

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0211U002246

Державний реєстраційний номер: 0109U006608

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 26-01-2011

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 2

Назва етапу: Розробка та вдосконалення алгоритмів та методик щодо лікування та профілактики захворювань в умовах хірургічного стаціонару короткострокового перебування.

Початок етапу: 01.2010

Закінчення етапу: 12.2010

Вид звітного документа: Проміжний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна наукова установа "Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини" Державного управління справами

Код за ЄДРПОУ: 05415786

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Державне управління справами України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 2864700

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державне управління справами

Код за ЄДРПОУ: 00037256

Місцезнаходження: вулиця Банкова, 11, м. Київ, Київська обл., 01021, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Адміністрація Президента України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 2556528

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): 0301150

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 1750

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Удосконалення малоінвазивного хірургічного лікування та знеболення при захворюваннях черевної стінки, кишечника, жовчного міхура та жовчовивідних шляхів, нирок та сечовивідних шляхів, матки, вен, хребта та органу слуху в умовах хірургічного стаціонару короткострокового перебування.

Назва роботи англійською:

Improvement of minimally invasive surgical treatment and anesthesia at diseases of a belly wall, intestines, a bilious bubble and bilious ways, kidneys and urinary ways, a uterus, veins, a backbone and organs of hearing in the conditions of a surgical hospital of short-term stay.

Реферат українською:

Завданням етапу дослідження 2010 року було провести підбір малоінвазивних методик лікування пацієнтів хірургічного профілю та впровадження цих методик в клінічну практику, набір клінічного матеріалу та попередній клінічний аналіз результатів хірургічного лікування щодо методів малоінвазивної хірургії та знеболення при захворюваннях черевної стінки, кишечника, жовчного міхура та жовчовивідних шляхів, нирок та сечовивідних шляхів, матки, вен, хребта та органу слуху в умовах багатопрофільного хірургічного стаціонару короткострокового перебування. Об'єкт дослідження: хірургічні захворювання та анестезіологічне забезпечення. Досліджено 620 пацієнтів з хірургічними захворюваннями та анестезіологічним забезпеченням (основна група). Контрольну групу склали пацієнти проліковані традиційним методом. Метою дослідження є розробка науково-обґрунтованих критеріїв для хірургічного лікування хворих в умовах стаціонару з короткостроковим перебуванням. Методи дослідження: клінічний огляд, ультразвукова діагностика, магнітно-резонансна томографія, комп'ютерна томографія, медико-статистичний аналіз. Результати. Встановлено, що мініінвазивні операції у дослідній групі позначилися меншою тривалістю лікування, меншим больовим синдромом, зменшенням ліжка дня та тимчасової непрацездатності, характеризуються низьким рівнем ускладнень та коротким терміном стаціонарного лікування; є оптимальним методом оперативного втручання, так як мінімально травмують тканини, зберігаючи функцію органа. Для підвищення якості надання медичної допомоги хворим з хірургічною патологією є ефективними мініінвазивні оперативні втручання при жовчнокам'яній хворобі, сечокам'яній хворобі, стриктурах піелоуретерального сегменту нирок, грижах черевної стінки, гастроезофагеальній рефлюксній хворобі, лейоміомах матки, варикозній хворобі нижніх кінцівок, дегенеративних захворюваннях хребта, сенсоневральній глухоті в умовах стаціонару короткострокового перебування.

Реферат англійською:

The target of study realized in 2010 stage was to select little-invasive methods for treatment of patients of surgical profile and to implement these methods in clinical practice, to collect clinical materials and to carry out preliminary clinical analysis of surgical treatment results relative to little-invasive methods and anaesthetization at diseases of abdominal wall, bowels, cholecyst and bile passages, kidneys and urinary tracts, uterus, veins, spine and hearing organ under the conditions of the multifield surgical in-patient short term hospital. The object of study: surgical diseases and anaesthetic supply. 620 patients with surgical diseases and anaesthetic supply (basic group) have been examined. The patients which have been treated by the traditional methods formed the control group. The objective of study is to develop scientifically grounded criteria of surgical treatment of patients under the conditions of in-patient short term hospital. The methods of study are following: clinical examination, ultrasonic diagnostics, magnetic resonance tomography, computed tomography, medico-statistical analysis. The results. We found that miniinvasive operations in experimental group were marked by shorter treatment length, weaker pain syndrome, bed day and temporary disability shortening. They are characterized by low complication level and short length of in-patient hospital treatment; this is an optimal method of surgical interference, because it

traumatizes minimally tissues and at the same time keeps organ functions. The miniinvasive surgical interferences are effective at cholelithiasis, urolithiasis, strictures of kidneys pyeloureteral segment, abdominal wall hernias, gastroesophageal reflux, uterus leiomyoma, varicose veins of lower extremities, spine degenerative diseases, sensorineural deafness under the conditions of in-patient short term hospital to improve the quality of medical care for patients with surgical pathology.

