

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор  
ИКТИ РАН

\_\_\_\_\_ С.А. Шептунов  
М.П.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.

## **ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

на выполнение научно-исследовательских работ по теме:

**«Исследование распространенность и факторы риска хронической болезни почек»**

### **1 Общие положения**

#### **1.1 Наименование работы**

«Исследование распространенность и факторы риска хронической болезни почек».

#### **1.2 Цели выполнения**

Оценить распространенность и заболеваемость поздними стадиями хронической болезни почек (ХБП) и определить факторы риска, связанные с ее развитием.

### **2 Технические требования**

#### **2.1 В ходе выполнения НИР Исполнитель должен:**

- 1) Сравнить диагностические возможности различных методов выявления ХБП при массовых обследованиях.
- 2) Изучить распространенность ХБП в отдельных популяционных группах. Выделить факторы риска развития ХБП в этих группах.
- 3) Создать математическую модель риска развития ХБП.
- 4) Разработать алгоритм раннего выявления ХБП в изученных группах населения.

#### **2.2 При выполнении НИР должны быть получены следующие результаты:**

- алгоритм выявления хронической болезни почек;
- анкета для выявления факторов риска хронической болезни почек;
- тактика массовых обследований для выявления хронической болезни почек;

– математическая модель, учитывающая факторы риска развития ХБП и позволяющая количественно оценить риск развития ХБП в разных популяционных группах.

2.3 Методы проведения анализа данных: математическое моделирование с применением средств вычислительной техники, основанное на использовании методов математической статистики и полилинейной алгебры.

2.4 Должны быть исследованы две популяционные группы:

- первая группа – представители активного трудоспособного населения;
- вторая группа – пациенты, проходившие обследование в терапевтическом стационаре;

2.5 Должны быть составлены клинические характеристики по:

- возрасту (лет, %);
- полу (м/ж, %);
- индексу массы тела (ИМТ), (кг/кв. м, %);
- систолическому артериальному давлению (САД), (мм. рт. Ст, %);
- диастолическому артериальному давлению (ДАД), мм.рт.ст;
- наличию артериальной гипертензии (АГ) и/или приему препаратов для борьбы с АГ, (тип АГ или препарата, %);
- избыточному весу и/или ожирению, (кг, %);
- факту табакокурения, %.

2.6 Должна быть проведена оценка связи хронической болезни почек с полом, возрастом, САД, ДАД, АГ, избыточным весом и табакокурением.

2.7 Должна быть определена распространенность хронической болезни почек и факторов риска среди первой популяционной группы – представители активного трудоспособного населения.

2.8 Должна быть определена распространенность хронической болезни почек и факторов риска среди второй популяционной группы – пациенты, проходившие обследование в терапевтическом стационаре.

2.9 Должна быть определена распространенность хронической болезни почек и факторов риска среди третьей популяционной группы – представители условно-здорового населения.

2.10 Для оценки возможных факторов риска ХБП должна быть разработана анкета, которая как минимум должна состоять из следующих блоков вопросов:

- общие данные (пол, возраст);
- наличие жалоб, характерных для ХБП;
- нефрологический и семейный анамнез;
- наличие признаков нарушения обмена веществ;
- приверженность здоровому образу жизни.

2.11 Математическая модель, учитывающая факторы риска развития ХБП, должна обеспечить возможность количественно оценить риск развития ХБП в разных популяционных группах.

### **3 Требования к разрабатываемой документации**

3.1 В результате выполнения работ должна быть разработана следующая документация:

– Научно-технический отчет по результатам НИР по теме «Исследование распространенность и факторы риска хронической болезни почек».

3.2 Основной текст отчетных материалов оформляется на русском языке, печатным (машинным) способом с использованием персонального компьютера (ПЭВМ). Набор текста в отчетных материалах производится в текстовом редакторе Microsoft Office Word в файловых форматах \*.doc или \*.docx. Страницы в отчетных материалах должны соответствовать стандартному формату А4 (210 × 297 мм). В обоснованных случаях допускается использовать формат А3 (297 × 420 мм), при этом листы должны быть укомплектованы в едином документе (формате).

3.3 Схемы, графические материалы оформляются с использованием графического редактора. Все отчетные материалы должны быть продублированы в формате Adobe Reader (\*.pdf) в цветном виде.

3.4 Для наглядности и удобства изложения применяют таблицы, графический материал, схемы, формулы.

3.5 В документации должны применяться общепринятые условные обозначения, единицы величин, символы и сокращения.

3.6 В тексте наравне с русским, допускается использовать латинский и греческий алфавит, для обозначения сокращения, формул, величин, символов и т.п.

3.7 Результаты работ (отчетные материалы) на бумажных носителях представляются в виде оформленных сшитых томов. На титульном листе должны быть оригинальные печати организации разработчика и подлинные подписи руководителя организации.

3.8 Результаты работ представляются на электронном носителе в форме электронного документа.