

## Реєстраційна картка технології (РКТ)

5436. Державний реєстраційний номер: 0623U000184

5517. № Держреєстрації НДДКР: 0120U102515

5256. Особливі позначки: 5

9000. Походження технології: С

9159. Договір: Договір №3 ПРЗ/2023/16 від 16.01.2023 р. на виконання наукової роботи з НАМНУ (відповідно до п. 1.3 статті 1107 ЦК України)



### Відомості про заявника технології

2459. Код ЄДРПОУ (або реєстраційний номер облікової картки платника податків для фізичних осіб): 01897908

2151. Повне найменування юридичної особи (або П.І.Б.)

1 - українською мовою

Державна установа "Інститут геронтології імені Д. Ф. Чеботарьова Національної академії медичних наук України"

2 - англійською мовою

D. F. Chebotarev Institute of Gerontology of the National academy of the medical sciences of Ukraine

2358. Скорочене найменування юридичної особи: ДУ "ІГ НАМНУ"

2655. Місцезнаходження: вул. Вишгородська, буд. 67, м. Київ, Київ, 04114, Україна

2934. Телефон / Факс: 38044304068

2394. Адреса електронної пошти/веб-сайт: ig@geront.kiev.ua; http://2018.geront.kiev.ua; http://geront.kiev.ua

1333. Форма власності, сфера управління: Національна академія медичних наук України

### Відомості про власника технології

2458. Код ЄДРПОУ (або реєстраційний номер облікової картки платника податків для фізичних осіб): 01897908

2152. Повне найменування юридичної особи (або П.І.Б.)

1 - українською мовою

Державна установа "Інститут геронтології імені Д. Ф. Чеботарьова Національної академії медичних наук України"

3 - англійською мовою

D. F. Chebotarev Institute of Gerontology of the National academy of the medical sciences of Ukraine

2360. Скорочене найменування юридичної особи: ДУ "ІГ НАМНУ"

2656. Місцезнаходження: вул. Вишгородська, буд. 67, м. Київ, Київ, 04114, Україна

2935. Телефон / Факс: 38044304068

2395. Адреса електронної пошти/веб-сайт: ig@geront.kiev.ua; http://2018.geront.kiev.ua; http://geront.kiev.ua

1332. Форма власності, сфера управління: Національна академія медичних наук України

### Джерела, напрями та обсяги фінансування

7700. КПКВК: 6561040

7201. Напрямок фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Код джерела фінансування	Обсяг фінансування, тис. грн.
7711	3 987,00
7713	3 987,00

## Терміни виконання роботи

7553. Початок виконання НДДКР: 01.2021

7362. Закінчення виконання НДДКР: 12.2023

## Відомості про технологію

### 9027. Назва технології

1 - українською мовою

Спосіб діагностики саркопенічного ожиріння серед населення України

3 - англійською мовою

A method for diagnosing sarcopenic obesity among the population of Ukraine

### 9125.Опис технології

#### 1. Мета, для досягнення якої розроблено чи придбано технологію

Мета технології полягає у вдосконаленні діагностики саркопенічного ожиріння та профілактиці виникнення її ускладнень в українських пацієнтів шляхом виокремлення осіб з групи ризику та проведення необхідного діагностичного втручання.

#### 2. Основна суть технології

Суть технології полягає в виявленні наявності саркопенічного ожиріння з використанням певного алгоритму послідовних дій, а саме оцінки наявності клінічних симптомів й факторів ризику саркопенії згідно опитувальника SARC-F, оцінки сили скелетних м'язів за допомогою динамометрії та тесту «встати зі стільця», визначенням вмісту жирової та знежиреної маси всього тіла за допомогою двохфотонної рентгенівської абсорбціометрії (ДРА). Інтерпретація отриманих результатів проводиться згідно розроблених межових значень вмісту жирової та апендикулярної знежиреної м'язової маси для населення України.

#### 3. Анотований зміст

Особам, старшим 50 років з ІМТ >30 кг/м<sup>2</sup> для виявлення саркопенічного ожиріння проводять первинний скринінг для оцінки наявності клінічних симптомів й факторів ризику саркопенії чи високої її ймовірності згідно опитувальника SARC-F. Далі проводиться оцінка сили скелетних м'язів за допомогою динамометрії (чол. <27 кг, жінки <16 кг) та тесту «встати зі стільця» (чол. >15 с/5 разів, жінки – не виконання тесту 5 разів). При виявленні низьких функціональних параметрів скелетних м'язів діагностичний алгоритм продовжують оцінкою складу тілобудови за допомогою ДРА з подальшим розрахунком вмісту жирової й апендикулярної знежиреної маси. Інтерпретація отриманих результатів проводиться згідно розроблених межових значень для населення України. Якщо розраховані показники вмісту жирової маси мають значення >41% для жінок та >28% для чоловіків, а відношення апендикулярної знежиреної маси до маси тіла становить <22% та <28% відповідно, є підстава для встановлення діагнозу саркопенічне ожиріння.

