

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0218U002162

Державний реєстраційний номер: 0114U002120

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 23-01-2018

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 4

Назва етапу: Впровадження в клінічну практику ДНУ "НПЦ ПКМ" ДУС розроблених алгоритмів діагностики, передопераційної підготовки, хірургічного лікування, анестезіологічного забезпечення і післяопераційної реабілітації соматичного та репродуктивного здоров'я пацієнтів окремими захворюваннями судин, суглобів, органів черевної порожнини, черевної стінки, щитоподібної та при щитоподібних залоз, репродуктивних органів, носоглотки.

Початок етапу: 01.2017

Закінчення етапу: 12.2017

Вид звітного документа: Проміжний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна наукова установа "Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини" Державного управління справами

Код за ЄДРПОУ: 05415786

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Державне управління справами України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 2848453

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державне управління справами

Код за ЄДРПОУ: 00037256

Місцезнаходження: вулиця Банкова, 11, м. Київ, Київська обл., 01021, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Адміністрація Президента України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 2556528

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): 0301170

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 4182.5

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Удосконалення малоінвазивних методів хірургічного лікування окремих захворювань судин, суглобів, внутрішніх та репродуктивних органів, черевної стінки, носоглотки, щитоподібної та прищитоподібних залоз, зокрема на основі нанобіосенсорних технологій

Назва роботи англійською:

Improvement of minimally invasive methods of surgical treatment of certain diseases of blood vessels, joints, and internal reproductive organs of the abdominal wall, nasopharynx, thyroid and parathyroid glands, particularly through nanobiosensor technology

Реферат українською:

В ході виконання роботи був проведений відбір малоінвазивних методик лікування пацієнтів хірургічного профілю, зокрема з використанням визначення сумісності імплантатів з організмом реципієнта на основі нанобіосенсорних технологій, та впровадження цих методик в клінічну практику, набір клінічного матеріалу та попередній клінічний аналіз результатів хірургічного лікування щодо методів малоінвазивної хірургії та знеболення при захворюваннях судин, суглобів, репродуктивних органів, черевної стінки, кишечника, щитоподібної та прищитоподібних залоз, нирок та сечовивідних шляхів, органу слуху. Об'єкт дослідження: хірургічні захворювання та анестезіологічне забезпечення. Досліджено 672 пацієнта з хірургічними захворюваннями та анестезіологічним забезпеченням (основна група). Контрольну групу склали 206 пацієнтів, що були проліковані традиційними методами. Також в різні терміни було обстежено 593 пацієнти, яких було проліковано раніше, та ретроспективно проаналізовано 2496 медичних карт пацієнтів. Мета дослідження: підвищення ефективності лікування пацієнтів з окремими захворюваннями судин, суглобів, органів черевної порожнини, черевної стінки, щитоподібної та прищитоподібних залоз, репродуктивних органів, носоглотки шляхом зниження ступеня травматичності за рахунок удосконалення методів ендоскопічної та морфологічної діагностики, розробки й впровадження інноваційних технологій малоінвазивних ендовідеохірургічних втручань та їх анестезіологічного забезпечення, а також визначення сумісності імплантатів з організмом реципієнта на основі нанобіосенсорних технологій. Методи дослідження: клінічний огляд, лабораторні дослідження, електроенцефалографія, ультразвукова діагностика, магнітно-резонансна томографія, комп'ютерна томографія, рентгенівські та рентгеноваскулярні дослідження, відеоендоскопічні дослідження (ВЕГДС, ВІКС, ВБС, лапароскопія), гістологічні та імуногістохімічні дослідження, анкетування, медико-статистичний аналіз. Результати: встановлено, що лікування хворих основної групи з використанням малоінвазивних хірургічних методик та сучасного анестезіологічного забезпечення відрізняється короткими термінами стаціонарного лікування та реабілітації, меншим больовим синдромом, низьким рівнем ускладнень. Використання визначення сумісності імплантатів з організмом реципієнта на основі нанобіосенсорних технологій є ефективним методом прогнозування можливих ускладнень та перебігу післяопераційного періоду. Такі форми лікування є оптимальними методами оперативного втручання в умовах стаціонару короткострокового перебування, завдають мінімальної травми тканинам, зберігають функцію органа. Результати НДР можуть застосовуватись у практиці в відділеннях хірургічного профілю: загальної та лапароскопічної хірургії, дитячої хірургії, ендокринної хірургії; травматології та ортопедії, судинної хірургії, кардіохірургії, нейрохірургії, гінекології, урології, отоларингології, ендоскопічної діагностики, хронічного гемодіалізу, у поліклінічній практиці нефрологів, гастроентерологів, урологів, кардіологів, гінекологів, репродуктологів, невропатологів тощо. Прогнозні припущення щодо розвитку об'єкта дослідження - подальший розвиток малоінвазивних методик, зокрема з використанням нанобіосенсорних технологій, у різних напрямках хірургії в умовах багатопрофільного стаціонару з короткостроковим перебуванням пацієнтів.

