left ventricular failure when the indicator value is > 1.13 $\mu\text{mol/l}$; to the development of cardiogenic shock at a value > 2.08 $\mu\text{mol/l}$ during the hospital period of acute myocardial infarction with ST segment elevation in patients with polymorbidity. An increase in the degree of expression of insulin resistance in patients with acute myocardial infarction and concomitant type 2 diabetes, obesity and arterial hypertension in the dynamics of observation depending on different types of treatment and associated with a decrease in the levels of FABP 4 and an increase in the levels of irisin, adropin, CTRP 3, which is confirmed the negative impact of hyperinsulinemia, hyperglycemia, and impaired tissue glucose tolerance on the structural and functional state of the endothelium and myocardium.

Індекс УДК: 616.1/.4, 616.12-005.4-092-036-07-085

Коди тематичних рубрик НТІ: 76.29.29

6. Науково-технічна продукція (НТП)

НТП 1

Назва продукції (укр): Методи лікування ішемічної хвороби серця та артеріальної гіпертензії у хворих з метаболічними порушеннями

Назва продукції (англ): Methods of treatment of ischemic heart disease and arterial hypertension in patients with metabolic disorders

Очікувані результати: Методи, теорії

Галузь застосування: медицина

Опис продукції (укр): У хворих на гострий інфаркт міокарда та супутнє ожиріння, артеріальну гіпертензію й цукровий діабет 2 типу визначається збільшення FАВР 4 та зменшення адропіну й ірисину, що свідчить про дисбаланс енергетичного гомеостазу та адипокінової системи. Наявність гострого інфаркту міокарда у хворих з ожирінням, артеріальною гіпертензією та цукровим діабетом 2 типу асоціювалась з низькими рівнями СТРР 3 порівняно із хворими без ожиріння, артеріальної гіпертензії та ЦД 2 типу, що свідчить про підвищену активність адипокінової системи. Проаналізувавши показники ендотеліальної дисфункції щодо летальності, можна визначити наступне: значення ЕМАР-II більше 3,44 нг/мл прогнозує ймовірність серцево-судинної смерті протягом 6-місячного терміну. ADMA виявляє предикторні якості у відношенні до розвитку гострої лівошлуночкової недостатності при значенні показника > 1,13 мкмоль/л; до розвитку кардіогенного шоку при значенні > 2,08 мкмоль/л протягом госпітального періоду гострого інфаркту міокарда з елевацією сегмента ST у хворих із поліморбідністю. Зростання ступеня виразності інсулінорезистентності у хворих із гострим інфарктом міокарда та супутнім цукровим діабетом 2-го типу, ожирінням та артеріальною гіпертензією у динаміці спостереження залежно від різних видів лікування та асоціюється із зниженням рівнів FАВР 4 та зростанням рівнів ірисину, адропіну, СТРР 3, що підтверджується негативним впливом гіперінсулінемії, гіперглікемії та порушеної толерантності тканин до глюкози на структурно-функціональний стан ендотелію та міокарда.

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

Стадія завершеності НТП: Звіт по НДДКР

Впровадження НТП: Впроваджено

Строки впровадження: 01.2020-12.2022

Виробник продукції: ХНМУ

Споживачі продукції:

Перспективні ринки:

Права інтелектуальної власності: Подано заявку на видачу охоронного документу

Форми та умови передачі продукції: Спільні НДДКР

7. Бібліографічний опис

Опубліковано 10 статей у фахових виданнях, 7 статей у виданнях, що індексуються наукометричними базами Web of Science та/або Scopus, 14 тез.

8. Звітна документація

Кількість сторінок в звіті: 101

Мова звіту: Українська

Кількість файлів у звіті: 1

9. Заключні відомості

Перелік осіб-виконавців

Бабаджан Володимир Данилович (д.мед.н., професор)

Боровик Катерина Миколаївна (к.мед.н.)

Гриднева Ольга Василівна

Добровольська Ірина Михайлівна (к. мед. н., доц.)

Заїкіна Тетяна Сергіївна (к.мед.н., доцент)

Залюбовська Ольга Іллівна (д.мед.н., професор)

Кадикова Ольга Ігорівна (д.мед.н., професор)

Ковальова Юлія Олексіївна (к.мед.н., доц.)

Кожин Михайло Іванович (к.мед.н., доц.)

Котелюх Марія Юріївна (к.мед.н., доц.)

Мозгова Юлія Миколаївна (к.мед.н., доц.)

Рилова Марія Олександрівна

Риндіна Наталія Геннадіївна (д.мед.н., професор)

Ринчак Петро Іванович (к.мед.н., доцент)

Сипало Анна Олегівна (к.мед.н.)

Фельдман Діана Аркадіївна

Шелест Олексій Миколайович (д.мед.н., професор)

Керівник організації:

Капустник Валерій Андрійович

Керівники роботи:

Кравчун Павло Григорович (д.мед.н., професор)

Керівник відділу реєстрації наукової діяльності
УкрІНТЕІ



Юрченко Т.А.