#### 4. Проблеми, які технологія дає змогу вирішувати

Використання способу дає можливість раннього скринінгу саркопенічного ожиріння, оскільки ожиріння та саркопенія синергійно підсилюють один одного в хибному колі збільшення жирової маси та втрати м'язів й розвитку низки ускладнень з боку різних органів і систем.

#### 5. Ознаки новизни технології

Новизна технології полягає у отриманні межових значень жирової та апендикулярної знежиреної маси тіла, визначені за допомогою ДРА для діагностики саркопенічного ожиріння в українських пацієнтів.

#### 6. Складові технології

Покроковий алгоритм дій від первинного скринінгу та діагностики до інтерпретації отриманих результатів згідно з розробленими критеріями для встановлення діагнозу саркопенічне ожиріння.

## **Опис технології англійською мовою**

Individuals over 50 years old with a BMI>30kg/m<sup>2</sup> for detection of sarcopenic obesity is using primary screening in order to assess the presence of clinical symptoms and risk factors for sarcopenia or a high sarcopenia probability according to the SARC-F questionnaire. Then the evaluation of skeletal muscle strength using dynamometry and the test "stand up from a chair". If the low functional parameters of skeletal muscles are detected, the diagnostic algorithm should be continued with an assessment of body composition using the DXA and the further calculation of content of fat mass and appendicular lean mass. The interpretation of the obtained results is conducted according to the developed threshold values for the population of Ukraine. If the calculated according to DXA fat mass content is >41% for women and >28% for men, and the ratio appendicular lean mass to body weight is <22% and <28%, respectively, it is the basis for the establishing of the diagnosis of sarcopenic obesity.

### **9127. Технічні характеристики**

Для встановлення діагнозу саркопенічне ожиріння особам старше 50 років з ІМТ > 30 кг/м<sup>2</sup> необхідно: 1) оцінити наявність клінічних симптомів й факторів ризику саркопенії або провести анкетування за допомогою опитувальника SARC-F у осіб старшого віку; 2) провести оцінку сили скелетних м'язів за допомогою динамометрії та тесту «встати зі стільця»; 3) оцінити склад тілобудови з визначенням жирової та знежиреної маси всього тіла за допомогою ДРА з подальшою інтерпретацією отриманих результатів згідно розроблених межових значень.

### **9128. Техніко-економічний чи соціальний ефект**

Застосування способу дозволить виокремити когорту осіб, які потребують моніторингу та немедикаментозних методів лікування, основними складовими яких є корекція харчування та лікувальна фізкультура, що дозволить зменшити ризик переломів і падінь на 30-40%, серцево-судинних ускладнень на 10-15% та госпіталізації на 15-20%.

### **5490. Об'єкти інтелектуальної власності**

Немає.

### **9156. Основні переваги порівняно з існуючими технологіями**

Запропонована технологія не має аналогів в Україні. На основі проведеної авторами науково-дослідної роботи «Саркопенія: фактори ризику, механізми розвитку, діагностика, профілактика та лікування, зв'язок із захворюваннями кістково-м'язової системи» вперше визначені межові значення жирової та апендикулярної знежиреної маси тіла для діагностики саркопенічного ожиріння в українських пацієнтів.

### **9155. Галузь застосування**

Клінічна медицина, сімейна медицина, ревматологія, геронтологія і геріатрія.

### **9158. Інформація щодо потенційних ринків збуту технології**

Лікувально-профілактичні заклади України.

### **9160. Інформація щодо потенційних ринків збуту продукції, виробленої з використанням технології**

Лікувально-профілактичні заклади України.

### **9157. Ступінь відпрацювання технології**

– якщо технологічну документацію розроблено за результатами попередніх випробувань дослідного зразка - 9157/0  
– 9157/TRL5 - перевірено прототип в робочому середовищі користувача, технологію перевірено у відповідному робочому середовищі (на виробництві)

### **5535. Умови поширення в Україні**

44 - за оголошеною вартістю

### **5211. Умови передачі зарубіжним країнам**

63 - за договірною ціною

**6012. Орієнтовна вартість технології та витрат на впровадження:** 45 тис. грн.

### **6013. Особливі умови впровадження технології**

Немає.

## Підсумкові відомості

**5634. Індекс УДК:** 616.74, 616-056.7, 616-056.52-071.3:616.74-007.23

**5616. Коди тематичних рубрик НТІ:** 76.29.40.15, 76.03.39.05

**6111. Керівник юридичної особи:** Маньковський Борис Микитович

**6210. Науковий ступінь, вчене звання керівника юридичної особи:** (д. мед. н., професор, член-кор.)

### **6120. Керівник НДДКР**

1 - українською мовою

Григор'єва Наталія Вікторівна

2 - англійською мовою

Grygorieva Nataliya Viktorivna

**6228. Науковий ступінь, вчене звання керівника НДДКР:** (д. мед. н., професор)

### **6140. Керівник структурного підрозділу МОН України:**

Петровський Андрій Іванович

**Тел.:** +38 (044) 481-47-57

**Email:** andrii.petrovskyi@mon.gov.ua

**6142. Реєстратор:** Іванов Олексій Васильович