

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0226U001973

Державний реєстраційний номер: 0123U100630

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 04-02-2026

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Розробити методи комбінованого лікування злоякісних гліом

Початок етапу: 01.2023

Закінчення етапу: 12.2025

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А. П. Ромоданова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: вул. Платона Майбороди, Київ, 04050, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

Розмір організації:

Телефон: 380444839413

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Національна академія медичних наук України

Код за ЄДРПОУ: 00061125

Місцезнаходження: вул. Герцена, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Кабінет Міністрів України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380444893981

VI. Джерела, напрями та обсяги фінансування ДіР

Підстава для проведення ДіР: 34 - Договір (замовлення) з міністерством, іншим центральним органом виконавчої влади, академією наук (головним розпорядником бюджетних коштів на проведення ДіР)

Напрямок фінансування: 2.2 - Прикладні наукові дослідження і науково-технічні (експериментальні) розробки

Джерела фінансування

7713 - Кошти загального фонду державного бюджету

Код програмної класифікації видатків і кредитування (КПКВК): 6561040

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 4891.100

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Розробити методи комбінованого лікування злоякісних гліом

Назва роботи англійською:

Develop methods of combined treatment of malignant gliomas

Реферат українською:

Фатальність несприятливого прогнозу при злоякісних гліомах (ГБ) в більшості випадків, високий рівень інвалідизації та смертності в короткі терміни від початку захворювання надають особливу медико-соціальну значимість визначенню оптимальної тактики їх лікування, заснованої на міждисциплінарному підході. Пріоритетним напрямком наукових досліджень була розробка нових та удосконалення існуючих методів лікування хворих на ГБ. Ретроспективний аналіз великої вибірки пацієнтів показав, що поєднання нейромоніторингу та «вейк-ап» анестезії в хірургії дифузних гліом підвищує безпеку та ефективність операцій у функціонально важливих ділянках мозку. Це дозволяє точно локалізувати та зберегти критичні нервові структури та покращити результати лікування. Гіпофракційна променева терапія може бути прийнятною альтернативою стандартній ПТ у пацієнтів похилого віку з ГБ що дозволяє зменшити тривалість курсу опромінення, збільшити комфорт для пацієнтів, покращуючи якість їх життя, знизити епідеміологічні ризики, оптимізувати як роботу медичних установ так і, відповідно, економічні витрати. Важливість імуногістохімічних та молекулярно-генетичних досліджень для гліом головного мозку беззаперечна. Встановлено, що ризик виникнення ГБ є в 4,88 разів вищим у осіб, що є гомозиготними носіями мутантного алелю гена GSTP1 у порівнянні з іншими поліморфними варіантами цього гену. Встановлено, що існує асоціація між поліморфізмом гена IL-10 (C819T), у гомозиготних носіїв із генотипом T819T, ризик захворіти на гліобластому збільшується у 6,40 рази. Для злоякісних гліом характерна висока ступінь васкуляризації, що робить їх ідеальною мішенню для антиангіогенної терапії. Центральним регулятором ангиогенезу та медіатором цих процесів виступає VEGF, рівень якого може бути потенційним діагностичним та прогностичним біомаркером.

Реферат англійською:

The fatality of the unfavorable prognosis in malignant gliomas in most cases, the high level of disability and mortality in a short time from the onset of the disease give special medical and social significance to determining the optimal tactics of their treatment, based on an interdisciplinary approach. The priority area of scientific research was the development of new and improvement of existing methods of treatment of patients with malignant gliomas. A retrospective analysis of a large sample of patients showed that the combination of neuromonitoring and "wake-up" anesthesia in the surgery of diffuse gliomas increases the safety and effectiveness of operations in functionally important areas of the brain. This allows you to accurately localize and preserve critical neural structures and improve treatment results. Hypofractionated radiotherapy may be an acceptable alternative to standard PT in elderly patients with GB, which allows to reduce the duration of the irradiation course, increase comfort for patients, improving their quality of life, reduce epidemiological risks, optimize both the work of medical institutions and, accordingly, economic costs. The importance of immunohistochemical and molecular genetic studies for brain gliomas is undeniable. It has been established that the risk of glioblastoma is 4.88 times higher in individuals who are homozygous carriers of the mutant allele of the GSTP1 gene compared to other polymorphic variants of this gene. It has been established that there is an association between the IL-10 gene polymorphism (C819T), in homozygous carriers with the T819T genotype, the risk of developing glioblastoma increases by 6.40 times. For GH, especially GB, a high degree of vascularization is characteristic, which makes them an ideal target for antiangiogenic therapy. The central regulator of angiogenesis and mediator of these processes is VEGF, the level of which can be a potential diagnostic and prognostic biomarker.

