Облікова картка ДіР

Image not found or type unknow

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0224U002991

Державний реєстраційний номер: 0121U110087

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 23-03-2024

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 3

Назва етапу: Розробка персоніфікованого алгоритму паренхімозберігаючої хірургії печінки у хворих на колоректальний рак.

Початок етапу: 01.2023

Закінчення етапу: 12.2023

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Національний інститут раку

Код за ЄДРПОУ: 02011976

Місцезнаходження: вул. Ломоносова, буд. 33/43, м. Київ, Київська обл., 03022, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380442574049, 380442590186, 380442590273

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Міністерство охорони здоров' я України

Код за ЄДРПОУ: 00012925

Місцезнаходження: вул. Грушевського, буд. 7, м. Київ, Київська обл., 01021, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Кабінет Міністрів України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380442536194

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): 2301020

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 1120.900

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Індивідуалізація комбінованого лікування колоректального раку III-IV стадій захворювання на основі вивчення молекулярних маркерів редокс-статусу пухлинного прогресування

Назва роботи англійською:

Individualization of combined treatment of colorectal cancer of III-IV stages of the disease based on the study of molecular markers of redox status of tumor progression

Реферат українською:

Об'єкт дослідження: 1390 хворих на колоректальний рак із метастатичним ураженням печінки за період із вересня 2000 р. до грудня 2023 р., хворим виконували хірургічне та комбіноване лікування в умовах клініки Національного інституту раку. Методи дослідження: загальноклінічні методи дослідження (фізикальні, лабораторні методи, оцінка загального стану хворого), клініко-інструментальні (ендоскопічні методи, променева і функціональна діагностика) – для визначення стану внутрішніх органів і ступеня поширення пухлинного захворювання. Морфологічні дослідження для верифікації діагнозу, оцінки розповсюдження і ступеня диференціювання пухлини; для визначення характеристик лікувального патоморфозу новоутвору. На світлооптичному рівні: патогістологічні, морфометричні та гістохімічні (із використанням забарвлення гематоксилін-еозином; альціановим синім за Стідменом, за Масоном, ШИК-реакції). Біофізичні методи дослідження: визначення рівня генерування супероксидних радикалів, NO нейтрофілами і клітинами тканин, низько- та високоспінових форм цитохрому Р-450 з допомогою методу електронного парамагнітного резонансу і технології SpinTraps. Метод зимографії в поліакриламідному гелі для визначення активних та латентних форм желатиназ ММП-2 та ММП-9. Статистичні методи дослідження. У даній роботі представлено вирішення актуальної проблеми в онкології, поліпшено онкологічний прогноз у хворих з метастатичним ураженням печінки колоректальним раком шляхом використання паренхімозберігаючої хірургічної стратегії та дослідження редокс-залежних предикторів раннього прогресування. В результаті виконаної НДР була розроблена паренхімозберігаюча стратегія (ПЗХ), що дозволяє безпечно та ефективно видаляти метастатичні вогнища в межах правого "венозного ядра" печінки, портального та кавального конфлюенсу, паракавальної та каудальної частин S1, глибоких сайтах S4, S5, S8 центральних сайтах печінки.

Реферат англійською:

The object of the study: 1390 patients with colorectal cancer with metastatic liver damage for the period from September 2000 to December 2023, patients underwent surgical and combined treatment in the conditions of the clinic of the National Cancer Institute. Research methods: general clinical research methods (physical, laboratory methods, assessment of the general condition of the patient), clinical and instrumental (endoscopic methods, radiological and functional diagnostics) - to determine the state of internal organs and the degree of tumor spread. Morphological studies to verify the diagnosis, estimate the spread and degree of differentiation of the tumor; to determine the characteristics of the therapeutic pathomorphosis of the neoplasm. At the light-optical level: pathohistological, morphometric and histochemical (using hematoxylin-eosin staining; Alcian blue according to Steedman, according to Masson, SHIK-reactions). Biophysical research methods: determination of the level of generation of superoxide radicals, NO by neutrophils and tissue cells, low- and high-spin forms of cytochrome P-450 using the method of electron paramagnetic resonance and SpinTraps technology. Polyacrylamide gel zymography method for determining active and latent forms of MMP-2 and MMP-9 gelatinases. Statistical research methods. This work presents a solution to an actual problem in oncology, improved oncological prognosis in patients with metastatic liver damage from colorectal cancer by using a parenchymal-sparing surgical strategy and researching redox-dependent predictors of early progression. As a result of the performed NDR, a parenchymal-sparing strategy (PCS) was developed, which allows safe and effective removal of metastatic foci

within the right “venous core” of the liver, portal and caval confluence, paracaval and caudal parts of S1, deep sites S4, S5, S8, central sites of the liver .

