Облікова картка ДіР

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0215U003244

Державний реєстраційний номер: 0112U000023

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-01-2015

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 3

Назва етапу: Оцінити ефективність лікування хворих на злоякісні пухлини органів грудної порожнини за удосконаленими методами та методиками

Початок етапу: 01.2014

Закінчення етапу: 12.2014

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:

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: (044)259-01-86, 259-02-73

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, 7, м. Київ, Київ, 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.): 329.91

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Удосконалити методи лікування хворих на злоякісні пухлини органів грудної порожнини

Назва роботи англійською:

Improve treatment of patients with malignant tumors of the chest

Реферат українською:

Об'єкт дослідження - хворі на злоякісні новоутворення органів грудної порожнини. Мета роботи - підвищити ефективність лікування хворих на злоякісні пухлини органів грудної порожнини шляхом удосконалення та оптимізації методів та методик лікування. Методи дослідження - клінічні, лабораторні, рентгенологічні, статистичні. Апаратура: апарат РОКУС, інфузомати, перистальтичний насос. Під час виконання НДР удосконалено: метод неоад'ювантної поліхіміотерапії в лікуванні хворих на недрібноклітинний рак легені IIA-IIIA (повна та часткова регресія пухлини у 85,0 % хворих, збільшення тривалості безрецидивного періоду з 14,6 до 18,7 міс) та методика післяопераційного введення аутовакцини на основі дендритних клітин у лікуванні хворих на недрібноклітинний рак легені IIB - IIIA стадій (покращання медіани виживаності з 23,5 до 37,1 міс); індивідуалізовані методики лікування пацієнтів на злоякісні пухлини середостіння за основними характеристиками патологічного процесу (гістологічна структура, локалізація, поширеність пухлини). Найбільш ефективними підходами в лікуванні являються комплексний і комбінований, в яких радикальному видаленню пухлини сприяє неоад'ювантна хіміотерапія та/або променева терапія, а використання індивідуалізованих методик лікування дає можливість зберегти працездатність у більшої кількості хворих, що призводить до збільшення надходження коштів від прибуткового податку з заробітної платні (щороку близько 600 млн гривень). Розроблений метод лікування хворих на злоякісні пухлини органів грудної стінки - ноад'ювантна регіонарна є повністю обґрунтованою та високоефективною, а радикальне видалення пухлини з резекцією грудної стінки в поєднанні з наступною реконструкцією дефекту і створення жорсткого каркасу дозволяє досягти хороших функціональних і косметичних результатів, а також значно покращити якість життя таких хворих. Доведена ефективність хірургічного та комплексного лікування хворих з метастазами злоякісних новоутворень в легені. Вибір методу лікування хворих, з метастазами в легені, залежить від характеру первинної пухлини, радикалізму раніше проведеного лікування, об'єму ураження легені пухлиною. Удосконалена методика внутрішньоплевральної перфузійної хіміогіпертермії в комбінації з системною хіміотерапією при лікуванні хворих на злоякісну мезотеліому плеври дозволяє досягти стійкого плевродезу, що значно покращує якість життя хворих на злоякісну мезотеліому плеври. Удосконалені: методика неоад'ювантної радіотерапії у поєднанні з селективною поліхіміотерапією (збільшення частоти об'єктивного ефекту у порівнянні з традиційними методами лікування з 50 до 70 %) та методика селективної катетеризації з використанням дігітальної субтракційної ангіографії при лікуванні хворих на рак стравоходу; методика комбінованого лікування хворих на місцево-поширений рак шлунка з поширенням на стравохід із застосуванням неоад'ювантної поліхіміотерапії (збільшення однорічної виживаності з 72 % до 78,5 %). Встановлено, що стентування є найбільш ефективним та естетичним методом усунення дисфагії при лікуванні хворих на нерезектабельний або ускладнений рак стравоходу ніж гастростомії (збільшення медіани життя з 3 до 4,7 міс). Формування обхідних анастомозів - при лікуванні хворих на нерезектабельний або ускладнений рак шлунка з поширенням на стравохід та збільшує медіану життя з 3,3 до 4,9 міс, а їх накладання дозволяє знизити загальну коштовність лікування в 2-2,5 рази (щорічно близько 5,5 млн. гривень).Одержані результати мають значну народногосподарську, наукову та соціальну значущість. Галуззю використання розроблених методів лікування може бути широке коло медичних закладів онкологічного профілю.

