

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0222U000475

Державний реєстраційний номер: 0119U100493

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 10-01-2022

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Визначити ефективність різних варіантів комбінованого лікування хворих на рак глотки та гортані

Початок етапу: 01.2019

Закінчення етапу: 12.2021

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Інститут отоларингології ім. проф. О. С. Коломійченка Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011870

Місцезнаходження: вул. Зоологічна, буд. 3, м. Київ, 03680, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380444832202, 380444837368

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)

Напрямок 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.): 2536.500

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Визначити ефективність різних варіантів комбінованого лікування хворих на рак глотки та гортані

Назва роботи англійською:

To determine the effectiveness of different variants of combined treatment of patients with pharyngeal and laryngeal cancer

Реферат українською:

Проведено вивчення ефективності діагностики і хірургічного лікування 264 хворих на рак глотки та гортані. Відмічено, що регіонарні метастази у лімфовузлах (ЛВ) шиї істотно частіше ($p=16,074$; $p<0,05$) спостерігались при раку надголосникового відділу гортані – 19 проти 8 випадків при раку голосникового відділу. Консервативне лікування, на першому етапі, у хворих на рак гортані показало істотно меншу кількість рецидивів пухлини при її локалізації у надголосниковому відділі гортані у порівнянні з раком голосникового відділу гортані ($X^2=6,718$; $p<0,05$). Встановлено, що близько 80–83 % рецидивів пухлини спостерігаються у хворих на рак гортані та глотки після їх лікування протягом першого року. При хірургічному лікуванні хворих на рак гортані безрецидивна виживаність є істотно вищою ніж при їх консервативній терапії ($p=12,460$; $p<0,05$). Також, відмічено істотно вищу загальну виживаність хворих на рак голосникового відділу гортані у порівнянні з пухлинами надголосникового відділу – 87 % проти 50 %, відповідно ($p=3,911$; $p<0,05$). Отримано дані консервативного лікування хворих на рак ротоглотки, що показало повну відповідь пухлини у 25 (41 %) випадках, часткову відповідь пухлини – у 26 (43 %). Об'єктивна відповідь на лікування складала 84 %. Першоетапне консервативне лікування хворих на рак піднебінного мигдалика з експресією вірусу папіломи людини 16 типу дає повну відповідь пухлини у 68 % випадків ($p=5,639$; $p<0,05$), а випадки без такої експресії істотно частіше – часткову відповідь пухлини на терапію ($p=7,290$; $p<0,05$). Використання на першому етапі комбінованого лікування радикальних хірургічних втручань на зоні первинного вогнища та шляхах регіонарного метастазування дозволяє отримати показники загальної трирічної виживаності при раку глотки – 58 %. Отримано дані про можливість поширення пухлини за межі первинного осередку шляхом гемовазкулярної та перинеуральної інвазії, як альтернативи лімфогенного метастазування раку гортані і глотки.

Реферат англійською:

The study of the effectiveness of diagnosis and surgical treatment of 264 patients with cancer of the pharynx and larynx was carried out. It was noted that regional metastases in the LV of the neck were significantly more frequent ($p=16.074$; $p<0.05$) were observed in cancer of the vestibular larynx – 19 versus 8 cases in cancer of the glottis. Conservative treatment, at the first stage, in patients with laryngeal cancer showed a significantly lower number of tumour recurrences with its localization in the vestibular larynx compared with cancer of the glottis ($p=6.718$; $p<0.05$). It was found that about 80–83 % of tumour recurrences are observed in patients with cancer of the larynx and pharynx after their treatment during the first year. With the surgical treatment of patients with laryngeal cancer, the relapse-free survival rate is significantly higher than with their conservative therapy ($p=12.460$; $p<0.05$). Also, there was a significantly higher overall survival of patients with cancer of the glottis compared with tumours of the vestibular region – 87% versus 50%, respectively ($p=3.911$; $p<0.05$). The data of conservative treatment of patients with oropharyngeal cancer were obtained, which showed a complete tumour response in 25 (41%) cases, a partial tumour response in 26 (43%) cases. The objective response to treatment was 84%. The first tap conservative treatment of patients with tonsil cancer expressing human papillomavirus type 16, gives a complete tumour response in 68% of cases ($p=5.639$; $p<0.05$), and cases without such expression are significant, more often – partial tumour response $p=7.290$; $p<0.05$). The use at the first stage of the combined treatment of radical surgical interventions in the area of the primary focus and the pathways of regional metastasis

makes it possible to obtain an overall three-year survival rate for pharyngeal cancer – 58%. Data were obtained on the possibility of tumour spread beyond the primary focus by hemovascular and perineu

