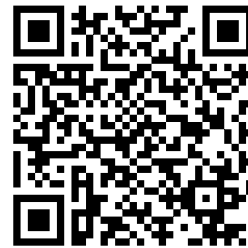


Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0222U000602

Державний реєстраційний номер: 0119U100495

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-01-2022

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Обґрунтувати доцільність тактики спостереження у хворих на вестибулярну шванному I-III стадії в залежності від стану слухової і вестибулярної функції та імунної реакції організму

Початок етапу: 01.2019

Закінчення етапу: 12.2021

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Інститут отоларингології ім. проф. О. С. Коломійченка Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011870

Місцезнаходження: вул. Зоологічна, буд. 3, м. Київ, 03680, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380444832202, 380444837368

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Національна академія медичних наук України

Код за ЄДРПОУ: 00061125

Місцезнаходження: вул. Герцена, буд. 12, м. Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Кабінет Міністрів України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380444893981

VI. Джерела, напрями та обсяги фінансування ДіР

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

Напрямок фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

7713 - кошти держбюджету

Код програмної класифікації видатків і кредитування (КПКВК): 6561040

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 1840.300

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Обґрунтувати доцільність тактики спостереження у хворих на вестибулярну шванному I-III стадії в залежності від стану слухової і вестибулярної функції та імунної реакції організму

Назва роботи англійською:

Substantiation of the expediency of the wait and scan strategy in patients with vestibular schwannomas stage I-III, depending on the condition of the auditory and vestibular functions and the immune response of the organism

Реферат українською:

Проведеними клінічними і інструментальними дослідженнями встановлено, що більшість вестибулярних шванном (ВШ) інтраканальних (66,7 %) і I стадії (60,7 %) не ростуть, що доводить доцільність застосування тактики спостереження у цієї групи хворих. Як свідчать отримані клінічні дані, про ріст пухлини може свідчити прогресуюча одностороння нейросенсорна приглухуватість, виражені вестибулярні розлади (II-III ступеня) та кістозний тип будови шванноми за даними МРТ дослідження. Імунологічними дослідженнями встановлено, що підвищений рівень IgM і трансформуючого фактору росту свідчать про наявність ризику до збільшення розмірів пухлини. Темп росту пухлин в середньому становив 3,4 мм протягом 6 міс.

Удосконалено протокол обстеження, який полягає у проведенні першого контрольного МРТ обстеження через 6 міс. після виявлення ВШ, при цьому збільшення хоча б одного з розмірів пухлини на 2 мм або більше протягом 6 міс спостереження свідчить про ріст ВШ, що було встановлено у 87,5 % спостережень.

Патоморфологічними дослідженнями встановлено, що величини показника клітинності шванноми корелювали з величинами швидкості приросту об'єму пухлини: істотно швидше нарощували свій об'єм пухлини з високою клітинністю паренхіми. Результати НДР можуть бути впроваджені в оториноларингологічних, неврологічних і нейрохірургічних відділеннях для використання тактики спостереження у хворих на ВШ, яка не збільшується в розмірах.

Реферат англійською:

Clinical and instrumental studies have shown that most intracanal (66.7%) and stage I (60.7%) vestibular schwannoma do not grow, which proves the acceptance of "wait and scan" tactics with MRI monitoring in this group of patients. According to the obtained clinical data, the growth of the tumor may be evidenced by progressive unilateral sensorineural hearing loss, severe vestibular disorders (II-III degree) and cystic type of schwannoma structure according to MRI. Immunological studies have shown that elevated levels of IgM and transforming growth factor indicate a risk of increasing tumor size. The tumor growth rate averaged 3.4 mm over 6 months. The examination protocol has been improved, which consists in conducting the first control MRI in 6 months. after the detection of VS, with an increase in at least one of the tumor sizes by 2 mm or more during 6 months of observation indicates an increase in VS, which was found in 87.5% of cases. Pathomorphological studies have shown that the values of schwannoma cellularity correlated with the values of the rate of growth of tumor size: significantly faster increase their tumor volume with high cellularity of the parenchyma. The results can be implemented in otorhinolaryngological, neurological and neurosurgical departments to use the tactics of observation in patients with VS, which does not increase in size.