Реферат англійською:

The object of study - patients with malignant tumors of the chest cavity. Purpose - to increase the effectiveness of the treatment of patients with malignant tumors of the chest cavity through the improvement and optimization of methods and techniques of treatment. Methods of research - clinical, laboratory, radiographic, statistics. Equipment: ROCUS, infusion pump, peristaltic pump. During the research work improved: neoadjuvant chemotherapy method for the treatment of patients with no-small cell lung cancer IIA-IIIA stages (complete and partial tumor regression in 85.0 % of patients, longer disease-free period from 14.6 to 18.7 months) and methods of postoperative administration autovaccines on the basis of dendritic cells in the treatment of patients with small cell lung cancer IIB - IIIA stages (improvement in median survival from 23.5 to 37.1 months); individualized methods of treatment of patients with malignant tumors of the mediastinum on the basis of the main characteristics of the process (histological structure, localization, tumor incidence). The most effective approach to treatment are complex and combined, in which the radical removal of the tumor contributes neoadjuvant chemotherapy and / or radiation therapy, and the use of individualized treatment techniques can save performance in a larger number of patients, which leads to an increase in the receipt of funds from income tax from the wages (Every year about 600 million grn). A method for the treatment of patients with malignant tumors of the chest wall - neoadjuvant regional chemotherapy is fully justified and highly effective, and radical removal of the tumor with resection of the chest wall in combination with the subsequent reconstruction of the defect and the creation of a rigid framework can achieve good functional and cosmetic results, as well as significantly improve the quality of life of these patients.The efficacy of surgical and complex treatment of patients with metastatic malignant tumors in the lungs. The choice of treatment of patients with lung metastases depends on the nature of the primary tumor, radicalism before the treatment, the volume of the lung tumor. Improved method intrapleural chemoypertermic perfusion in combination with systemic chemotherapy in the treatment of patients with malignant pleural mesothelioma can achieve sustainable pleurodesis, which significantly improves the quality of life of patients. Improvements: a technique of neoadjuvant radiotherapy in combination with selective polychemotherapy (increased frequency of response compared to conventional methods of treatment from 50 to 70 %) and selective catheterization technique using digital subtraction angiography in the treatment of patients with esophageal cancer; technique combined treatment of patients with locally advanced gastric cancer involving esophagus using neoadjuvant chemotherapy (increase annual survival rate from 72 % to 78.5 %). It was found that stenting is the most effective method of removing and aesthetic of dysphagia in patients with unresectable or complications of esophageal cancer than gastrostomy (increase in median life from 3 to 4.7 months). Formation of bypasses in the treatment of patients with unresectable or complications gastric cancer involving esophagus increases the median life from 3.3 to 4.9 months, and their imposition reduces the overall cost of treatment in 2-2.5 times (every year about 5.5 million grn). The results are of considerable economic, scientific and social importance. Region of application of the developed methods of treatment can be a wide range of medical facilities with cancer.

Індекс УДК: 616-006, 617.54-006.6-085.277.3-085.849.1-089

Коди тематичних рубрик: 76.29.49

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Ганул Валентин Леонідович

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Метод лікування хворих на злоякісні пухлини органів грудної стінки

Назва НТП англійською: A method for the treatment of patients with malignant tumors of the chest wall

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: Розроблений метод лікування хворих на злоякісні пухлини органів грудної стінки - ноад'ювантна реґіонарна є повністю обґрунтованою та високоефективною, а радикальне видалення пухлини з резекцією грудної стінки в поєднанні з наступною реконструкцією дефекту і створення жорсткого каркасу дозволяє досягти хороших функціональних і косметичних результатів, а також значно покращити якість життя таких хворих.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2012-2014

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: онкологічні заклади

Перспективні ринки: профільні лікувально-профілактичні заклади 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

Современные подходы к лечению рака пищевода / Ю.Н. Кондрацкий, С.И. Киркилевский, С.Л. Зайцев, П.С. Крахмалев, С.Н. Крахмалев, Р.И. Фридель, И.В. Розумейко, А.А. Супруненко // Клін. онкологія. - 2014. - № 2 (14). - С. 119-122. Патент № 88004 U, 9 МПК A 61 M 5/00. Спосіб лікування раку стравоходу / Кіркілевський С.І., Крахмальов П.С., Фридель Р.І. ; заявник та патентовласник Національний інститут раку (UA).- № u201311715 ; заявл. 4.10.2014 ; опубл. 25.02.2014. - Бюл. № 4.

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи Щепотін Ігор Борисович

Перелік осіб-виконавців

Борисюк Богдан Онуфрійович

Бороров Леонід Васильович

Ганул Андрій Валентинович

Захаричев Валерій Димитрович

Кондрацький Юрій Миколайович

Крахмальов Павло Сергійович

Кіркілевський Станіслав Ігорович

Совенко Володимир Михайлович

Супруненко Олександр Анатолійович

Шевченко Анатолій Іванович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Телефон

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