Реферат англійською:

In the course of the work, a selection of minimally invasive techniques for the treatment of patients in the surgical profile was conducted, in particular, using the definition of compatibility of implants with the recipient's organism on the basis of nanobiosensory technologies, and the introduction of these techniques into clinical practice, a set of clinical material and a preliminary clinical analysis of the results of surgical treatment for methods of minimally invasive surgery and anesthesia in diseases of the vessels, joints, reproductive organs, abdominal wall, intestines, thyroid and prick pituitary glands, kidneys and urinary tract, hearing. Object of research: surgical diseases and anesthetic support. 672 patients with surgical diseases and anesthesiology (main group) were investigated. The control group consisted of 206 patients treated with traditional methods. Also, at different times, 593 patients who had been treated before, were examined and 2496 patient medical records were retrospectively analyzed. The purpose of the study is to increase the efficiency of treatment of patients with certain diseases of the vessels, joints, abdominal cavity, abdominal wall, thyroid and parotid glands, reproductive organs, nasopharynx by reducing the degree of traumaticity by improving the methods of endoscopic and morphological diagnostics, development and implementation of innovative technologies of low-invasive endovideo-surgical interventions and their anesthetic support, as well as the determination of the compatibility of implants with the body recipient's nanobiosensory based technologies. Methods of research: clinical examination, laboratory tests, electroencephalography, ultrasound diagnostics, magnetic resonance imaging, computed tomography, X-ray and X-ray diffractational studies, video endoscopy (VEGGS, VICS, VBS, laparoscopy), histological and immunohistochemical studies, questionnaires, medical- statistical analysis. Results: It was found that treatment of patients with the main group using non-invasive surgical techniques and modern anesthetic provision is characterized by short terms of inpatient treatment and rehabilitation, less pain syndrome, and low complications. The use of the definition of compatibility of implants with the recipient organism on the basis of nanobiosensory technologies is an effective method for predicting possible complications and the course of the postoperative period. Such forms of treatment are the optimal methods of surgical intervention in the hospital of short-term stay, causing minimal injury to the tissues, retaining the function of the organ. The results of GDR can be used in practice in surgical departments: general and laparoscopic surgery, pediatric surgery, endocrine surgery; traumatology and orthopedics, vascular surgery, cardiosurgery, neurosurgery, gynecology, urology, otolaryngology, endoscopic diagnosis, chronic hemodialysis, in the clinical practice of nephrologists, gastroenterologists, urologists, cardiologists, gynecologists, reproduction specialists, neuropathologists, etc. Foreseeable assumptions about the development of the research object are the further development of minimally invasive techniques, in particular with the use of nanobiosensory technologies, in different directions of surgery in a multidisciplinary hospital with short-term stay of patients.

Індекс УДК: 616-089; 617.5, 617.5-089:620.3

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Бойко Ігор Васильович

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Спосіб лікування хронічної венозної недостатності нижніх кінцівок і таза

Назва НТП англійською: Method of treatment of chronic venous insufficiency of the lower extremities and pelvis

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: охорона здоров'я

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Суть запропонованого нововведення полягає у проведенні пункції вени та катетеризації гонадальної вени з наступною її емболізацією під рентгенологічним контролем. Спочатку пацієнту виконують ультразвукове дуплексне сканування судин нижніх кінцівок, транс вагінальне ультразвукове дослідження вен таза, після чого здійснюють антеградну пункцію великої підшкірної вени під контролем ультразвуку на межі розповсюдження патологічного рефлексу з постановкою інтрадусера, після катетеризації відводять катетер у гирло ВПВ, після чого замінюють провідник на лазерний світловід, далі проводять тумісцентну анестезію фаціального каналу ВПВ та її ендовенозну лазерну абляцію під контролем ультразвуку.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2017-2019 рр.

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: заклади охорони здоров'я

Перспективні ринки: Україна

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

Епідуральна фармакотерапія в лікуванні дегенеративних захворювань хребта 2017 Квасніцький М.В., Дячук Д.Д., Динаміка показників цереброкордальних взаємовідношень у хворих з апалічним синдромом на фоні нейрофармакотерапії Клінічна анестезіологія та інтенсивна терапія. - 2016. - № 2(8). - С. 28-37. Назаренко К.В., Черний В.І., Городник Г.А., Андронova І.А. Можливості корекції глутаматної ексайтотоксичності у пацієнтів з тяжкою черепно-мозковою травмою Клінічна анестезіологія та інтенсивна терапія. - 2016. - № 2(8). - С.54-67. Черний В.І., Городник Г.А., Андронova І.А., Назаренко К.В., Черний Т.В. Морфологічна та імуногістохімічна діагностика гастроінтестинальних стромальних пухлин шлунково-кишкового тракту Український науково-медичний молодіжний журнал. - 2016. - №3 (96) - С. 24-29 Нагорна Д.М., Яковенко В.О., Курик О.Г., Баздирев В.В. Порівняння вартості інгаляційної та внутрішньовенної анестезій при малих гінекологічних втручаннях Біль, знеболювання і інтенсивна терапія. - 2016. - т.77. - №4. - С.48-52. Науменко О.В., Рудь О.А., Черний В.І., Продан О.В., Васильєва О.В. Впровадження принципів "Fast Track - surgery" в роботу відділу малоінвазивної хірургії Державної наукової установи "Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини" Біль, знеболювання і інтенсивна терапія. - 2016. - т.77. - №4. - С.66-71. Черний В.І., Науменко А.В., Рудь О.А. Histopathological Analysis of Liver Tissue in Monosodium Glutamate-Induced Obese Rats RJPBCS. - 2016. - № 7(6). - Р. 18-23. Natalia Belemets, Nazarii Kobyliak, Olena Tsyryuk, Olena Kuryk, Tetyana Falalyeyeva. Исследование ЭЭГ-предикторов у больных с острой церебральной недостаточностью, осложненной вегетативным состоянием на фоне нейрометаболической терапии Медицина невідкладних станів - 2016. - - т.78. - №7. - С. Черний В.І., Андронova І.А., Городник Г.А., Назаренко К.В., Черний Т.В., Андронova М.А. Этиология, патогенез и интенсивная терапия метаболического ацидоза Медицина невідкладних станів - 2016. - - т.78. - №7. - С. Черний В.