Індекс УДК: 616/618, 616.21/.22; 616.28

Коди тематичних рубрик: 76.29, 76.29.54

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Сушко Юрій Олександрович

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання:професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

VIII. Наукова (науково-технічна) продукція (НТП)

Назва НТП українською: Тактика спостереження у хворих на вестибулярну шванному

Назва НТП англійською: Tactics of observation in patients with vestibular schwannoma

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: Медицина, отоларингологія

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Покращення функціональних результатів лікування хворих на вестибулярну шванному за рахунок тривалого моніторингу на основі МРТ дослідження хворих без ознак збільшення розмірів пухлини. Про ріст пухлини може свідчити прогресуюча нейросенсорна приглухуватість, вестибулярні розлади II-III ступеня вираженості, підвищений рівень Ig M і трансформуючого фактору росту, а також кістозний тип будови пухлини за даними МРТ. В групі шванном, що збільшуються у розмірах темп росту пухлини в середньому становить 3,4 мм протягом 6 міс. Перше контрольне МРТ обстеження доцільно проводити через 6 міс. після виявлення ВШ. Збільшення хоча б одного з розмірів пухлини на 2 мм або більше протягом 6 міс спостереження свідчить про ріст вестибулярної шванноми. Більшість інтраканальних вестибулярних шванном і пухлин I-ї стадії не ростуть, тому в цих випадках доцільне застосування тактики спостереження.

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

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу:

Закінчення етапу:

Споживачі продукції:

Перспективні ринки:

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обґрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

Zabolotny D, Borysenko O, Mishchanchuk N, Shevtsova T, Buracovschi M. Vestibular and acoustic dysfunction in patients with early stages of vestibular schwannoma. Scripta Scientifica Medica. 2021;53(2):55-61. doi: <http://dx.doi.org/10.14748/ssm.v0i0.7845>.

Борисенко ОМ, Міщанчук НС, Скорохода АО, Бобров АЛ, Бураковський ММ. Функціональні та структурні зміни черепних нервів у динаміці спостережень для визначення тактики лікувальних заходів у хворих на вестибулярну шваному I-III стадій. Матеріали XIII з'їзду оториноларингологів України; 2021 Вер 19-21; Одеса. Київ: ТОВ «Віс-тка»; 2021, с. 13-5.

Bobrov AL, Borysenko OM, Popov AO. Method for Blink Detection in Single Channel of Invasive Electromyogram Signal. Visnyk NTUU KPI. Serii Radiotekhnika Radioaparatabuduvannya. 2021;(85):48-52. doi: 10.20535/RADAP.2021.85.48-52.

Bobrov A, Borisenko O, Mishchanchuk N, Papp O. Results of study of the hypoglossal nerve functions in patients after hypoglossal-facial anastomosis. International scientific discussion: problems, task and prospects. Brighton GB. 21-22.06.2021:218. doi 10.51582/interconf.21-22.04.2021.033.

Bobrov A, Batulin D, Shoferistov S, Popov A, Borysenko O. Implantable closed-loop system for restoration of blinking in case of unilateral facial nerve paralysis. Journal of International Advanced Otology. 2021;17(5):438-45. doi: 10.5152/jao.2021.21109.

Папп ОВ, Борисенко ОМ, Бобров АЛ, Сушко ЮО. Особливості хірургічної анатомії інфралабіринтного простору скроневої кістки. Оториноларингологія. 2019;2(1-с):115.

Buracovschi M, Sandul A, Borisenko O, Zapuhlii G, Glavan I. Acoustic neuroma – retrospective study in Republic of Moldova. Оториноларингологія. 2019;2(1-с):135.

Бобров АЛ, Борисенко ОМ, Папп ОВ, Джус ВТ. Оцінка ефективності застосування функціональної електростимуляції після під'язиково-лицевого анастомозу у пацієнтів з ураженням лицевого нерва різної етіології. Оториноларингологія. 2019;2(2-3):21-7. doi 10.37219/2528-8253-2019-2-21.

Borisenko O, Buracovschi M. "Wait and scan" evaluation of acoustic neuroma patients. Proceedings of the 2nd Black Sea Countries Otology Neurotology Congress; 2020 Oct 24-25; Turkey. 2020, p. 21-22.

