Облікова картка ДіР

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0217U001618

Державний реєстраційний номер: 0115U000814

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-03-2017

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 2

Назва етапу: Провести аналіз безпосередніх результатів за розробленими методиками

Початок етапу: 01.2016

Закінчення етапу: 12.2016

Вид звітного документа: Проміжний 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, (044)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.): 414.15

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Розробити нові методики неоад'ювантної терапії хворих на рак грудної залози

Назва роботи англійською:

To develop new methods of breast cancer patients neoadjuvant therapy.

Реферат українською:

Об'єкт дослідження - 115 хворих на рак грудної залози. Мета роботи - Підвищити ефективність комплексного лікування та покращити якість життя хворих на рак грудної залози шляхом розробки нових методик неоад'ювантного лікування. Методи дослідження та апаратура - клінічний, морфологічний, рентгенологічний, статистичний; мамограф "Simens", УЗ-апарат "Aloka", агіографічна установка "Philips BV Pulsera", апарат "Магнітерм". Проаналізовані безпосередні результати лікування хворих на рак грудної залози із застосуванням стандартних та розроблених нових методик неоад'ювантної поліхіміотерапії. Порівняльний аналіз отриманих результатів свідчить про вирогідну перевагу методів модифікованої хіміопроменевої терапії та селективної внутрішньо- артеріальної поліхіміотерапії порівняно із стандартної системної поліхіміотерапії. Розроблено методику лікування набрякових форм раку грудної залози, де застосований системно-селективний шлях введення хіміотерапевтичних препаратів. Визначено перевагу застосування даного методу за кількістю повних (6,6% в основній проти 0% в контрольній групі) та часткових регресій пухлини (37,5% в основній проти 25,4% в контрольній групі), та кількістю прогресування процесу (0% в основній групі проти 3,6% в контрольній). Розроблена методика дозволила виконати радикальне оперативне втручання більше ніж половині пацієнток основної групи завдяки високому показнику часткової регресії пухлини. Розроблена методика лікування хворих на місцево поширений рак грудної залози із застосуванням системно-селективної неоад'ювантної поліхіміотерапії з використанням магнітотермії сприяє достовірному збільшенню об'єктивної відповіді пухлини на лікування (дозволяє збільшити на 14,7 % кількість випадків повної та часткової регресії первинної пухлини за критеріями RECIST). Проведення неоад'ювантної системно-селективної поліхіміотерапії з використанням магнітотермії дозволяє на 13,2% збільшити відсоток проведення органозберігаючих та на 5,4% реконструктивно-відновних оперативних втручань. Застосування хіміопроменевої терапії у поєднанні з радіомодифікаторами призводить до достовірного збільшення відсотку позитивних відповідей пухлини на лікування порівняно із застосуванням традиційної хіміопроменевої терапії. У хворих на рак грудної залози після неоад'ювантної поліхіміотерапії можливо проводити інтраопераційну детекцію "сторожових" лімфовузлів (ефективність методики склала 87,5 %). Методика детекції "сторожових" лімфовузлів запобігає післяопераційним ускладненням, скорочує термін лікування, підвищує якість життя хворих.

Реферат англійською:

The object of study - 115 patients with breast cancer.Purpose - to improve the efficiency of treatment and improve the quality of life of patients with breast cancer by developing new methods of neoadjuvant treatment.Methods and apparatus - clinical, morphological, radiological, statistical; mammography "Simens", ultrasound machine «Aloka», hagiographic installation «Philips BV Pulsera», the unit "Mahniterm."Analyzed the immediate results of treatment of patients with breast cancer with the use of standard and developed new methods of neoadjuvant chemotherapy. Comparative analysis of the results suggests the suspicion preferred methods modified chemoradiotherapy and selective intra-arterial chemotherapy compared to standard systemic chemotherapy.A method for the treatment of edematous forms of breast cancer, where applicable system-selective route of administration of chemotherapy drugs. The advantages of this method by the number of complete (6.6% mainly against 0% in the control group) and partial tumor regressions (37.5% in the study to 25.4% in the control group), and the number of progression (0% in the intervention group versus 3.6% in the control). The method allowed to

perform radical surgery more than half of the patients of the main group due to high indicator of partial tumor regression.The method of treatment of locally spread breast cancer with the use of system-selective neoadjuvant chemotherapy using mahnitotermiyi contributes to a significant increase in objective tumor response to treatment (thus increasing by 14.7% incidence of complete and partial regression of primary tumors by criteria RECIST). Neoadjuvant systemic-selective chemotherapy using mahnitotermiyi allows 13.2% increase in the percentage of organ and 5.4% reconstructive surgery. The use of chemoradiotherapy in combination with radiomodyfikatoramy leads to a significant increase in the percentage of positive responses of the tumor compared to using conventional chemoradiotherapy. In patients with breast cancer after neoadjuvant chemotherapy may conduct intraoperative detection "sentry" lymph nodes (efficiency techniques was 87.5%). Methods of detection "sentry" lymph nodes to prevent postoperative complications, shortens treatment improves the quality of life of patients.

Індекс УДК: 616-006, 618.19-085.28-085.357-089

Коди тематичних рубрик: 76.29.49

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Смоланка Іван Іванович

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання: професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Методика проведення неоад'ювантної системно-селективної ПХТ з використанням магнітотермії хворим на рак грудної залози

Назва НТП англійською: Methods of neoadjuvant systemic and selective use of PCT mahnitotermiyi patients with breast cancer.

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: онкологія

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Кожен курс неоад'ювантної системно-селективної ПХТ хворим на місцево поширений рак грудної залози починали з встановлення внутрішньовенного катетера в ліктьову вену та внутрішньо артеріального катетера під контролем ангіографії. Хворим проводили неоад'ювантної системно-селективної ПХТ за схемою САР в умовах стаціонару. Не пізніше ніж через 30 хв після інфузії хіміопрепаратів хворим проводили сеанс магнітотермії.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2015-2017

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: Національний інститут раку, обласні та міські онкологічні диспансери, онкологічні лікарні

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

1. Набрякові форми раку грудної залози: особливості хірургічної тактики / І.І. Смоланка, А.О. Ляшенко, А.Д. Лобода [та ін.] // Клиническая онкология. - 2016.- № 3 (23).- С.36-41. 2. Набряковий рак грудної залози:

клінічна картина, перебіг та лікування (огляд літератури та результати власних досліджень) / І.І. Смоланка, А.О. Ляшенко, І.В. Досенко, [та ін.] // Клиническая онкология. - 2016.- № 1 (21).- С.28-31.

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи Колеснік Олена Олександрівна

Перелік осіб-виконавців

Іванкова Оксана Миколаївна

Досенко Ірина Вікторівна

Кострибa Олексій Іванович

Лобода Антон Дмитрович

Ляшенко Андрій Олександрович

Родзаєвський Сергій Олексійович

Супруненко Олександр Анатолыйович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Телефон

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