І., Шлапак І.П., Георгіянц М.А., Тюменцева С.Г., Куглер С.Е., Прокопенко Б.Б. Оптимізація анестезії та інтенсивної терапії під час великих резекцій печінки Медицина невідкладних станів - 2016. - - т.78. - №7. - С. Черний В.І., Колганова К.А., Фрейгофер М.В. Актуальные проблемы развития неврологии. Концепция острой и хронической ишемии мозга Электронный журнал. - 2016. - №2. - С. В.І.Черний, Т.В.Черний Перстневидно-клеточная колоректальная карцинома (обзор литературы, случай из практики) Клиническая онкология. - 2017. - № 1 (25). - С. Бухарин Т.В., Яковенко В.А., Курик Е.Г. Роль и место альбумина в современной инфузионно-трансфузионной терапии Медицина неотложных состояний. - 2017. - т.80. - №1. - С.23-32. Черний В.І. Исследование ЭЭГ-предикторов нейромедиаторной и нейроглиальной активности у больных с хронической ишемией мезга Журнал неврології ім. Б.М. Маньковського. - 2017. - т.5. - №1. - С. 15-23. Черний Т.В., Андронova М.А., Черний В.І., Андронova І.А. Порівняння ефективності аналгетичної дії назальної форми кеторолаку трометаміну "ASPRIX" та ін'єкційної форми кеторолаку трометаміну у післяопераційному періоді Біль, знеболення та інтенсивна терапія. - 2017. - №1. - С. 44-53. Черний В.І., Науменко О.В., Рудь О.А., Продан О.В. Перспективи малоінвазивних методів анестезіологічного посібника при лапароскопічних бariatричних втручаннях у пацієнтів з морбідним ожирінням за принципами прискореної реабілітації Сімейна медицина. - 2017. - №2. - С. 28-33. Черний В.І., Євсєєва В.В. Применение количественной электроэнцефалографии в диапазонах, отражающих нейромедиаторную активность, для оценки эффективности нейрометаболической терапии Міжнародний неврологічний журнал. - 2017. - Т. 88, № 2. - С. 23-34. Черний В.І., Андронova І.А., Городник Г.А., Черний Т.В. Ефективність схем ерадикаційної терапії (за результатами двох досліджень, проведених в "Універсальній клініці "Оберіг") Збірник наукових праць співробітників Медичного центру Універсальна клініка "Оберіг". - Київ, 2017. - Вип. І. - С. 70-88. Соловйова Г.А., Курик О.Г., Яковенко В.О., Динник Н.В. Морфологічна діагностика нейроендокринних пухлин травного тракту (Огляд) Збірник наукових праць співробітників Медичного центру Універсальна клініка "Оберіг". - Київ, 2017. - Вип. І. - С. 89-103. Курик О.Г., Захараш М.П., Яковенко В.О. Морфологічна діагностика нейроендокринних пухлин травного тракту (Огляд) Збірник наукових праць співробітників Медичного центру Універсальна клініка "Оберіг". - Київ, 2017. - Вип. І. - С. 89-103. Курик О.Г., Захараш М.П., Яковенко В.О. Ендоскопічна ультразвукова диференційна діагностика нейроендокринних пухлин шлунково-кишкового тракту Збірник наукових праць співробітників Медичного центру Універсальна клініка "Оберіг". - Київ, 2017. - Вип. І. - С. 104-122. Яковенко В.О. Морфологічна діагностика колоректальної патології Збірник наукових праць співробітників Медичного

Х. Заключение відомості

Керівник юридичної особи

Дячук Дмитро Дмитрович

Перелік осіб-виконавців

Бойко М. І.

Бублик Л.О.

Грищук Я.І.

Губар О.С.

Гупало Ю. М.

Денисенко А.І.

Дячук М.Д.

Журавчак А. З.

Квасніцький М. В.

Курик О. Г.

Лазаренко О.М.

Лисенко Б. М.

Литвак О. О.

Литвак С.О.

Мельник Н.Ю.

Мельничук М. П.

Ткаченко Р. П.

Тополов П.О.

Шапринський В.В.

Шкорботун В.О.

Відповідальний за підготовку

облікових документів

Телефон

Реєстратор

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