Індекс УДК: 616-006, 616.341+616.345+616.351/-006.6-085

Коди тематичних рубрик: 76.29.49

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Лукашенко Андрій Володимирович

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Когортне проспективне дослідження “Parenchymal-sparing liver surgery in colorectal cancer patients with metastasis in hard to reach anatomic cites: a prospective cohort study”

Назва НТП англійською: Cohort prospective study "Parenchymal-sparing liver surgery in colorectal cancer patients with metastasis in hard to reach anatomic cites: a prospective cohort study"

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: Онкологія

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: В результаті проведення дослідженнь було розроблено онкологічно ефективну та безпечну стратегію паренхімозберігаючої хірургії у хворих на метастатичний КРР із ураженням центральних сайтів печінки. Тяжкі післяопераційні ускладнення в групах центральних сайтів печінки та периферично локалізованих метастазів склали відповідно 24,4 % та 21,8 %, (p=0,15). Медіана загальної виживаності становила 48,7 ± 1,9% і 55,2 ± 5 (95% ДІ: 44,4–66,1) місяців для когорт хворих, де метастатичні ураження були переважно розташоване в периферичних і центральних сайтах печінки(p = 0,08). Визначено, що R1v судинна скелетизація стала необхідним компонентом паренхімозберігаючої стратегії, яка нівелювала необхідність виконання великих резекцій печінки (10,3 % випадків). Медіана безрецидивної вижинаності становила 34,2 і 46,5 міс. для когорт R1v і R0 відповідно, p = 0,62. Доведено, що паренхімозберігаючі резекції печінки асоціюються із кращим довгостроковим онкологічним прогнозом. Загальна 1,3,5,10 та 20-річна виживаність склала відповідно 98,6%, 78%, 57,1%, 28,5% та 14,6% відповідно для когорти M0 і 93,3%, 58%, 30,5%, 17,5%, 8,6% для когорти M1, p<0,0001. Також встановлено, що ре-резекції печінки при її повторному ураженні та страндартизація регіонарних лімфодиссекцій важливі прогностичні хірургічні фактори онкологічного прогнозу при КРР (Hazard Ratio (95% CI) = 0,55 (0,31-0,90), P = 0,03).

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: 01.2023

Закінчення етапу: 12.2023

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

Twenty-year experience in liver surgery in metastatic colorectal patients: a case series study in Ukraine / Burlaka A, Ryzhov A, Ostapenko Y, Bankovska N, Kopchak K, Zvirych V, Golovko T, Shypko A, Lukashenko A. // Ann Med Surg (Lond). – 2023. – V. 85 (5). – P. 1413–1419.

Prevention of pathological effect of ischemia-reperfusion in liver resection by sevoflurane preconditioning / Lisnyy I.I., Zakalska K.A., Burlaka A.A., Lysykh S.A., Efimenko O.V. // Exp Oncol. – 2023. – V. 45 (2). – P. 252–262.

Laparoscopic and Open Liver Resections for Colorectal Cancer Liver Metastasis in the Ukrainian State Center / Rozhkova V., Burlaka A., Lukashenko A., Ostapenko Y., Bezverkhnyi V.// Cureus. – 2023. – V. 15 (5). – P. e38701.

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи Шипко Андрій Федорович

Перелік осіб-виконавців

Бурлака Антон Анатолієвич
(к. мед. н., 14.01.07)

Закальська Христина Андріївна

Копчак Костянтин Володимирович
(д. мед. н.)

Лісний Іван Іванович
(д. мед. н.)

Яцина Олександр Іванович
(д. мед. н.)

Відповідальний за підготовку облікових документів Бурлака Антон Анатолієвич

Телефон +38 (067) 800-27-48

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності