Облікова картка ДіР

Image not found or type unknow

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0223U001363

Державний реєстраційний номер: 0119U103920

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 28-01-2023

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Вивчити вплив клінічних і неврологічних проявів, а також нейровізуалізуючих, морфологічних особливостей хронічних субдуральних гематом на тактику лікування хворих похилого та старечого віку

Початок етапу: 01.2020

Закінчення етапу: 12.2022

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А. П. Ромоданова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: вул. Платона Майбороди, буд. 32, м. Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380444839413, 380444839573, 380444833682

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)

Напрям 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.): 3825.300

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Вивчити вплив клінічних і неврологічних проявів, а також нейровізуалізуючих, морфологічних особливостей хронічних субдуральних гематом на тактику лікування хворих похилого та старечого віку

Назва роботи англійською:

To study the influence of clinical and neurological manifestations, as well as neuroimaging, morphological features of chronic subdural hematomas on the treatment of elderly and senile patients

Реферат українською:

Звіт 151 стор., 37 рис., 14 таблиць, 269 джерел посилання. ХРОНІЧНА СУБДУРАЛЬНА ГЕМАТОМА, КЛІНІКА, ПЕРЕБІГ, НЕЙРОВІЗУАЛІЗАЦІЯ, ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ, КОНСЕРВАТИВНЕ ЛІКУВАННЯ, ПОХИЛИЙ ТА СТАРЕЧИЙ ВІК, МОРФОЛОГІЯ. Обпєкт дослідження: хронічні субдуральні гематоми (ХСГ). Методи досліджень: клініко - неврологічні, інструментальні, морфологічні, статистичні. Мета: поліпшення якості діагностики, диференційованої тактики хірургічного та консервативного лікування хронічних субдуральних гематом у хворих похилого та старечого віку. Результати. Проліковано 166 осіб різних вікових груп . Односторонні ХСГ виявлені у 80% випадків, двобічні нетравматичного генезу переважно були у осіб старше 60 років. Клініко-діагностичною характеристикою ХСГ у осіб похилого та старечого віку є наявність крововиливу з об'ємом ≥ 100 см3 з невідповідністю важкості стану, клініко-неврологічних проявів та ступеня виразності дислокаційно - компресійних змін з даними МСКТ/МРТ досліджень. Зміщення серединних структур за даними МСКТ, МРТ до 3 - 5 мм спостерігали у 22 % випадках, 6 - 10 мм – у 42 %, 11 - 15 мм – у 30 %, і понад 15 мм – у 6 %. Видалення гематоми через фрезьові отвори з дренуванням – метод вибору хірургічного лікування ХСГ, що знижує ризик рецидиву ХСГ. Дренування після хірургічного видалення ХСГ не пов'язане зі збільшенням ризику інфекційних ускладнень, проте знижує ризик рецидиву ХСГ. Мікрокраніотомія рекомендована при гематомі зі складною нейровізуалізаційною архітектонікою (множинні септи, шари, трабекули), в деяких випадках рецидиву гематом. З 29 прооперованих випадків гістологічними дослідженнями встановлено три варіанти будови капсули ХСГ за морфометричними даними щільності судин (за рівнем експресії VEGF) та співвідношення мезенхімальних клітин, що у співставленні з клінічними даними дозволяє визначити генез ХСГ. Встановлено, що у осіб похилого та старечого віку ризик як краніальних післяопераційних, так і позачерепних ускладнень є підвищеним.

Реферат англійською:

Report 151 pages, 37 figures, 14 tables, 269 reference sources. CHRONIC SUBDURAL HEMATOMA, CLINIC, COURSE, NEUROIMAGING, SURGICAL TREATMENT, CONSERVATIVE TREATMENT, DECLINED AND OLD AGE, MORPHOLOGY. Research object: chronic subdural hematomas (HSG). Research methods: clinical - neurological, instrumental, morphological, statistical. Purpose: to improve the quality of diagnosis, differentiated tactics of surgical and conservative treatment of chronic subdural hematomas in elderly and senile patients. The results. 166 people of different age groups were treated. Unilateral HSGs were found in 80% of cases, bilateral non-traumatic genesis were mostly found in people over 60 years old. A clinical and diagnostic characteristic of HCG in the elderly and senile is the presence of hemorrhage with a volume of ≥ 100 cm3 with a discrepancy between the severity of the condition, clinical and neurological manifestations, and the degree of expressiveness of dislocation-compression changes with the data of MSCT/MRI studies. Displacement of median structures according to MSCT, MRI up to 3 - 5 mm was observed in 22% of cases, 6 - 10 mm- in 42%, 11 - 15 mm - in 30%, and more than 15 mm - in 6%. Removal of the hematoma through milling holes with drainage is the method of choice for surgical treatment of HCG, which reduces the risk of recurrence of HCG. Drainage after surgical removal of HSG is not associated with an increased risk of infectious complications, but reduces the risk of recurrence of HSG. Microcraniotomy is recommended for hematoma with a complex neuroimaging architectonics (multiple septa,

layers, trabeculae), in some cases of recurrence of hematomas. From 29 operated cases, histological studies established three variants of the structure of the HCG capsule according to the morphometric data of vessel density (by the level of expression of VEGF) and the ratio of mesenchymal cells, which in comparison with clinical data allows to determine the genesis of HCG. It has been

Індекс УДК: 616.8-089, 616.831-94-006-3.

Коди тематичних рубрик: 76.29.42

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Каджая Микола Володимирович

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Малишева Тетяна Андріївна

Науковий ступінь: д.мед.н.

Вчене звання: с.н.с.

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Спосіб морфологічного визначення генезу й прогнозування рецидиву хронічної субдуральної гематоми за характеристикою клітинного складу капсули.

Назва НТП англійською: The method of morphological determination of the genesis and prediction of recurrence of chronic subdural hematoma based on the characteristics of the cellular composition of the capsule.

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Методи, теорії

Галузь застосування: Охорона здоров'я

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Корисна модель відноситься до клінічної нейроморфології і доцільна до застосування оптимізації морфологічної діагностики і лікування хронічної субдуральної гематоми (ХСДГ), з урахуванням віку хворих. Спосіб передбачає визначення особливостей будови стінки хронічної субдуральної гематоми щодо визначення з метою оцінки етіопатогенезу захворювання (травматичного/нетравматичного) і профілактики імовірного рецидивного перебігу що може бути застосовано для оптимізації тактики лікування. Аналіз відсоткового вмісту і співвідношенні лімфоцитів/ фібробластів\фіброцитів та імунопозитивних клітин фактору росту ендотелію, а також щільність новоутворених судин на одиницю площі дозволяє прогнозувати ризики розвитку рецидиву ХСДГ. Цікаво, що на нашому матеріалі у жінок, рецидиви ХСДГ — дещо вищі. Імовірно це пояснюється наявністю гормонозалежних рецепторів на поверхні клітин капсули ХСДГ, які блокують утворення тканинного активатора плазміногену, який підтримує локальний гіперфібриноліз і тим самим сприяють швидшій резорбції гематом, що узгоджується з даними літератури. Таким чином, удосконалено методичні підходи до оцінки морфологічних досліджень ХСДГ та її знання у комплексному лікуванні пацієнтів на ХДСГ та у визначенні генезу гематоми.

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: 01.2022

Закінчення етапу: 01.2025

Споживачі продукції: Діагностичні патоморфологічні відділення лікувальних закладів УКраїни

Перспективні ринки: України

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. Васюта ВА, Білошицький ВВ, Пічкур ЛД, Каджая МВ, Малишева ОЮ Боровик ЛР. Застійні диски зорових нервів . Нейроофтальмологічні і нейрохірургічні аспекти. Офтальмологічний журнал 2020;6:55-60. http://doi.org/10.31288/oftalmolzh202065560 // категорії наукового фахового видання (Б), база SCOPUS, Q 3

