

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0215U003243

Державний реєстраційний номер: 0112U000019

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-01-2015

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 3

Назва етапу: Визначити ефективність розроблени методик органозберігаючих оперативних втручань у хворих на нирково-клітинний рак

Початок етапу: 01.2014

Закінчення етапу: 12.2014

Вид звітнього 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)2590186, (044)2590273

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Одеський обласний клінічний онкологічний диспансер, МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 02008342

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон:

Внесок співвиконавця у звітний етап:

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Львівський державний онкологічний лікувально-діагностичний центр, МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01996792

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон:

Внесок співвиконавця у звітний етап:

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)

Напрямок 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.): 282
--

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Вдосконалити показання та методики органозберігаючих оперативних втручань при нирково-клітинному раку на основі вивчення морфо-функціональних змін в нирках

Назва роботи англійською:

To improve the indications and methodics of organ sparing surgery in patients with renal cell cancer based on the study morphological and functional changes in the kidneys

Реферат українською:

Об'єкт дослідження - 291 хворий на нирково-клітинний рак. Мета роботи - зменшити рівень інвалідизації, покращити ефективність діагностики і лікування хворих на рак нирки шляхом вдосконалення показань, оперативної техніки та вимог до органозберігаючих оперативних втручань. Методи дослідження: клінічні, лабораторні, променеві, статистичні. Виявлено, що резекція нирки з центральною ішемією приводить до незворотних змін паренхіми та достовірного прогресивного зниження показника як загальної швидкості клубочкової фільтрації, так і швидкості клубочкової фільтрації на стороні ураження на 11,4 % та 28,5 % відповідно ($p < 0,05$). Поряд із цим, локальна ішемія не викликає зниження фільтраційної функції нирок. Встановлено, що ускладнення післяопераційного періоду при резекції нирки напряму корелюють з розміром пухлини. Вдосконалення техніки резекції нирки за рахунок: трансабдомінального доступу, методики ротації нирки, використання локальної ішемії нирки та накладання двохрядних швів дозволило знизити рівень післяопераційних ускладнень до 6,1 %. Розроблена нова система оцінки пухлинного ураження нирки (N.C.I.U. - nephrometry) дозволяє оптимізувати та деталізувати показання до резекції нирки, зберегти її функцію, попередити розвиток ниркової недостатності і, як наслідок, інвалідизацію пацієнтів. Показано, що для вибору показань до резекції нирки найбільш валідними показниками є об'єм збереженої паренхіми нирки та локалізація пухлини (чутливість 95,7 % та специфічність 94,1 %) ніж розміри пухлини. Розроблена мультимодальна програма "fast-track surgery" у хворих на нирково-клітинний рак при резекції нирки дозволяє достовірно знизити післяопераційний ліжко-день до ($4,8 \pm 1,7$) ($p < 0,0002$) при аналогічному рівні післяопераційних ускладнень. Виявлено відсутність достовірної різниці в показнику кумулятивної виживаності хворих після резекції (98,4 %) та нефректомії (96,3%) у термін до 32 міс ($p=0,68$). Доведено, що нефропротекторна терапія на основі іАПФ еналаприлу, дезагрегантного препарату пентоксифіліну, осмотичного діуретика манітолу у поєднанні з подовженою епідуральною аналгезією місцевим анестетиком в періопераційному періоді сприяє збереженню функціонального стану нирок після їх резекції в ранньому і віддаленому післяопераційному періоді, ($p = 0,0011$ (через 6 місяців) та $p = 0,0156$ (через 12 міс)). Результати НДР упроваджені в Національному інституті раку, Одеському обласному клінічному онкологічному диспансері, Львівському державному онкологічному лікувально - діагностичному центрі. Прогностичні припущення щодо розвитку об'єкта дослідження - вдосконалення показань, оперативної техніки та вимог до органозберігаючих оперативних втручань при нирково - клітинному раку. НИРКОВО-КЛІТИННИЙ РАК, РЕЗЕКЦІЯ НИРКИ, N.C.I.U. НЕФРОМЕТРИЯ, НЕФРОПРОТЕКТОРНА ТЕРАПІЯ.

