Облікова картка ДіР

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0226U002882

Державний реєстраційний номер: 0121U113996

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 09-03-2026

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 2

Назва етапу: Проведення клініко-лабораторного обстеження хворих та диференційовані підходи до лікування хворих на акне, акнеформні дерматози, доброякісні та злоякісні утворення шкіри.

Початок етапу: 01.2024

Закінчення етапу: 12.2025

Вид звітного документа: Проміжний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, буд. 2, м. Одеса, Одеська обл., 65082, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380487233324, 380487233567, 380487178905

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, буд. 2, м. Одеса, Одеська обл., 65082, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380487233324

VI. Джерела, напрями та обсяги фінансування ДіР

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

Напрям фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

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

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 30.000

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

632. Удосконалення алгоритмів діагностики, лікування, профілактики хронічних дерматозів, доброякісних та злоякісних новоутворень шкіри

Назва роботи англійською:

632. Improving algorithms for diagnosis, treatment, prevention of chronic dermatoses, benign and malignant skin tumors

Реферат українською:

Перебіг поширеної пустульозні форми псоріазу з інтенсивною фоновою еритемою слід вважати найтяжким, що потребує негайного призначення адекватного ефективного лікування, тривалого спостереження за хворими. Дерматоскопія з інверсією кольору показала більш високу діагностичну достовірність порівняно зі стандартною дерматоскопією. Наведено, що на тлі зниженої імунореактивності, зростає ризик дисемінованих, загрозливих для життя форм інфекції у хворих на АД, які мають вікові, гендерні, топографічні особливості, можуть відозмінювати перебіг та прогноз дерматозу. Застосування комбінованого методу лікування актинічного кератозу, що включає в себе ДОТ-терапію із використанням CO2-лазера та подальшим нанесення топічного інгібітору імунної відповіді, є етіопатогенетично виправданим, прискорює терапію актинічного кератозу, в два с половиною рази зменшує кількість рецидивів на відміну від монотерапії іміквімодом (основна група – 2 (2,1 %) рецидиви, порівняльна група – 5 (5,3 %) рецидивів).

Реферат англійською:

The course of widespread pustular psoriasis with intense background erythema should be considered the most severe, requiring immediate appointment of adequate effective treatment, long-term observation of patients. Color inversion dermatoscopy showed higher diagnostic accuracy compared to standard dermatoscopy. It is shown that against the background of reduced immunoreactivity, the risk of disseminated, life-threatening forms of infection increases in patients with AD, which have age, gender, topographic features, can change the course and prognosis of dermatosis. The use of a combined method of treating actinic keratosis, which includes DOT therapy using a CO2 laser and subsequent application of a topical immune response inhibitor, is etiopathogenetically justified, accelerates the treatment of actinic keratosis, and reduces the number of relapses by two and a half times compared to imiquimod monotherapy (the main group - 2 (2.1%) relapses, the comparison group - 5 (5.3%) relapses).

Індекс УДК: 616.511, 616.511:616.5-006.2/.6-07-08-084

Коди тематичних рубрик: 76.29.57.05

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Запольський Максим Едуардович

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання: професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Застосування комбінованого методу лікування актинічного кератозу, що включає в себе ДОТ-терапію із використанням CO2-лазера та подальшим нанесенням топічного інгібітору імунної відповіді, є етіопатогенетично виправданим, прискорює терапію актинічного кератозу і в два с половиною рази зменшує кількість рецидивів.

Назва НТП англійською: The use of a combined method of treating actinic keratosis, which includes DOT therapy using a CO2 laser and subsequent application of a topical immune response inhibitor, is etiopathogenetically justified, accelerates the treatment of actinic keratosis and reduces the number of relapses by two and a half times.

НТП, яку передбачалося створити: Створено

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Нормативні документи

Галузь застосування: медицина

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Перебіг поширеної пустульозні форми псоріазу з інтенсивною фоновою еритемою слід вважати найтяжким, що потребує негайного призначення адекватного ефективного лікування, тривалого спостереження за хворими. Дерматоскопія з інверсією кольору показала більш високу діагностичну достовірність порівняно зі стандартною дерматоскопією. Наведено, що на тлі зниженої імунореактивності, зростає ризик дисемінованих, загрозливих для життя форм інфекції у хворих на АД, які мають вікові, гендерні, топографічні особливості, можуть відозмінювати перебіг та прогноз дерматозу. Застосування комбінованого методу лікування актинічного кератозу, що включає в себе ДОТ-терапію із використанням CO2-лазера та подальшим нанесення топічного інгібітору імунної відповіді, є етіопатогенетично виправданим, прискорює терапію актинічного кератозу, в два с половиною рази зменшує кількість рецидивів на відміну від монотерапії іміквімодом (основна група – 2 (2,1 %) рецидиви, порівняльна група – 5 (5,3 %) рецидивів).

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

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Не 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 обгрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

1.Запольський М. Е., Святенко Т. В.//Аналіз сучасних методів діагностики та лікування вугрової хвороби та її ускладнень.//Світ медицини та біології/ №1(91), 2025р. С230-237. 10.26724/2079-8334-2025-1-91-230-237

2.Запольський М. Е., Святенко Т. В., Чабан Т. В., Запольська Д. М., Тимофєєва Л. М.// Аналіз клінічних і морфологічних особливостей поширених форм пустульозного псоріазу.// Патологія (Запоріжжя),2025. №2(22). С.134-140. https://doi.org/10.14739/2310-1237.2025.2.328495

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи Запорожан Валерій Миколайович
д.мед.н.

Перелік осіб-виконавців

Ашаніна Ірина Володимирівна

Гоцуляк Олег Леонідович
(к.мед.н.)

Запольський Максим Едуардович
(д.мед.н., професор)

Ковтун Лариса Олександрівна
(к.мед.н., доц.)

Морозова Олена Володимирівна
(к.мед.н., доц.)

Тимофєєва Людмила Миколаївна

Хрущ Вікторія Іванівна
(к.мед.н., доц.)

Відповідальний за підготовку облікових документів Ніточко Катерина Олександрівна

Телефон +380677597889

Реєстратор Юрченко Тетяна Анатоліївна

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Тетяна Анатоліївна