Індекс УДК:616.8-089, 616.831-006.484.04-08-089:615.28:615.849

Коди тематичних рубрик: 76.29.42

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Грязов Андрій Борисович

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання: с.д.

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Главацький Олександр Якович

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання: професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Застосування таргетної антиангіогенної терапії при лікуванні рецидивних гліобластом

Назва НТП англійською: The use of targeted antiangiogenic therapy in the treatment of recurrent glioblastomas

НТП, яку передбачалося створити: Створено

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Інше (Нововведення до Бюлетеня НАМН України)

Галузь застосування: Охорона здоров'я, медицина

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Нововведення, що представлено, стосується нейрохірургії та конкретно нейроонкології, а саме відноситься до ад'ювантної терапії у комплексному лікуванні злоякісних гліом. Запропоноване нововведення вирішує завдання покращення результатів лікування хворих на рецидивні гліобластоми, збільшення тривалості та якості життя хворих. Запропонований метод має наступні переваги: п відсутність токсичних ефектів, притаманних алкілюючій хімієтерапії; п має виразний протинабряковий ефект, що дозволяє мінімізувати гормональну протинабрякову терапію; п досягнення лікувального ефекту у випадку іноперабельності пухлини та відсутності чутливості до алкілюючих хіміопрепаратів (відсутність метилювання промотеру гену MGMT та коделеції 1p/19q).

Соціально-економічна спрямованість НТП: Поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Вплив НТП на довкілля: покращує якість та тривалість життя у хворих на гліоми

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 01.2025

Закінчення етапу: 12.2027

Споживачі продукції: нейрохірургічні клініки, спеціалізовані нейрохірургічні відділення

Перспективні ринки: України, країн Європи

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:

Охоронні документи на ОПІВ

виконання: Публікація Нововведення у Бюлетені НАМН України

Назва НТП українською: Застосування гіпофракційної стереотаксичної радіотерапії в лікуванні первинних гліобластом

Назва НТП англійською: The use of hypofractionated stereotactic radiotherapy in the treatment of primary glioblastomas

НТП, яку передбачалося створити: Створено

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Інше (Нововведення до Бюлетеня НАМН України)

Галузь застосування: Охорона здоров'я, медицина

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Нововведення, що заявляється, стосується нейрохірургії та променевої терапії у хворих із злоякісними пухлинами головного мозку. Гіпофракційна стереотаксична радіотерапія може бути прийнятною альтернативою стандартній променевій терапії у пацієнтів з первинними гліобlastомами та покращує результатів лікування хворих. Запропонований метод має наступні переваги: зменшення та тривалість курсу опромінення; збільшення комфорту для пацієнтів, покращуючи якість їх життя; зниження епідеміологічних ризиків, оптимізація роботи медичних установ та зниження економічних витрат. Для виконання запропонованого нововведення необхідно мати лінійний прискорювач з енергією гальмівного випромінювання 6 MeV.

Соціально-економічна спрямованість НТП: Поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Вплив НТП на довкілля: Застосування сучасних променевих технологій таких як гіпофракційний режим опромінення, радіохірургічних методик та інноваційної методики антиангіогенної таргетної терапії дозволяє суттєво покращити результати лікування та якість життя у найтяжчих категорій хворих на гліобlastому, а саме у разі їх рецидивування, неоперабельності, та у пацієнтів похилого віку.

