Облікова картка ДіР

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0224U000576

Державний реєстраційний номер: 0120U000321

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 09-01-2024

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Розробити та вдосконалити методи хірургічної реконструкції серця при клапанних вадах з атріомегалією

Початок етапу: 01.2021

Закінчення етапу: 12.2023

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 6, м. Київ, 03038, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380443338408

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, буд. 12, м. 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 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): 6560140

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 2834.200

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Розробити та вдосконалити методи хірургічної реконструкції серця при клапанних вадах з атріомегалією

Назва роботи англійською:

To develop and improve methods of surgical reconstruction of the heart in valvular diseases with atriomegaly

Реферат українською:

У роботі був проведений аналіз безпосередніх та віддалених результатів операцій у пацієнтів (628 хворих), яким було виконано хірургічну корекцію мітральної вади при наявності лівої атріомегалії. Встановлено, що у пацієнтів основної групи (271 хворих, яким було виконано пластику лівого передсердя) у віддаленому періоді були отримані кращі результати (86,4% гарних та задовільних результатів проти 26,5% у контрольній групі). Виживання пацієнтів в терміни до 7 років складало 84,8% в основній групі проти 73,5% у контрольній. У ті ж самі терміни синусовий ритм зберігався у 37,5% пацієнтів основної групи, та лише у 9,1% пацієнтів контрольної групи. Рівень свободи від тромбоемболічних ускладнень в терміни до 7 років складав 83,5% та 75,4% відповідно. Крім того, у пацієнтів без корекції атріомегалії рівень важких тромбоемболій у віддаленому періоді був вищим. У структурі причин летальності у віддаленому періоді в контрольній групі превалювали серцево-дихальна недостатність та тромбоемболічні ускладнення (разом 77,8%). У той же час в основній групі ті ж самі причини віддаленої летальності склали лише 23,6%. Були розроблені 3 оригінальні методики редукції лівого передсердя: арочна (при діаметрі лівого передсердя до 6,0 см), трикутна (при діаметрі 6,0-8,0 см) та Ш-подібна (при діаметрі понад 8,0 см). Загалом доведено необхідність виконання редукції лівого передсердя та резекції його вушка при наявності лівої атріомегалії. Методика пластики передсердя обирається в залежності від його розміру.

Реферат англійською:

The work analyzed the immediate and remote results of operations in patients (628 patients) who underwent surgical correction of a mitral defect in the presence of left atriomegaly. It was established that the patients of the main group (271 patients who underwent left atrial plastic surgery) had better results in the remote period (86.4% of good and satisfactory results compared to 26.5% in the control group). Patient survival up to 7 years was 84.8% in the main group versus 73.5% in the control group. At the same time, sinus rhythm was maintained in 37.5% of patients in the main group, and only in 9.1% of patients in the control group. The level of freedom from thromboembolic complications within 7 years was 83.5% and 75.4%, respectively. In addition, in patients without correction of atriomegaly, the rate of severe thromboembolism in the long-term period was higher. In the structure of the causes of mortality in the remote period in the control group, cardiorespiratory failure and thromboembolic complications prevailed (total 77.8%). At the same time, in the main group, the same causes of remote mortality accounted for only 23.6%. 3 original methods of left atrial reduction were developed: arched (with a diameter of the left atrium up to 6.0 cm), triangular (with a diameter of 6.0-8.0 cm) and W-shaped (with a diameter of more than 8.0 cm). In general, the need to perform reduction of the left atrium and resection of its auricle in the presence of left atriomegaly has been proven. The technique of plastic surgery of the atrium is chosen depending on its size.

Індекс УДК: 616-089; 617.5, 616.125-007.63:616.126.3]-089

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Попов Володимир Владиславович

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

IX. Бібліографічний опис

А.В. Руденко, В.М. Коваленко, В.В. Попов, В.В. Лазоришинець. Хірургічна корекція ревматичного мітрального стеноза, ускладненного масивним тромбозом лівого передсердя. Р.230 Київ. 2022 (Монографія)

Букарім, В.Ж., Большак, О.О., Попов, В.В., (2020). Трикутна пластика лівого передсердя при лівої атріомегалії. Клінічна хірургія, том 87 N 5-6 (2020). https://doi.org/10.26779/2522-1396.2020.5-6.26

Букарім, В.Ж., Гуменюк, Б.М., Попов В.В., (2020). Трикутна пластика лівого передсердя при хірургічній корекції лівої атріомегалії. Український журнал серцево-судинної хірургії, (2(39),33-36.

В.В. Попов, О.О. Большак, В.Ж Букарім, А.В Руденко. Трикутна пластика лівого передсердя при атріомегалії під час корекції мітральних та мітрально-аортальних вад. Український кардіологічний журнал, том 29, 2022, додаток 1 с.118

В.В. Попов, В.Ж. Букарім, О.О. Большак, К.В. Пукас, А.В. Руденко. Арочна пластика лівого передсердя при помірній дилатації лівого передсердя під час корекції мітральних та мітрально-аортальних вад : чи потрібна? Український кардіологічний журнал, том 29, 2022, додаток 1 с.118

В.В. Попов, К.В. Пукас , О.В. Хорошковата , В.С. Іващенко , О.А. Мазур, А.В. Руденко. Ізольований мітральний стеноз, ускладнений масивним тромбозом лівого передсердя: який метод корекції краще ?. Український кардіологічний журнал , том 29, 2022, додаток 1, стр 120

В.В. Попов, К.В Пукас, С.О. Андрієвська, В.С Іващенко, В.В. Лазоришинець. Комлексна реконструкція лівої частини серця при комбінованій мітрально-аортальній ваді. Український кардіологічний журнал, том 29, 2022, додаток 1 с.11