Реферат англійською:

The object of study - 291 patient with renal cell carcinoma. Purpose - to reduce the level of disability, to improve the efficiency of diagnosis and treatment of kidney cancer by improving the indications, operative technique and requirements for organ surgery. Methods: clinical, laboratory, radiation, statistics. Revealed that partial nephrectomy with the central ischemia leads to irreversible changes in the parenchyma and fair progressive decrease in both total glomerular filtration rate and glomerular filtration rate on the affected side 11.4% and 28.5%, respectively ($p < 0.05$). At the same time, local ischemia does not cause leakage reduction of renal function. Established that postoperative complications in kidney resection directly correlated with tumor size. Improving

the technology of kidney resection due to: the transabdominal approach, methodology rotation kidneys, the use of local renal ischemia and imposing double row seams to reduce the level of postoperative complications to 6.1%. A new evaluation system tumors of the kidney (NCIU- nephrometry) to optimize and refine the indications for resection of the kidney to save her function, prevent the development of renal failure and the resulting disability patients. It is shown that the choice of indications for resection of the kidney is the most valid indicators of the amount saved renal parenchyma and tumor localization (95,7% sensitivity and 94,1% specificity) than the size of the tumor. Developed multimodal program "fast-track surgery" in patients with renal cell carcinoma at the resection of the kidney reliably reduce postoperative day bed to $(4,8 \pm 1,7)$ ($p < 0.0002$) with a similar level of postoperative complications. Found no significant difference in index of cumulative patient survival after resection (98.4%) and nephrectomy (96.3%) in the period up to 32 months ($p = 0.68$). It is proved that nephroprotective therapy based on ACE inhibitors enalapril, dezhrehanthol drug pentoxifylline, osmotic diuretic mannitol in combination with the extended local anesthetic epidural analgesia in the perioperative period contributes to the preservation of kidney function after resection of early and remote postoperative period ($p = 0.0011$ (6 months) and $p = 0.0156$ (12 months)). The results of research are introduced in the National Cancer Institute, Odessa Regional Clinical Oncology Center, Lviv State Medical Oncology - Diagnostic Center. Forward assumptions about the object of study - improvement indications, operative techniques and requirements for organ surgery in renal - cell carcinoma. RENAL CELL CARCINOMA, PARTIAL NEPHRECTOMY, NCIU- NEPHROMETRIA, NEPHROPROTECTIVE THERAPY.

Індекс УДК: 616-006, 616.61-006.6-089

Коди тематичних рубрик: 76.29.49

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Стаховський Едуард Олександрович

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Комплекс заходів до виконання резекції нирки у хворих на нирково - клітинний рак.

Назва НТП англійською: A set of measures to implement the kidney resection in patients with renal cell carcinoma.

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: Розробка, обґрунтування та впровадження в клінічну практику показань, протипоказань до органозберігаючих оперативних втручань у хворих на РН дозволять підвищити ефективність лікування та якість життя цієї категорії хворих. Крім того розробка та впровадження нефропротекторної терапії та локальної ішемії при резекції нирки у хворих на РН дозволить здешевити лікування за рахунок відсутності ХНН та необхідності проведення її терапії.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2012 - 2014

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: обласні онкологічні диспансери, урологічні відділення лікарень

Перспективні ринки: медичні установи онкологічного профілю ближнього і дальнього зарубіжжя

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

Пат. на корисну модель 88429 України, МПК (2014.01) А 61 В 6/00. Спосіб визначення показань до резекції нирки при нирково-клітинному раку на основі нефрометрії / Е.О. Стаховський, Ю.В. Вітрук, О.А. Войленко, О.Е. Стаховський ; Національний інститут раку. - № u201313229; заявл. 14.11.2013 ; опубл. 11.03.2014. - Бюл. № 5

Пат. на корисну модель 88088 України, МПК (2014.01) А 61 В 17/00. Спосіб локальної ішемії при резекції нирки за Стаховським / Е.О. Стаховський, Ю.В. Вітрук, О.Е. Стаховський, О.А. Войленко ; Національний інститут раку. - № u201312676; заявл. 30.10.2013 ; опубл. 25.02.2014. - Бюл. № 4. Tumor size influence on kidney function / Stakhovskyi O., Vitruk I., Voylenko O., Vukalovich P., Stakhovsky E // 34rd Congress of the Soci?t? Internationale d'Urologie (SIU), 12-15 October 2014, Glasgow, Scotland, UK. Pub. Urology. - 2014. - Vol. 84 (4 supp. 1). - P. S256. Results of randomized trial of ischemia effect during partial resection on kidney function / Voylenko O., Stakhovskyi O., Vitruk I., Stakhovsky E // 34rd Congress of the Soci?t? Internationale d'Urologie (SIU), 12-15 October 2014, Glasgow, Scotland, UK. Pub. Urology. - 2014. - Vol. 84 (4 supp. 1). - P. S262-263.

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Щепотін Ігор Борисович

Перелік осіб-виконавців

Войленко Олег Анатолійович

Вукалович Петро Семенович

Вітрук Юрій Васильович

Гаврилюк Оксана Миколаївна

Климчук Людмила В'ячеславівна

Лісний Іван Іванович

Стаховський Едуард Олександрович

Стаховський Олександр Едуардович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Телефон

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