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 01.2025

Закінчення етапу: 12.2027

Споживачі продукції: Радіонейрохірургічні відділення медичних установ України

Перспективні ринки: медичні установи України, країн Європи

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:

Охоронні документи на ОПВ

IX. Бібліографічний опис

1. Земскова О.В., Главацький О. Я., Грязов А.Б., Стулей В. А., Старенький В.П., Закрутько А.О. Виживаність після гіпофракційної променевої терапії пацієнтів похилого віку з гліобластомою. Український радіологічний та онкологічний журнал. 2023. Т. 31. № 3. С. 255–270. <https://doi.org/10.46879/ukroj.3.2023.255-270>
2. Горбач О., Скачкова О., Шимон Д., Храновська Н., Главацький О., Земскова О. Асоціація поліморфізмів генів GSTP1(A313G), MTHFR (C677T) та IL-10 (C819T) із ризиком виникнення гліобластоми. Укр. науково-медичний молодіжний журн. 2023. Т. 139, N 2., С. 80–89. [https://doi.org/10.32345/USMYJ.2\(139\).2023.80-89](https://doi.org/10.32345/USMYJ.2(139).2023.80-89)
3. Грязов А.Б., Главацький О. Я., Чувашова О.Ю., Земскова О.В., Андрійченко О.Г., Кручок І.В., Грязов А.А., Спасіченко І.П., Хмельницький Г.В., Шуба І.М., Стулей В.А. Гіпофракційна променева терапія у пацієнтів з гліобластомою: перший досвід в Україні та перспективи. Ukr Neurosurg J. 2023. Vol. 29., N 1., P. 38-47. doi: 10.25305/unj.270580
4. Грязов А.Б., Главацький О. Я., Чувашова О.Ю., Кручок І.В., Грязов А.А., Старенький В.П., Кулініч Г.В., Гладких Ф.В. Земскова О.В. Аспекти гіпофракціонування в сучасній радіаційній онкології. Український радіологічний та онкологічний журнал. 2023. Т. 31. № 2. С. 206–229 <https://doi.org/10.46879/ukroj.2.2023.206-229>
5. Glavatskyi O., Khranovska N., Skachkova O., Gorbach O., Khmelnytskyi H., Shuba I., Pedachenko Ye., Zemskova O. Dendritic Cells in Glioblastoma Treatment: a Modern View of the Problem and Own Experience. Experimental Oncology. 2023. Vol. 45 N. 3. P. 282-296 <https://doi.org/10.15407/exp-oncology.2023.03.282>
6. Земскова О.В., Главацький О.Я., Грязов А.Б., Стулей В.А., Старенький В.П. Фактори, що впливають на виживаність пацієнтів з гліобластомою, опромінених за стандартним та гіпофракційним режимами. Український радіологічний та онкологічний журнал. 2023. Т. 31, № 4. С. 362–377. <https://doi.org/10.46879/ukroj.4.2023.362-377>
7. Главацький О. Я., Грязов А. Б., Чувашова О. Ю., Кручок І. В., Хмельницький Г. В., Старенький В. П., Стулей В. А. Земскова О. В. Аналіз якості життя пацієнтів з гліобластомою після ад'ювантної променевої терапії. Український радіологічний та онкологічний журнал, 2024. 32(2), 143–163. <https://doi.org/10.46879/ukroj.2.2024.143-163>.
8. Главацький О., Грязов А., Чувашова, О., Кручок І., Старенький В., Іванкова В., Талько В., & Насонова А. Гліобластома: якість життя як необхідна складова оцінки ефективності променевого лікування. Український радіологічний та онкологічний журнал. 2024. Т. 32, № 1. С. 91-104. <https://doi.org/10.46879/ukroj.1.2024.91-104>
9. Glavatskyi O., Gryazov A., Stuley V., Loeser A., Rades D., & Zemskova O. Differential Treatment Effects of Standard and Hypofractionated Radiation Regimens in Glioblastoma Patients. Experimental oncology. 2024. 46(2), 129–138. <https://doi.org/10.15407/exp-oncology.2024.02.129>
10. Скачкова О.В., Главацький О.Я., Земскова О.В., Горбач О.І., Храновська Н.М., Хмельницький Г.В., Шуба І.М. Імунологічні маркери ефективності дендритноклітинної вакцинотерапії у хворих з гліобластомою. Клінічна онкологія. 2024, Т. 14, № 1 (53): 1–8 [10.32471/clinicaloncology.2663-466X.53-1.32005](https://doi.org/10.32471/clinicaloncology.2663-466X.53-1.32005)
11. Rades D., Zemskova O., Gliemroth J., & Yu, N. Y. The Role of Radiotherapy for Meningeal Melanocytomas – A 20 Year Update. In vivo (Athens, Greece). 2024. 38(3), 1220–1228. <https://doi.org/10.21873/invivo.13558> Scopus
12. Zohri R., Hahn L., Seyedi N., Petersen C., Ziemann C., Abel J., Kutz L. M., Krüll A., Flüh C., Ehresmann C., Zemskova O., Liubich L., Rades D., & Löser, A. Nutritional Gender-Specific Differences in Head and Neck Cancer Patients Treated with (Chemo)Radiotherapy: Results from a Prospective. Trial. Cancers, 2024, 16(23), 4080. <https://doi.org/10.3390/cancers16234080> Scopus Q1