Індекс УДК: 616-089; 617.5, 617-089.81:614.212+614.212"420"

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Квасніцький Микола Васильович

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Спосіб лікування хронічної венозної недостатності

Назва НТП англійською: Method of treatment for chronic venous insufficiency

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: діяльність лікарняних закладів

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Спосіб хірургічного лікування хронічної венозної недостатності, який включає оклюзію задньо-великогомілкових вен шляхом ендовенозної лазерної абляції, для чого в відповідну вену через пункційну канюлю вводять світловідвід лазера під контролем ультразвуку.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2010-2013 р.р.

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: лікувально-профілактичні заклади Державного управління справами

Перспективні ринки: Україна

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:

Назва НТП українською: Спосіб визначення ємності артеріального русла підколінно-гомільково-стопового сегмента

Назва НТП англійською: Method for determination capacity of arterial stream popliteo- tibial segment

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: діяльність лікарняних закладів

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП:Спосіб визначення ємності сприймаючого артеріального русла підколінно-гомільково-стопового сегмента, який включає вимірювання дебіту сприймаючого русла при його перфузії, як відношення: $KESR = DCP / DSH$, де $KESR$ - коефіцієнт ємності сприймаючого русла; DCP - дебіт сприймаючого русла; DSH - дебіт шунта. При $KESR > 0,8$ ємність сприймаючого артеріального русла визначають як достатню, при $KESR = 0,6-0,8$ - як помірно бідну, при $KESR < 0,6$ - як критично бідну.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2010-2013 р.р.

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: лікувально-профілактичні та оздоровчі заклади Державного управління справами

Перспективні ринки: Україна

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:

Назва НТП українською: Спосіб хірургічного лікування сегментарного стенозу артерії при облітеруючому атеросклерозі.

Назва НТП англійською: Method of surgical treatment for segmental artery stenosis

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: діяльність лікарняних закладів

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Спосіб лікування сегментарного стенозу артерії при облітеруючому атеросклерозі, який включає балонну дилатацію місця стенозу під контролем ультразвукового дуплексного сканування, яким також проводять безпосередній контроль результату операції і реєстрацію гемодинамічних показників

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2010-2013 р.р.

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: лікувально-профілактичні заклади Державного управління справами

Перспективні ринки: Україна

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

1. Lytvak O.O. Morphofunctional changes in the ovaries of patients with polycystic ovaries syndrome (PCOS) / O.O. Lytvak, V.S. Artamonov, B.V. Khabrat // Фізіол. журнал. - 2010. - Т.55, №1. - С.112.
2. Венозний тромбоз в хірургічній практиці друк / С.М. Діденко, Ю.М. Гупало, О.Є. Швед, В.Ю. Субботін // Практична ангіологія. - 2010. - №3 (32). - С. 31-32.
3. Вплив кабоксиперитонеуму на перебіг загальної анестезії у дітей під час лапароскопічних операцій. Шляхи попередження ускладнень / Н.Ю. Мельник, М.С. Шейко, М.М. Сербул, Г.І. Белебезьєв // Хірургія дитячого віку. - 2010. - № 3. - С. 43-46.
4. Науменко О.В. Гнучка ларингеальна маска як альтернатива забезпечення прохідності дихальних шляхів під час виконання ринологічних операцій: збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика / О.В. Науменко, І.П. Шлапак, О.А. Рудь. - 2010. - Вип. 19, Кн. 3. - С. 412-417.
5. Єдина нирка: проблема рецидиву або захворювання на нефролітіаз / Н.Д. Соснин, В.С. Дзюрак, А.Ю. Щербак, А.И. Бойко // Урологія. - 2010. - №3. - С. 248-250.
6. Шкорботун В.О. Застосування навігаційної системи в функціональній ендоскопічній хірургії порожнини носа та при носових пазух / В.О. Шкорботун, Я.В. Шкорботун, Т.Г. Кунах // Журнал вушних носових і горлових хвороб. - 2010. - № 5. - С. 129-131.
7. Науменко О.В. Індивідуалізація загальної анестезії шляхом контролю глибини сну / О.В. Науменко, О.А. Рудь // Підвищення якості медичної допомоги: наукові засади та практичні результати: матеріали конференції. - 2010. - С. 113.
8. Клинико-морфологические характеристики злокачественных мезенхимальных опухолей почек / Щербак А.Ю., Соснин Н.Д., Григоренко В.Н., и др. // Урологія. - 2010. - № 14. - С. 63.
9. Колатеральний кровообіг в нижніх кінцівках при оклюзіях стегново-підколінного артеріального сегменту, поєднаних з оклюзією артерій гомілково-стопового сегменту за даними ангіографії / С.М. Діденко, Ю.М. Гупало, О.Є. Швед, В.Ю. Субботін // Клінічна флебологія. - 2010. - Т. 3, № 1. - С. 134-135.
10. Шкорботун В.О. Критерії вибору хірургічного доступу для ендоскопічного видалення кист верхньощелепного синусу / В.О. Шкорботун, Я.В. Шкорботун // Підвищення якості медичної допомоги: наукові засади та практичні результати: матеріали конференції. - 2010. - С. 159.
11. Сербул М.М. Лікування пахвинних гриж з використанням малоінвазивних технологій / М.М. Сербул, В.К. Матвійчук // Підвищення якості медичної допомоги: наукові засади та практичні результати: матеріали конференції. - 2010. - С. 129.
12. Лікування хворих на двобічний нефролітіаз методом через шкірної нефролітотрипсії (ЧШНЛ) / Боржієвський Ц.К., Слабий О.І., Шеремета Р.З. та ін. // Урологія. - 2010. - № 14. - С. 256.
13. Наш досвід застосування черезшкірної нефролітотрипсії у хворих з підковоподібною ниркою / Боржієвський А.Ц., Слабий О.І., Шеремета Р.З., та ін. // Урологія. - 2010. - № 14. - С. 257.
14. Мельник Н.Ю. Оптимизация анестезиологического