Федірко ВО, Чувашова ОЮ, Лісяний ОМ, Грязов АБ, Гудков ВВ, Оніщенко ПМ, Набойченко АГ, Скобська ОЕ, Земскова ОВ, Никифорова АМ, Малишева ОЮ, Борисенко ОМ, Педаченко АЄ та ін. Епідеміологічні аспекти вестибулярних шваном – стан проблеми в Україні. Власний досвід хірургічного і радіохірургічного лікування. Ukrainian Neurosurgical Journal. 2020;1(26):38-47. <http://theunj.org/article/view/189530/198691>; <http://theunj.org/article/view/189530>.

Borisenko O, Buracovschi M. Magnetic resonance imaging results of vestibular schwannoma. VII з'їзд Української асоціації нейрохірургів. 16-18 вересня 2021, Одеса.

Borisenko O, Buracovschi M. "Wait and scan" evaluation of vestibular schwannoma: a comparative study between growth and no growth tumors. Матеріали XIII з'їзду оториноларингологів України; 2021 Вер 19-21; Одеса. Київ: ТОВ «Вістка»; 2021, с. 166.

Папп ОВ, Борисенко ОМ, Бобров АЛ, Сітухо МІ, Вальчишин СВ. Інтрабіринтна вестибулярна шваннома: клініка, діагностика, лікування. Матеріали XIII з'їзду оториноларингологів України; 2021 Вер 19-21; Одеса. Київ: ТОВ «Вістка»; 2021, с. 94-5.

Мельников ОФ, Борисенко ОМ, Прилуцька ОД, Папп ОВ, Бураковський ММ. Зміни в концентрації імуноглобулінів класів М, G, E в сироватці крові у хворих на вестибулярну шванному I-IV стадії після хірургічного лікування та променевої терапії. Матеріали XIII з'їзду оториноларингологів України; 2021 Вер 19-21; Одеса. Київ: ТОВ «Вістка»; 2021, с. 83.

Клочков ЄІ, Сушко ЮО, Борисенко ОМ. Кількісні критерії активності вестибулярних шванном з різною динамікою росту. Матеріали XIII з'їзду оториноларингологів України; 2021 Вер 19-21; Одеса. Київ: ТОВ

«Вістка»; 2021, с. 58-9.

Борисенко ОМ, Міщанчук НС, Скорохода АО, Бобров АЛ, Бураковський ММ. Функціональні та структурні зміни черепних нервів у динаміці спостережень для визначення тактики лікувальних заходів у хворих на вестибулярну шваному I-III стадій. Матеріали XIII з'їзду оториноларингологів України; 2021 Вер 19-21; Одеса. Київ: ТОВ «Вістка»; 2021, с. 13-5.

Мельников ОФ, Борисенко ОМ, Тимченко МД, Мініна ГЮ, Бураковський ММ. Вміст факторів росту в сироватці крові у хворих на вестибулярну шванному 0-III стадії з різною динамікою росту пухлини. Матеріали XIII з'їзду оториноларингологів України; 2021 Вер 19-21; Одеса. Київ: ТОВ «Вістка»; 2021, с. 83-4.

Борисенко ОМ, Мельников ОФ, Прилуцька ОД, Бураковський ММ. Імунологічний аналіз хворих на вестибулярну шванному. Матеріали VII з'їзду нейрохірургів України; 2021 Трав 11-18; Київ-Сіде.

Борисенко ОМ, Міщанчук НС. Стан вестибулярної дисфункції при різних формах кінетозів. Proceedings of XIII International Science Conference «Perspectives of development of science and practice»; 2021 Dec 14-17; Prague, Czech Republic. Prague, p. 266-71. DOI - 10.46299/ISG.2021.II.XIII.

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Заболотний Дмитро Ілліч
д. мед. н., 14.01.19

Перелік осіб-виконавців

Бобров Андрій Леонідович
(к. мед. н., 14.01.19)

Борисенко Олег Миколайович
(д. мед. н., 14.01.19)

Клочков Євген Іванович

Мельников Олег Феодосійович
(д.мед.н., 14.00.36, 14.00.16)

Мініна Ганна Юріївна
(к. мед. н., 14.01.19)

Міщанчук Ніна Сергіївна
(д. мед. н., 14.01.19)

Папп Олександр Васильович
(14.01.19)

Прилуцька Олександра Дмитрівна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Холоденко Т.Ю.

Телефон

+38 (044) 483-12-82

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**