13. Kurinnyi D. A., Zemskova O. V., Romanenko M. G., Neumerzhitska L. V., Makarchuk M. Y., Kutsyk O. E., & Rushkovsky S. R. Analysis of DNA Methylation Changes in Manifestation of Direct and Rescue Bystander Effects. *Проблеми радіаційної медицини та радіобіології*. 2024. Вип. 29. С. 119–212
<https://doi.org/10.33145/2304A8336A2024A29A199A212> Scopus Q4
14. Карпова І.С., Шуба І.М., Лило В.В., Главацький О.Я. Характеристика лектинових рецепторів на мембранах еритроцитів пацієнтів, хворих на гліому головного мозку. Фактори експериментальної еволюції організмів. 2024. Том 34. С. 165–169 <https://doi.org/10.7124/FEEO.v34.1634>
15. Zemskova O., Yu N. Y., Löser A., Leppert J., & Rades D. Evaluation of Five Prognostic Scores in Patients Receiving Chemoradiation for Primary Glioblastoma Multiforme. *In vivo* (Athens, Greece). 2024. 38(4), 1806–1813.
<https://doi.org/10.21873/invivo.13632>.
16. Gridina N., Guk A., Glavatskyi O., Ushenin Yu., Khristosenko R., Khokhlov A., Velichko O., Samoilov A., Venger E. Early prediction of brain tumors postoperative progression of using the peripheral blood cells aggregation level indicators by surface Plasmon resonance method. *BOHR International Journal of Neurology and Neuroscience*. 2024, Vol. 2, No. 2, pp. 1–3 <https://doi.org/10.54646/bijn.2024.20>
17. Shuba I.M., Lylo V.V., Karpova I.S., Glavatskyi O.Ya., Kornelyuk A.I. Cytotoxic effect of the endothelial-monocyte activating polypeptide II on glioma cells in vitro. *Biopolymers and Cell*. 2024. Vol. 40. N 4. P 245–328.
<http://dx.doi.org/10.7124/bc.000B08> Scopus Q4
18. Zemskova, O., Yu, N. Y., Leppert, J., & Rades, D. Prognostic Factors for Progression-free Survival and Overall Survival After Recurrence of Glioblastoma. *Anticancer research*. 2024. 44(7), 3059–3066.
<https://doi.org/10.21873/anticanres.17119>
19. Leppert, J., Ditz, C., Matschke, J., Matone, M. V., Kuppler, P., Hillbricht, C., Krenzlin, H., Keric, N., Schacht, H., Ziemann, C., Groh, E. M., Liubich, L., Zemskova, O., Rades, D., & Löser, A. Preoperative Tumor Growth Rate Does Not Predict Overall or Progression-free Survival in Patients With Glioblastoma. *Anticancer research*. 2024. 44(11), 5043–5049. <https://doi.org/10.21873/anticanres.17328>
20. Rades, D., Zemskova, O., Leppert, J., & Yu, N. Y. The Predictive Value of Different Glasgow Prognostic Scores and the LabBM Score for Patients With Recurrent Glioblastoma. *Anticancer research*. 2024. 44(9), 3973–3981.
<https://doi.org/10.21873/anticanres.17226>
21. Zemskova, O., Yu, N. Y., Leppert, J., Löser, A., & Rades, D. (2024). Can Platelet-to-Lymphocyte Ratio (PLR) and Neutrophil-to-Lymphocyte Ratio (NLR) Help Predict Outcomes of Patients With Recurrent Glioblastoma?. *In vivo* (Athens, Greece), 38(5), 2341–2348. <https://doi.org/10.21873/invivo.13700>
22. The Role of Clinical Research in Improving Medical Practice: From Theory to Practice / V. Bati, D. Teslenko, O. Yuryk, Ye. Avtomieienko, L. Bashkirova // *Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias*. 2024. Vol. <https://doi.org/10.56294/sctconf2024.1132> Scopus Q2
23. Zemskova, O., Yu, N. Y., Löser, A., Leppert, J., & Rades, D. (2024). Prognostic Role of Platelet-to-Lymphocyte and Neutrophil-to-Lymphocyte Ratios in Patients Irradiated for Glioblastoma Multiforme. *Cancer diagnosis & prognosis*, 4(4), 408–415. <https://doi.org/10.21873/cdp.10340>.
24. Ад'ювантна антиангіогенна таргетна терапія при радіохірургічному лікуванні рецидивуючих церебральних метастазів / О.Я. Главацький, А.Б. Грязов, І.В. Кручок, Г.В.Хмельницький, Л.П. Яковенко, О.В. Земскова // *Український радіологічний та онкологічний журнал*, 2025, 33(1), 41–56.
<https://doi.org/10.46879/ukroj.1.2025.41-56> Scopus Q4
25. Pedachenko E., Vasylieva I.G., Glavatskyi O. Ya., Malysheva T.A., Chopik N.H., Tsiubko O.I., Shuba I. M., Shmelova A.A. Research on the expression of MGMT and polymorphisms of IDH1, IDH2 in human glioblastoma tissue. *WFNS 2023 – the 18th World Congress of Neurosurgery – held in Cape Town, South Africa from 4 to 8 December 2023. – 2023 – P. 395*

