Облікова картка ДіР

Image not found or type unknow

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0224U033545

Державний реєстраційний номер: 0121U111834

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 30-12-2024

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Розробити тактику та стратегію лікування ускладнень COVID 19 у кардіохірургічних хворих з набутими вадами серця

Початок етапу: 01.2022

Закінчення етапу: 12.2024

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): 6561040

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 2599.400

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Розробити тактику та стратегію лікування ускладнень COVID 19 у кардіохірургічних хворих з набутими вадами серця

Назва роботи англійською:

Develop tactics and strategies for the treatment of complications of COVID 19 in cardiac surgery patients with acquired heart defects

Реферат українською:

У дослідженні проаналізовано особливості перебігу та лікування пацієнтів з набутими вадами серця (НВС) інфікованих SARS-CoV-2 у періопераційному періоді. Загалом було включено 164 пацієнти із середнім віком 61 рік (діапазон від 49 до 71 року), серед яких 61,6% становили чоловіки та 38,4% — жінки. Результати дослідження показали, що легкий та середній перебіг COVID-19 спостерігався у 69,5% пацієнтів, тоді як тяжкий перебіг відзначався у 30,5%. Серед основних ускладнень були гострі пошкодження легень (12,8%), нирок (7,9%), СН (9,1%) та ураження центральної нервової системи (ЦНС) (1,8%). Усі пацієнти отримали хірургічне лікування, включаючи корекцію аортальних (40,9%), мітральних (34,1%) та мітрально-аортальних (25,0%) вад серця. Післяопераційні ускладнення включали порушення ритму серця (ПРС) у 12,2% випадків та гостру ниркову недостатність (НН) у 6,1% пацієнтів. Для покращення результатів лікування було використано імуносупресивну терапію (циклофосфамід), гемоадсорбцію, замісну ниркову терапію та протективну вентиляцію легень. Розроблено алгоритми інтраопераційного захисту органів-мішеней, зокрема легень та ЦНС, що сприяло зниженню рівня ускладнень і покращенню загального стану пацієнтів. Загальна госпітальна летальність склала 10,9%, причому найвищий рівень летальності (21,6%) спостерігався в перший місяць після отримання негативного тесту на SARS-CoV-2. Впровадження інноваційних методів лікування дозволило зменшити летальність удвічі — з 13,2% до 6,0%. Дослідження демонструє, що поєднання інтенсивної терапії, спеціалізованих протоколів періопераційного лікування та інноваційних підходів значно покращує результати лікування пацієнтів з ускладненнями COVID-19 та НВС. Розроблені методики мають потенціал для подальшого впровадження у клінічну практику, що може сприяти зниженню летальності та підвищенню якості життя пацієнтів із складними кардіологічними патологіями на тлі COVID-19.

Реферат англійською:

The study analyzed the features of the course and treatment of patients with acquired heart disease (CHD) infected with SARS-CoV-2 in the perioperative period. A total of 164 patients with a mean age of 61 years (range, 49 to 71 years) were included, of whom 61.6% were men and 38.4% were women. The results of the study showed that a mild and moderate course of COVID-19 was observed in 69.5% of patients, while a severe course was noted in 30.5%. Among the main complications were acute lung damage (12.8%), kidney damage (7.9%), HF (9.1%), and central nervous system (CNS) damage (1.8%). All patients received surgical treatment, including correction of aortic (40.9%), mitral (34.1%), and mitral-aortic (25.0%) heart defects. Postoperative complications included cardiac arrhythmias (arrhythmias) in 12.2% of cases and acute renal failure (ARF) in 6.1% of patients. To improve treatment results, immunosuppressive therapy (cyclophosphamide), hemoadsorption, renal replacement therapy, and protective lung ventilation were used. Algorithms for intraoperative protection of target organs, in particular the lungs and central nervous system, were developed, which contributed to a reduction in the level of complications and an improvement in the general condition of patients. Overall in-hospital mortality was 10.9%, with the highest mortality rate (21.6%) occurring in the first month after receiving a negative SARS-CoV-2 test. The introduction of innovative treatment methods made it possible to reduce the mortality rate by half - from 13.2% to 6.0%. The study demonstrates that the combination of intensive care, specialized perioperative treatment protocols and innovative approaches significantly improves the treatment outcomes of patients with complications of COVID-19 and HCV.

The developed methods have the potential for further implementation in clinical practice, which can help reduce mortality and improve the quality of life of patients with complex cardiac pathologies against t

Індекс УДК: 578.1, 616.12-039, 616-089; 617.5, 616.98-022

Коди тематичних рубрик: 31.27.20, 76.29.30.05, 76.29.39, 76.35.47.05

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Крикунов Олексій Антонович

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання: с.н.с.

