Облікова картка ДіР

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0223U000524

Державний реєстраційний номер: 0122U000579

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 10-01-2023

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Визначити показники для застосування клапанної бронхоблокації при лікуванні хворих на туберкульоз та неспецифічні захворювання легень з супутньою патологією.

Початок етапу: 01.2022

Закінчення етапу: 12.2022

Вид звітного документа: Проміжний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011964

Місцезнаходження: вул. Миколи Амосова, буд. 10, м. Київ, 03038, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380442755488, 380442750402

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: 00611125

Місцезнаходження: Герцена 12, м. Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 4893981

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.): 1295.000

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Розробити алгоритм застосування клапанної бронхоблокації при лікуванні хворих на туберкульоз та неспецифічні захворювання легень з супутньою патологією

Назва роботи англійською:

To work out an algorithm for the use of valvular bronchoblocking in the treatment of patients with tuberculosis and non-specific lung diseases with concomitant pathology

Реферат українською:

Об'єкт дослідження – 90 хворих на емпієму плеври з бронхоплевральним сполученням. Мета – підвищити ефективність лікування хворих на туберкульоз та неспецифічні захворювання легень з супутньою патологією з використанням об'єктивних показань до застосування клапанної бронхоблокації. Методи і апаратура – клінічні, хірургічні, рентгенологічні, лабораторні; мультисковий комп'ютерний томограф, відеоторакоскопічний компекс, відеофібробронхоскопічний комплекс, ендобронхіальний бронхооклюдер, приліжковий плевроаспіратор. Установлено, що основними показниками для проведення ендобронхіальної оклюзії та планування її етапів є наявність клінічних ознак бронхо-плеврального сполучення, рентгенологічні характеристики залишкової порожнини, серед яких виділяють нерозмежовані, розмежовані, багатокамерні порожнини із вмістом до 10 HU та понад 10 HU, стан бронхіального дерева щодо запального процесу, при якому локальний ендобронхіт у місці постановки клапана не перевищує I ступінь запалення, виділення градацій у паренхімі (наявність фіброзності нижче –700 HU або емфізематозності понад –900 HU щодо візуально неураженої паренхіми, інфільтрації у межах ≥ –30 HU – ≤ 30 HU або деструкції < –900 HU в регіонах інтересу щодо візуальних патологічних змін) для планування об'єму і послідовності лікування; клінічні, бронхологічні та рентгенологічні ознаки досягнення реконвалесценції, відсутність вогнищевих змін щільністю понад 30 HU у легеневій паренхімі для припинення ендобронхіальної оклюзії. Розроблена методика лікування хворих з бронхоплевральним сполученням, яка дозволяє забезпечити персоніфіковане планування та лікування на основі об'єктивних даних, запобігання надлишковим хірургічним втручанням чи маніпуляціям, скорочення терміну перебування у стаціонарі, в середньому, на 24,6 %, повне вилікування всіх хворих без використання будь-яких додаткових хірургічних втручань. Сфера застосування – хірургія.

Реферат англійською:

The object of the study–90 patients with pleural empyema of with bronchopleural fistula.The aim–to increase the effectiveness of treatment of patients with tuberculosis and non-specific lung diseases with accompanying pathology using objective indications for the use of valvular bronchoblockage.Methods and equipment–clinical,surgical,radiological,laboratory; multiscan computer tomography, video thoracoscopic complex, video fibrobronchoscopic complex, endobronchial bronchial occluder, bed-side pleuroaspirator.It has been established that the main indicators for carrying out endobronchial occlusion and planning its stages are the presence of clinical signs of broncho-pleural connection, radiological characteristics of the remaining cavity, among which undemarcated, demarcated, multi-chambered cavities with a content of up to 10 HU and more than 10 HU are distinguished, the state of the bronchial tree in relation to of an inflammatory process, in which local endobronchitis at the site of valve placement does not exceed the 1st degree of inflammation, the allocation of gradations in the parenchyma (the presence of fibrosis below–700 HU or emphysematosis above–900 HU relative to the visually unaffected parenchyma, infiltration within the range≥ –30 HU–≤ 30 HU or destructions< –900 HU with visualy detected pathologic changes) for planning the volume and sequence of treatment; clinical, bronchological and radiological signs of recovery, the absence of focal changes with a density of more than 30 HU in the lung parenchyma for the termination of endobronchial occlusion.The development method of treatment of patients with bronchopleural connection, which allows to ensure personalized planning and treatment based on

objective data, prevention of unnecessary surgical interventions or manipulations, reduction of the length of stay in the hospital,on average,by 24,6%, complete cure of all patients without using any additional surgical interventions.Field of application – surgery.

Індекс УДК: 616.23/.25, 616-002.5, 616.24–002.5+616.24–089–007.001.362.001.5

Коди тематичних рубрик: 76.29.35, 76.29.53

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Калабуха Ігор Анатолійович

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання: професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Методика лікування хворих на емпієму плеври з бронхоплевральним сполученням

Назва НТП англійською: Methods of treatment of patients with empyema of the pleura with bronchopleural connection

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Технології

Галузь застосування: Торакальна хірургія

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Суть технології полягає у застосуванні визначеного комплексу заходів обстеження з подальшим персоніфікованим лікуванням на основі використання ендобронхіальної клапанної оклюзії. Окрім стандартних обстежень, обов'язково проводять комп'ютерну томографію органів грудної клітки з рентгенологічною та денситометричною оцінкою отриманих даних. Персоніфіковано, залежно від даних комп'ютерної томографії, виконують дренування або відеоторакоскопічну санацію порожнини емпієми з візуально контрольованим дренуванням, визначення локалізації і обсягу бронхоплеврального сполучення, здійснюють клапанну оклюзію дренуючого бронху, забезпечують постійну аспірацію через дренажі, проводять базисну протизапальну, антимікробну, симптоматичну терапію засновану на клініко-лабораторних та денситометричних даних, клінічну та денситометричну оцінку ефективності на етапах лікування. Видаляють ендобронхіальний клапан після повного клініко-рентгенологічного вилікування та відсутності патологічних вогнищ зі щільністю ≤ 30,0 HU (Хаунсфільда). Застосування технології дозволяє забезпечити: персоніфіковане планування та лікування на основі об'єктивних даних, запобігання надлишковим хірургічним втручанням чи маніпуляціям, скорочення терміну перебування у стаціонарі, в середньому, на 24,6 %, повне вилікування всіх хворих без використання будь-яких додаткових хірургічних втручань.

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: 11.2022

Закінчення етапу: 12.2022

Споживачі продукції: Торакальні відділення лікувальних закладів України

Перспективні ринки: Торакальні відділення лікувальних закладів України

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

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

Методика лікування хворих на емпієму плеври з бронхоплевральним сполученням : інформаційний лист / І. А. Калабуха та ін., НІФП НАМНУ. Київ, 2022. 4 с.

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Фещенко Юрій Івановіч
д. мед. н.

Перелік осіб-виконавців

Іващенко Володимир Євгенович
(к.мед.н.)

Бичковський Віктор Борисович
(к. мед. н.)

Веремеенко Руслан Анатолійович
(молодший науковий співробітник)

Волошин Ярослав Михайлович
(к.мед.н.)

Калабуха Ігор Анатолійович
(д.мед.н., 14.01.21)

Маєтний Євген Миколайович
(к.мед.н.)

Мельник Олександр Леонідович
(молодший науковий співробітник)

Відповідальний за підготовку облікових документів

Маєтний Євген Миколайович

Телефон

+38 (044) 275-27-28

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