Попов, В.В., Букарім, В.Ж., Большак, О.О., Хорошковата, О.В., Ювчик, О.В (2022).Комплексна реконструкція лівих відділів серця при атріомегалії та вентрикуломегалії (клінічний випадок). Український журнал серцево судинної хірургії,30(3), 104-108. https://doi.org/10.30702/ujcv/22.30(03)/PB033-104108

Попов, В.В, Большак, О.О., Букарім, В.Ж., (2021). Трикутна пластика лівого передсердя при корекції мітральної вади (клінічний випадок). Клінічна хірургія том 88 N 3-4 (2021). https://doi.org/10.26779/2522-1396.2020.5-6.26

Попов, В. В., Большак, О. О., Букарім, В. Ж., Хорошковата, О. В., & Гуртовенко, О. М. (2022). Випадок дилатаційної кардіоміопатії в поєднанні з міксомою лівого передсердя та лівою атріомегалією (рідкісний клінічний випадок). Український журнал серцево-судинної хірургії, 30(4), 47-52. https://doi.org/10.30702/ujcvs/22.30(04)/PB059-4752

Попов, В. В., Большак, О. О., Букарім, В. Ж., Хорошковата, О. В., Гуртовенко, О. М., & Пукас, К. В. (2023). Хірургічна реконструкція мітрального рестенозу, ускладненого критично малою порожниною лівого шлуночка та гігантською лівою атріомегалією (клінічний випадок). Український журнал серцево-судинної-хірургії,31(1),80-85. https://doi.org/10.30702/ujcvs/23.31(01)/PB006-8085

Попов, В. В., Большак, О. О., Букарім, В. Ж., Хорошковата, О. В., Гуртовенко, О. М., & Новіков, Є. В. (2023). Хірургічна реконструкція мітрально-тристулкової недостатності в поєднанні з біатріомегалією при синдромі

Марфана. Український журнал серцево-судинної хірургії, 31(2), 16-24. https://doi.org/10.30702/ujcvs/23.31(02)/PB028-1624

В.В. Попов, Б.М. Гуменюк , О.М. Гуртовенко , А.В Руденко Ізольована заміна мітрального клапана без використання донорської крові . Український кардіологічний журнал , том 29, 2022, додаток 1, стр 119

Popov Volodymyr V., Boukarim Valery, Bolshak Olexandr, Pukas Katerine, Rudenko Anatoly. Plasty of left atrium for atriomegaly during mitral valve correction. 1- 4th Edition of cardiology world conference, sept, 2023, Valencia, Spain.

Popov Volodymyr V., Boukarim Valery, Bolshak Olexandr, Pukas Katerine,Novikov Eugene, Rudenko Anatoly. Mechanical valve for isolated mitral stenosis complicated massive thromboses of left atrium : is it necessary?. 1-4th Edition of cardiology world conference, sept, 2023

Popov Volodymyr V., Rudenko Anatoly V., Andrievska Svetlana O., Vitovsky Rostislav M., Lazoryshynetz Vasyl V. Surgical treatment of mitral valve diseases. P.270 Kyiv 2022 eng. Monograph.

Popov, V.V., Bolshak O., Boukarim V.J., Lazoryshynets V.V.“The Role of Left Atrium Diameter in Revival of Sinus Rhythm During Mitral Valve Correction: Is It Important?” - 60th Eastern Cardiothoracic Surgical Society - Annual Meeting at the Eden Roc in Miami, Florida. P. 123

Volodymyr Popov,Valery Boukarim, Oleksandr Bolshak, Katherine Pukas, Anatoly Rudenko. Plasty of left atrium for moderate dilatation of lest atrium durind mitral valves correction. Heart valve society 2023, 29 March-1 April 2023., Malaga, ePoster

Volodymyr Popov, Oleksandr Bolshak, Valery Boukarim, Katherine Pukas, Anatoly Rudenko. Plasty of left atrium for Atriomegaly during mitral valve and mitral-aortic valve correction . Heart valve society 2023, 29 March-1 April 2023., Malaga, ePoster

V.V Popov Volodymyr, V. Boukarim, V.Ivashchenko, K.Pukas. Arch plasty of left atrium for moderate dilatation of left atrium :is it necessary . (17 edition Venice Arrhythmias 2022)

V.Popov,V.Boukarim, O.Bolshak, K.Pukas , A.Rudenko. The role of LA’s diameter in revival of sinus rhythm during mitral valve correction: is it important ? 17 edition Venice Arrhythmias 2022 . ePoster

V. Boukarim, V. Popov, K. Pukas, N. Povoroznik, Yu. Bakhovska, B. Gumenyuk. Arch plasty for atriomegaly’s left atrium for mitral valve replacement 69th ESCVS Congress, 26th March 2021 - 27th March 2021, Padua, Italy The Journal of cardiovascular surgery volume 62 suppl 1 to No. 2 L 2021 P. 22

Volodymyr V. Popov, Olexandr Bolshak, Konstantin Vakulenko, Kateryna V. Pukas, Yuliia Bakhovska, Vasily Lazoryshynets. Reconstruction of left parts of the heart for combined mitral-aortic valve diseases The Journal of cardiovascular surgery volume 62 suppl. 1 to No. 2 L 2021 P. 32 (Scopus)

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Лазоришинець Василь Васильович
д. мед. н., 14.01.04

Перелік осіб-виконавців

Большак Олександр Олександрович
(к.мед.н.)

Букарім Валерій Жанович
(молодший науковий співробітник)

Попов Володимир Владиславович
(д. мед. н., професор, 14.01.04)

Відповідальний за підготовку облікових документів

Попов В.В (д. мед. н., професор)

Телефон

+38 (067) 402-24-39

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Тетяна Анатоліївна