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Технологія використання циклофосфаміду в періопераційному періоді у кардіохірургічних пацієнтів із COVID-19-асоційованим гострим респіраторним дистрес синдромом

Назва НТП англійською: The technology of perioperative using cyclophosphamide in cardiac surgery patients with COVID-19-associated acute respiratory distress syndrome.

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Методичні документи

Галузь застосування: серцево-судинна хірургія

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: використання в медикаментозному режимі лікування циклофосфаміду, а саме, його внутрішньоплевральне введення в дозі 100 мг в кожну плевральну порожнину у кардіохірургічних пацієнтів із COVID-19 асоційованому гострому респіраторному дистрес синдромі в періопераційному періоді.

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: 03.2024

Закінчення етапу: 12.2024

Споживачі продукції:

Перспективні ринки:

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.: 0

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обгрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

1. Колтунова Г.Б., Авраменко Л.М., Войтюк В.В., Чиж К.П. Інтенсивна терапія кардіохірургічних хворих з COVID-19: закордонний та власний досвід. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2021;(2(43)):81-87. doi:10.30702/ujcvs/21.4306/k034081-087/12-083.98.

2. Колтунова Г.Б., Войтюк В.В., Чиж К.П. Застосування протективної вентиляції при постковідній дихальній недостатності. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2021;(4(45)):104-106. doi:10.30702/ujcvs/21.4512/KV056-104106.

3. Колтунова Г.Б. Рання діагностика серцевої недостатності у хворих на інфекційний ендокардит. PAIN, Anaesthesia & Intensive Care. 2021;3(85-86). http://jpaic.aaukr.org/article/view/242805/240719.

4. Moshynets OV, Krikunov AA. Azithromycin possesses biofilm-inhibitory activity and potentiates non-bactericidal colistin methanesulfonate (CMS) and polymyxin B against Klebsiella pneumonia. PLoS One. 2022;17(7):e0270983. doi:10.1371/journal.pone.0270983.

5. Колтунова Г.Б., Мазур А.П., Крикунов О.А., Чиж К.П., Клименко Л.А. Кардіоренальний синдром у пацієнтів з інфекційним ендокардитом, ускладненим гострою серцевою недостатністю. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2022;30(3):60-67. doi:10.30702/ujcvs/22.30(03)/KM043-6067.

6. Солтані С.Е., Бабочкіна А.Р. Вивчення засадничих факторів ранньої післяопераційної летальності внаслідок оперативних втручань на мітральному клапані на тлі інфекційного ендокардиту. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2024;32(2):64-73. doi:10.30702/ujcvs/24.32(02)/SB022-6473.

7. Солтані С.Е., Ярема Н.І. Вивчення етіопатогенетичних факторів інфекційного ендокардиту у пацієнтів яким проведені операції на мітральному клапані. Український журнал клінічної хірургії. 2023;90(6):14-18. doi:10.26779/2786-832X.2023.6.14.

8. Солтані С.Е., Крикунов О.А. Особливості клінічних проявів інфекційного ендокардиту при ураженнях мітрального клапана. Актуальні проблеми сучасної медицини. Вісник Української медичної стоматологічної академії. 2024;(3).

9. Солтані С.Е., Крикунов О.А. Бактеріальні агенти, як етіологічні чинники інфекційного ендокардиту. Український журнал клінічної хірургії. 2024;91(3):27-32. doi:10.26779/2786-832X.2024.3.27.

10. Колтунова Г.Б. Тактика передопераційного обстеження хворих на інфекційний ендокардит, ускладнений гострою серцевою недостатністю. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2023;31(1):29-35.

11. Колтунова Г.Б. Визначення факторів ризику виникнення гострої серцевої недостатності у хворих на інфекційний ендокардит. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2023;31(3):45-50.

12. Колтунова Г., Чиж К. Мікробіологічний спектр збудників у пацієнтів з інфекційним ендокардитом, ускладненим серцевою недостатністю. Pain, Anaesthesia & Intensive Care. 2024;2(107):47-51.

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Лазоришинець Василь Васильович
д.мед.н., 14.01.04

Перелік осіб-виконавців

Грубяк Ліліана Мирославівна
(к.мед.н.)

Захарова Валентина Петрівна
(д. мед. н., 14.01.04, 14.03.02)

Колтунова Ганна Борисівна
(к.мед.н.)

Косован Дмитро Миколайович

Крикунов Олексій А.
(д. мед. н., 14.01.04)

Лучинець Олександр Федорович
(к.мед.н.)

Малишева Тетяна Анатоліївна

Руденко Олена Володимирівна
(к. мед. н.)

Сенько Олександр Григорович

Собіров Барно Бобір огли

Солтані Сюзанна Ераджовна

Шнайдер Людмила Миколаївна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Косован Дмитро Миколайович

Телефон

+38 (066) 886-54-62

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

