Облікова картка ДіР

Image not found or type unknow

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0220U102626

Державний реєстраційний номер: 0118U003727

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-04-2020

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 2

Назва етапу: Визначити особливості оперативного лікування нирки після проведення неоад'ювантної таргетної терапії, інтра та післяопераційні ускладнення та розробити заходи їх профілактики.

Початок етапу: 01.2019

Закінчення етапу: 12.2019

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: вул. Ломоносова, 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

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, 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.): 419.61

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Визначити шляхи зменшення інвалідизації хворих з локалізованим раком нирки на основі розробки та оптимізації інноваційних методів діагностики, неоад'ювантної таргетної терапії та хірургічного лікування

Назва роботи англійською:

Identify ways to reduce disability in patients with localized kidney cancer based on the development and optimization of innovative diagnostic methods, neoadjuvant targeted therapy and surgical treatment.

Реферат українською:

Виявлено, що проведення неоад'ювантної ТТ у хворих на локалізований НКР дозволило статистично значимо підвищити медіану об'єму функціонуючої паренхіми нирки на 21 % (p < 0,001), зменшити середній розмір пухлини на 11,4 мм (p < 0,001), що дозволило провести рестадіювання НКР в 37,3 % випадків (p = 0,0019) і зіграло ключову роль у виборі методу оперативного лікування на користь резекції нирки. Визначено, що проведення неоад'ювантної ТТ у хворих на локалізований НКР привело до статистично значимої регресії пухлини у середньому на (20,4 ± 14,4) мм (17,1 – 23,8) %, при розмірі первинної пухлини (61,3 ± 19,5) мм (56,5 - 65,7) мм, що забезпечило можливість проведення органозберігаючого оперативного лікування у 90,7 % випадках у порівнянні з 45,5 % серед пацієнтів без проведення ТТ (x2 = 35,5; p < 0,001). Встановлено, що неоад'ювантна ТТ не впливає на рівень як загальної клубочкової фільтрації (p = 0,7), так і функції нирки на стороні ураження (p = 0,84), а також не приводить до збільшення кількості періопераційних ускладнень (p = 0,83), однак статистично значимо підвищує об'єм кровотрати при проведенні резекції нирки. Розроблена нова система прогнозування рівня регресії пухлини внаслідок проведення неоад'ювантної ТТ, що дозволяє з 95 % вірогідністю визначити ефективність зменшення її розмірів та визначити доцільність такого лікування. Показано, що низький рівень регресії НКР з 4 ст. гістопатологічної градації ядер по Фурману (3,8 ± 2,6) мм (1,2 – 6,4) % свідчить про низьку ефективність ТТ в лікування цієї категорії пацієнтів (ANOVA: □2 = 0,65; power = 0,56; p < 0,05), та може використовуватись як прогностичний маркер відповіді. Доведено, що резекція нирки має статистично значиму перевагу в якості життя (SF-36) пацієнтів над нефректомією переважно за рахунок кращої психологічної оцінки стану свого здоров'я (Mann-Whitney U-test; p<0,01), при цьому відмінності в інтенсивності болю, соціальному та емоційно-рольовому функціонуванні виявлено не було.

Реферат англійською:

It was found that carrying out neoadjuvant TT in patients with localized NKR allowed to statistically significantly increase the median volume of the functioning renal parenchyma by 21% (p <0.001), reducing the average tumor size by 11.4 mm (p <0.001), which allowed to perform NKR restaging in 37.3% of cases (p = 0.0019) and played a key role in the choice of surgical treatment in favor of renal resection. It was determined that conducting neoadjuvant TT in patients with localized NKR resulted in statistically significant tumor regression by an average of (20.4 ± 14.4) mm (17.1 - 23.8)%, with the size of the primary tumor (61, 3 ± 19.5 mm (56.5 - 65.7) mm, which provided the possibility of organ-saving operative treatment in 90.7% of cases compared with 45.5% among patients without TT (x2 = 35.5; p <0.001). It was found that neoadjuvant TT does not affect the level of both total glomerular filtration (p = 0.7) and renal function on the lesion side (p = 0.84), and does not increase the number of perioperative complications (p = 0.83), however, statistically significantly increases the volume of blood flow during kidney resection. A new system for predicting the level of tumor regression due to neo-adjuvant TT has been developed, which makes it possible to determine with 95% probability the effectiveness of reducing its size and to determine the feasibility of such treatment. It is shown that the low level of NKR regression from the 4th century. histopathological gradation of Furman nuclei (3.8 ± 2.6) mm (1.2 - 6.4)% indicates low efficiency of TT in the treatment of this category of patients (ANOVA: □2 = 0.65; power = 0.56; p <0.05), and can be used as a prognostic marker of the response. Renal resection has been shown to have a statistically significant quality of life (SF-36)

benefit for patients over nephrectomy, mainly due to better psychological assessment of their health (Mann-Whitney U-test; $p < 0.01$).

Індекс УДК: 616-006, 616.61-006.6-07-085.28-089

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: Спосіб прогнозування ефективності неоад'ювантної таргетної терапії в залежності від об'єму функціонуючої паренхіми нирки

Назва НТП англійською: A method for predicting the effectiveness of neoadjuvant targeted therapy depending on the volume of a functioning kidney parenchyma

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: Спосіб дозволяє прогнозувати успішність застосування таргетної терапії при локалізованих пухлинах нирки, що дозволяє проведення органозберігаючого лікування за більш сприятливих технічних умов для хірургічного лікування та відповідно покращити віддалені результати лікування.

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: 01.2018

Закінчення етапу: 12.2020

Споживачі продукції: Національний інститут раку, обласні онкологічні диспансери, урологічні відділення лікарень

Перспективні ринки: Медичні установи онкологічного профілю

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

Права, що надаються інвестору після завершення роботи: Права не надаються

Наявність бізнес-плану: Ні

Техніко-економічне обгрунтування: Ні

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

1. A case of synchronous bilateral calix urothelial carcinoma: combined treatment approach / S. Semko, M. Pikul, O. Voylenko, O. Stakhovskyi, O. Kononenko, I. Vitruk, E. Stakhovsky // Exp. Oncol. - 2019. - Vol. 41 (1). - P. 76-79. 2. Analysis of Aurora kinases genes expression points on their distinct roles in prostate cancer development / O.

Mankovska, G. Gerashchenko, E. Rozenberg, E. Stakhovsky, O. Kononenko, Yu. Bondarenko, V. Kashuba// Ukr.Biochem.J. - 2019. - V. 91, Issue 6. - P. 15-26

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи Колеснік Олена Олександрівна

Перелік осіб-виконавців

Войленко Олег Анатолійович

Вукалович Петро Семенович
(к. мед. н., 14.01.07)

Вітрук Юрій Васильович

Гаврилюк Оксана Миколаївна
(к. мед. н., 14.01.23)

Кононенко Олексій Анатолійович

Пікуль Максим Валентинович
(14.01.07)

Пілін Євгеній Вікторович

Семко Софія Леонідівна
(14.01.07)

Стаховський Олександр Едуардович
(к. мед. н., 14.01.07)

Туганова Тамара Миколаївна
(к. мед. н., 14.01.07)

Відповідальний за підготовку облікових документів Войленко Олег Анатолійович

Телефон +38 (050) 501-19-03

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