обеспечения при лапароскопических операциях у детей / Н.Ю. Мельник, Н.С. Шейко, Н.В. Квасницкий // Підвищення якості медичної допомоги: наукові засади та практичні результати: матеріали конференції. - 2010. - С. 108.

15. Шкорботун В.О. Особенности выполнения колерной имплантации у випадках пост менингітної сенсоневральної глухоти та при CHARGE - синдромі / В.О. Шкорботун, Я.В. Шкорботун // Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л.Шупика. 2010. - Вип. 19, Кн. 2. - К., 2010. - С. 701 - 707.

16. Шкорботун В.О. Особенности организации лечения больных у хірургічному стаціонарі з короткостроковим перебуванням пацієнтів / В.О. Шкорботун, Я.В. Шкорботун, І.В. Чернишук // Журнал вушних носових і горлових хвороб. - 2010. - № 5. - С. 131-132.

17. Особенности перебігу хірургічної менопаузи у жінок репродуктивного та перименопаузального віку на тлі патології щитовидної залози / Лисенко Б.М., Хабрат Б. В., Литвак О.О., та ін. // Клінічна ендокринологія та ендокринна хірургія. - 2010. - Вип. № 3. - С. 97-99.

18. Кучер М.Д. Порівняльна характеристика результатів хірургічного лікування пахвинних гриж відкритим та лапароскопічним способами / М.Д. Кучер, Я.І. Гришук // Підвищення якості медичної допомоги: наукові засади та практичні результати: матеріали конференції. - 2010. - С. 90.

19. Ранні тромботичні ускладнення після хірургічного лікування хронічної венозної недостатності / Ю.М. Гупало, О.Є. Швед, С.М. Діденко, В.Ю. Субботін // Вестник неотложной и восстановительной медицины. - 2010. - Т. 11, № 4. - С. 517-518.

20. Квасницький М.В. Синдромний підхід до лікування болю як методологія сучасного лікування / М.В. Квасницький // Підвищення якості медичної допомоги: наукові засади та практичні результати: матеріали конференції. - 2010. - С.51.

21. Литвак О.О. Современные подходы к лечению синдрома гиперпролактинемии / О.О. Литвак // Міжнародний ендокринологічний журнал. - 2010. - Вип. № 20. - С.128-130.

22. Структура пієлоуретерального сегменту, наш досвід лікування / О.В. Шипелик, А.Ц. Боржієвський, Р.І. Паюк, А.З. Журавчак // Урологія. - 2010. - № 14. - С. 323.

23. Хабрат Б.В. Хірургічне лікування комбінованої лейоміоми матки у жінок з ожирінням / Б.В. Хабрат, О.О. Литвак, Б.М. Лисенко // Підвищення якості медичної допомоги: наукові засади та практичні результати: матеріали конференції. - 2010. - С. 146.

24. Хірургічне лікування поєднаних оклюзій стегново-підколінного артеріального сегменту, з оклюзією артерій гомілково-стопового сегментів / С.М. Діденко, Ю.М. Гупало, О.Є. Швед, В.Ю. Субботін // Вестник неотложной и восстановительной медицины. - 2010. - Т. 11, № 3. - С. 286-289.

25. Черезшкірнанефролітотріпсія (ЧШНЛ) в лікуванні хворих з нефролітазом / А.Ц. Боржієвський, Ю.Б. Борис, В.В. Дмитрієнко та ін. // Урологія. - 2010. - № 14. - С. 258.

26. Белебез'єв Г.І. Шляхи та методи вирішення проблеми вісцераабдомінальної диспропорції в лікуванні хворих з гастрошизисом / Г.І. Белебез'єв, Н.Ю. Мельник, М.С. Шейко // Хірургія дитячого віку. - 2010. - № 3. - С. 42-45.

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Дячук Дмитро Дмитрович

Перелік осіб-виконавців

Бойко М.І.

Гладчук І.З.

Гупало Ю.М.

Журавчак А.З.

Квасніцький М.В.

Кучер М.Д.

Кушнірук Ю.І.

Лисенко Б.М.

Литвак О.О.

Матвійчук В.К.

Мельничук М.П.

Наumenko О.В.

Осипенко О.Д.

Пак О.В.

Сербул М.М.

Соснін М.Д.

Хабрат Б.В.

Швед О.Є.

Шкорботун В.О.

Шкорботун Я.В.

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Телефон

Реєстратор

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