Індекс УДК: 616/618, 616.21/.22; 616.28

Коди тематичних рубрик: 76.29, 76.29.54

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Лукач Ервін Венцелович

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання: професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Спосіб пластики фарингоезофагеального анастомозу у хворих із злоякісними утвореннями гортані та гортаноглотки з поширенням на стравохід

Назва НТП англійською: The method of plasty of the pharyngoesophageal anastomosis in patients with malignant tumors of the larynx and laryngopharynx with extension to the esophagus

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих на злоякісні пухлини

Галузь застосування: Отоларингологія, онкологія

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Розроблений спосіб дозволяє провести видалення злоякісної пухлини, створити за рахунок місцевих тканин з фарингеальної слизової оболонки та стравоходу. Передбачається попередня фіксація до передхребтової фасції ділянки співвустя. Завдяки розробленому способу повністю відновлюється функція ковтання та пасажу їжі через сформоване співвустя та значно скорочується термін гоєння рани після операції, а також скорочується термін перебування хворого у стаціонарі після операції.

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:

Закінчення етапу:

Споживачі продукції:

Перспективні ринки:

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

Лукач ЭВ, Клочков ЕИ, Дихтярук ВЯ, Сережко ЮА. Регионарное распространение рака глотки и гортани. Оториноларингология. 2019;2(1-с):67.

Сережко ЮО. Формування ЛОР-онкологічного діагнозу. Оториноларингологія. 2019;2(1):77-82. DOI 10.37219/2528-8253-2019-1.

Лукач ЕВ, Самбур МБ, Федоренко ЗП, Сережко ЮО. Злоякісні пухлини глотки: етіологічні чинники та епідеміологічні показники в Україні. Оториноларингологія. 2019;2(4-5):58-66. DOI 10.37219/2528-8253-2019-4.

Сережко Ю.А. Составление диагноза в ЛОР-онкологии. Справочное руководство. Київ: ПФ «Фоліант»; 2019. 139 с.

Паламар ОІ, Лукач ЕВ, Гук АП, Малецький АП, Полякова СІ, Кравець ОВ, Сережко ЮО, Оконский ДІ. Клініко-морфологічні та інтроскопічні (комп'ютерно-томографічні та магнітно-резонансні) характеристики пухлин краніофациально-орбітальної локалізації. Офтальмол. журн. 2020;5(496):62-74.

Лукач ЕВ, Сережко ЮО. Київська школа відкритої резекції гортані. Київ: 2020. 104 с.

Сережко ЮА. Опыт осуществления доступа к задней комиссуре при трансоральной микрохирургии гортани. Оториноларингологія. 2020;3(5-6):71-4. DOI 10.37219/2528-8253-2020-6.

Козаренко ТМ, Чемеркіна ІО, Кравченко ДА, Сережко Ю.О. Можливості ультразвукового дослідження у визначенні ехосеміотики раку голосового апарату. Укр. мед. часопис. 2021;5(145):IX/X:87-9. DOI: 10/32471/umj.1680-3051.145.216559.

Х. Заклучні відомості

Керівник юридичної особи

Заболотний Дмитро Ілліч
д. мед. н., 14.01.19

Перелік осіб-виконавців

Діхтярук Віктор Якович
(к. мед. н.)

Клочков Євген Іванович

Костюченко Олександр Леонідович
(к. мед. н., 14.01.19)

Савченко Таміла Дмитрівна
(к. мед. н., 14.01.19)

Сережко Юрій Олексійович
(к. мед. н., 14.01.19)

Стрежак Володимир Васильович
(14.01.19)

Цимбалюк Євгенія Миколаївна
(14.01.19)

Відповідальний за підготовку облікових документів

Холоденко Т.Ю.

Телефон

+38 (044) 483-12-82

Реєстратор

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