26. Ворасиденіб при IDH1- або IDH2-мутованих гліомах низького ступеня злоякісності За результатами дослідження III фази INDIGO. Коментар експерта. / О.Я. Главацький // Здоров'я України №1 (94) 2025, с. 20.
https://health-ua.com/multimedia/userfiles/files/2025/Onco_1_2025/Collect_Onco_1_2025_site_.pdf

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Хижняк Михайло Віталійович
д. мед. н., професор, 14.01.05

Перелік осіб-виконавців

Главацький Олександр Якович
(д.мед.н., професор, 14.01.05)

Грязов Андрій Борисович
(д. мед. н., с.д., 14.01.23)

Гук Андрій Петрович
(к. мед. н., с.д., 14.01.05)

Дмитренко Анжела Борисівна

Земскова Оксана Володимирівна
(д. мед. н., н.с, 14.01.23)

Кручок Ірина Володимирівна
(к. мед. н., 14.01.23)

Малишева Тетяна Андріївна
(д. мед. н., професор, 14.03.02)

Тесленко Дмитро Сергійович
(к. мед. н., 14.01.05)

Усатов Олександр Сергійович

Хмельницький Геннадій Владиславович
(к. мед. н.)

Цюбко Ольга Іванівна
(н.с, 091)

ЧОПИК Наталія Григорівна
(к. б. н., с.д., 091)

ЧУВАШОВА ОЛЬГА ЮРІЇВНА

Чебурахін Валерій Валерійович
(к. мед. н., 14.01.05)

Шуба Ірина Миколаївна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Руденко Валентина Андріївна

Телефон

044-483-36-84

Реєстратор

Юрченко Тетяна Анатоліївна

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна