

Наименование задания НИОК(Т)Р (шифр)	Выполнение в рамках: ГНЦ, ОНЦ, ГНИ, инновационного проекта, БФФИ и др. Раздел программы	Сроки выполнения		ФИО научного руководителя /ответственного исполнителя (уч.степень, уч звание)	Номер государственной регистрации НИОК(Т)Р	Полученный результат (кратко)
		Начало	Окончание			
Провести исследования, разработать и внедрить алгоритм вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний на основе оценки секреторной функции эндотелия и показателей нейроэндокринной регуляции у пациентов – работников «Беларуськалий», в постинфарктном периоде с применением современных	НИОКТР, Договор с ОАО «Беларуськалий»	10.04.2019	31.03.2021	Д.м.н., профессор Митьковская Н.П. /руководитель ВНК «Кардиоваскулярный риск» к.м.н., доцент Григоренко Е.А.	20171193	За период выполнения научно-исследовательской работы по договору осмотрено 384 пациента – сотрудника ОАО «Беларуськалий», из них 96,9% (n = 372) – лица трудоспособного возраста. Проведено комплексное обследование кардиологического, неврологического, эндокринологического, гастроэнтеро-логического, ревматологического статуса, составлена индивидуальная программа реабилитации, включающая медикаментозную терапию и физическую реабилитацию, интервенционную и кардиохирургическую тактику. Проведено 52 телеконференции, проконсультирован 151 пациент – сотрудник ОАО «Беларуськалий» (в отчетном периоде 9 телеконсультаций и 19 пациентов соответственно). С учетом полученных результатов предложен и внедрен в поликлинике ОАО «Беларуськалий» алгоритм вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний на основе оценки секреторной функции эндотелия и показателей нейроэндокринной регуляции, с применением современных возможностей телемедицинских технологий у пациентов - работников

возможностей телемедицинских технологий						горнодобывающей промышленности. Использование методики комплексной оценки сердечно-сосудистых рисков и активное использование алгоритма профилактики сердечно-сосудистых катастроф у пациентов - работников ОАО «Беларуськалий» оптимизирует подход к проведению индивидуальной программы реабилитации, снизит инвалидизацию и улучшит реабилитационный прогноз у данной категории лиц. Проведение телевидеоконсультаций, постоянного дистанционного мониторинга пациентов с привлечением врачей различных специальностей способствует оптимизации плана проводимых лечебных и реабилитационных мероприятий, повышает приверженность сотрудников ОАО «Беларуськалий» к лечению.
Разработать и внедрить метод медицинской профилактики артериальной гипертензии у женщин с абдоминальным ожирением и гипертензивными расстройствами беременности в анамнезе	ГНТП «Научно-техническое обеспечение качества и доступности медицинских услуг», подпрограмма «Терапия»	III квартал 2019	II квартал 2022	Д.м.н., профессор Митьковская Н.П. / Ответственный исполнитель: к.м.н., доцент Статкевич Т.В.	20192629	Разработана математическая модель оценки вероятности развития жизнеугрожающих гестационных осложнений у женщин с абдоминальным ожирением, начат анализ данных изучения состояния сердечно-сосудистой системы, эндотелиальной функции, углеводного, липидного обменов, гемостаза, секреторной активности жировой ткани, гормонального профиля у женщин с абдоминальным ожирением и гипертензивными расстройствами беременности в анамнезе

Разработать и внедрить алгоритм медицинской профилактики лакунарных инфарктов мозга у пациентов с артериальной гипертензией	ГНТП «Научно-техническое обеспечение качества и доступности медицинских услуг», подпрограмма «Терапия»	01.07.2020	31.12.2025	Д.м.н., проф. Митьковская Н.П. / Ответственный исполнитель: Найда Е.Н.	20201673	У пациентов с впервые выявленной артериальной гипертензией и асимптомным повреждением головного мозга по сравнению с группой лиц с артериальной гипертензией, не имевших поражения органов-мишеней, в 66,7 % случаев установлен дисбаланс элементного состава эритроцитов (снижение содержания меди, железа, магния, цинка) и плазмы крови (повышение концентрации магния и железа, снижение — меди и цинка). Вклад изменения их концентрации в плазме крови и эритроцитах в развитие асимптомного повреждения головного мозга у пациентов с артериальной гипертензией будет изучен на следующих этапах задания.
Разработка инновационных геногеографических и геномных технологий идентификации личности и индивидуальных особенностей человека на основе изучения генофондов регионов Союзного государства (ДНК-идентификация)	НТП Союзного государства	2017	2021	К.м.н., доцент Почкайло А.С., к.м.н., доцент Руденко Е.В.	20171908	Проект инструкции по применению «Метод выявления вероятности развития остеопороза с патологическими переломами». Проект инструкции по применению «Метод диагностики типов несовершенного остеогенеза, ассоциированных с нарушением структуры и синтеза коллагена».
Разработать и внедрить метод	ГНТП «Научно-	I кв	IV кв	Д.м.н., доцент Суджаева О.А.,	20192130	Инструкция по применению «Метод медицинской реабилитации пациентов с

медицинской реабилитации пациентов с хронической сердечной недостаточностью до и после пересадки сердца с нарушением метаболизма костной ткани	техническое обеспечение качества и доступности медицинских услуг», подпрограмма «Медицинские экспертизы, реабилитация, качество медицинских услуг»			д.м.н., проф. Руденко Э.В.		хронической сердечной недостаточностью до и после трансплантации сердца с нарушениями метаболизма костной ткани» рег. № 097-0821, утв. 05.11.2021г.
Изучить и выявить факторы риска возникновения и прогрессирования асептического некроза головки бедренной кости	ГПНИ «Фундаментальные и прикладные науки – медицине»	2018	2021	К.м.н., доцент Мартусевич Н.А.	20190327	Выявлена взаимосвязь локализации асептического некроза в головке бедренной кости с темпами прогрессирования процесса и потребностью в эндопротезировании. Определены морфологические субтипы асептического некроза.
Разработать и внедрить метод медицинской профилактики артериальной гипертензии у лиц трудоспособного возраста	ГНТП «Научно-техническое обеспечение качества и доступности медицинских услуг», подпрограмма	01.01.2020	31.12.2022	К.м.н., доцент Павлова О.С.	20201426	Разработана карта тематических пациентов, сформирована группа из 357 нормотензивных лиц трудоспособного возраста от 18 до 60 лет без установленного клинического диагноза артериальной гипертензии и других заболеваний системы кровообращения, проанализированы факторы риска развития артериальной гипертензии. Проведена сравнительная оценка факторов риска развития артериальной гипертензии у 128

	«Кардиология и кардиохирургия»					нормотензивных лиц в динамике за 12 месяцев (дополнена база данных обследованных пациентов). Разработан перечень выявленных факторов риска артериальной гипертензии у лиц трудоспособного возраста через 12 месяцев: отягощенная наследственность у родственников женского пола, повышенные индекс массы тела и окружность талии, гиперхолестеринемия, повышение порога солевой чувствительности и высокий уровень нервно-психической напряженности и дезадаптации к стрессу по шкале PSM-25.
Разработать и внедрить метод медицинской профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, обусловленных комплексным лечением пациентов с первично-оперательным раком молочной железы	ГНТП «Научно-техническое обеспечение качества и доступности медицинских услуг», подпрограмма «Кардиология и кардиохирургия»	01.07.2019	30.06.2023	К.м.н., доцент Павлова О.С.	20192755	Проведен анализ клинико-лабораторных и инструментальных показателей состояния сердечно-сосудистой системы 35 пациентов с первично-оперательным раком молочной железы I-II стадии, из них у 22 в течение 3-6 месяцев на фоне неоадьювантной и/или полихимиотерапии с применением лекарственных средств антрациклинового и таксанового ряда. Разработан перечень показателей, отражающих состояние сердечно-сосудистой системы на фоне комплексного лечения пациентов с первично-оперательным раком молочной железы I-III ст. Установлено, что исходные показатели экстрацеллюлярного объема миокарда, глобальной деформации миокарда, скорости распространения пульсовой волны (СРПВ) и сердечно-лодыжечного сосудистого индекса (СЛСИ) не отличались от нормальных величин. На фоне проведенных курсов полихимиотерапии отмечалось статистически значимое снижение глобальной продольной

						деформации ЛЖ на 15% от исходного уровня, увеличение сосудистой жесткости (СРПВ >10 м/с) и СЛСИ>9), повышение высокочувствительного тропонина>30пг/мл и NT-proBNP>125 пг/мл по сравнению с исходными значениями.
--	--	--	--	--	--	--

Основные (важнейшие) научные результаты (достижения), полученные в отчетном году по всем законченным и продолжающимся темам НИР и НИОК(Т)Р

1. Математическая модель оценки вероятности развития жизнеугрожающих гестационных осложнений у женщин с абдоминальным ожирением.
2. Метод медицинской профилактики хронической ишемической болезни сердца в отдаленном послеоперационном периоде у реципиентов трансплантата печени.
3. Алгоритм ранней диагностики асептического некроза в головке бедренной кости; выявлены клинические, лабораторные, морфометрические и иммуногистохимические предикторы неблагоприятного исхода.
4. Метод оценки повреждений миокарда при постишемическом синдроме реперфузии у пациентов с острым коронарным синдромом.
5. Метод выявления вероятности развития остеопороза с патологическими переломами.
6. Метод диагностики типов несовершенного остеогенеза, ассоциированных с нарушением структуры и синтеза коллагена.
7. Метод медицинской реабилитации пациентов с хронической сердечной недостаточностью до и после трансплантации сердца с нарушениями метаболизма костной ткани.