2. Боровик ЛР. Діагностика і лікування хронічних субдуральних гематом у пацієнтів похилого та старечого віку (власний досвід та сучасні світові тенденції). Українська Інтервенційна Нейрорадіологія та Хірургія, 2021;38(4):37-49. https://doi.org/10.26683/2786-4855-2021-4(38)-37-49 // категорія наукового фахового видання (Б)

3. Каджая МВ, Малишева ТА, Васюта ВА, Готін ОС, Дядечко АО, Боровик ЛР. Застійні диски зорових нервів при хронічній субдуральній гематомі. (Чи часто зустрічаємо і що змінилося?) Офтальмологічний журнал 2022;3:58-62. http://doi.org/10.31288/oftalmolzh202235862 // база SCOPUS, Q 3

4. Васлович ВВ, Розуменко АВ, Боровик ЛР, Шмельова ГА, Розуменко ВД, Малишева ТА. Зміни будови синаптичних контактів при вогнищевих ураженнях головного мозку Ukrainian Neurosurgical Journal. 2022;3: 43-51. DOI: https://doi.org/259732 // категорія наукового фахового видання (Б)

5. Боровик ЛР, Каджая МВ, Малишева ТА, Готін ОС, Маловічко ІА. Щорічна конференція УАН. Шляхи поліпшення функціональних результатів лікування в нейрохірургії. «Тактика лікування хронічних гематом у осіб похилого та старечого віку». 13-15 березня 2019; Поляниця, Україна Поляниця; 2019. С. 57.

6. Боровик ЛР, Каджая МВ, Малишева ТА, Готін ОС, Маловічко ІА. Сучасні тенденції патогенетичного обґрунтування тактики лікування пацієнтів старшої вікової групи з хронічними субдуральними гематомами. Науково-практична конференція нейрохірургів України з міжнародною участю «Високі технології в підвищенні якості життя нейрохірургічних хворих»; 23-25 жовт. 2019; Київ, Україна. Київ; 2019. С. 18

7. Боровик ЛР, Каджая МВ, Малишева ТА, Готін ОС, Маловічко ІА. VIII Науковий симпозіум з міжнародною участю. Актуальні питання інтервеційної нейрорадіології. “Діагностика та лікування спонтанних хронічних субдуральних гематом у хворих похилого та старечого віку”. 19-20 верес. 2019; Запоріжжя. Україна. Запоріжжя; 2019. С. 13.

8. Каджая МВ, Дядечко АО, Готін ОС, Боровик ЛР. Чи настав час для нової парадигми в тактиці лікування хронічних субдуральних гематом? VII з’їзд нейрохірургів України з міжнародною участю. 11-18 трав. 2021; Сіде, Туреччина. Київ – Сіде; 2021. С.48.

9. Боровик ЛР, Каджая МВ, Готін ОС, Дядечко АО, Маловічко ІА. Хірургічне лікування хронічних субдуральних гематом у пацієнтів похилого та старечого віку. VII з’їзд нейрохірургів України з міжнародною участю. 11-18 трав. 2021; Сіде, Туреччина. Київ – Сіде; 2021. С.31-32.

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи — Педаченко Євгеній Георгійович
д. мед. н., 14.01.05

Перелік осіб-виконавців

Боровик Леонід Русланович
(14.01.05)

Васлович Вікторія Вікторівна
(03.00.11)

Васюта Віра Анатоліївна
(д. мед. н., 14.01.18)

Готін Олександр Сергійович
(к. мед. н., 14.01.05)

Грязов Андрій Борисович
(д. мед. н., 14.01.23)

Дядечко Андрій Олександрович
(к. мед. н., 14.01.05)

Каджая Микола Володимирович
(д.мед.н., 14.01.05)

Костюк Михайло Романович
(к. мед. н., 14.01.05)

Любич Лариса Дмитрівна
(д. б. н., 03.00.09)

Малишева Тетяна Андріївна
(д.мед.н., 14.03.02)

Черненко Оксана Григорівна
(к. мед. н., 14.03.02)

Шмельова Анна Анатоліївна
(к. б. н., 14.03.02)

Відповідальний за підготовку облікових документів — Руденко В.А.

Телефон — +38 (044) 483-36-84

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

