Облікова картка ДіР

Image not found or type unknow

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0214U005602

Державний реєстраційний номер: 0109U008727

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-01-2014

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Розробка та удосконалення методів діагностики і лікування захворювань сечостатевих органів із застосуванням малоінвазивних технологій

Початок етапу: 01.2010

Закінчення етапу: 12.2013

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Донецький національний медичний університет ім. М. Горького

Код за ЄДРПОУ: 02010698

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: (062) 344-40-04; 344-40-01

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Донецький національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010698

Місцезнаходження: вул. Привокзальна, 27, с. Лиман, Добропільський р-н., Донецька обл., 84404, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 0990603665

VI. Джерела, напрями та обсяги фінансування ДіР

Підстава для проведення ДіР: 43 - власна ініціатива (якщо робота виконується з власної ініціативи за кошти виконавця НДР або безкоштовно)

Напрям фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

7704 - власні кошти, кошти підприємств, установ, організацій, фізичної особи на виконання ініціативних робіт

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 40

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Розробка та удосконалення методів діагностики і лікування захворювань сечостатевих органів із застосуванням малоінвазивних технологій

Назва роботи англійською:

Development and improvement of methods of diagnosis and treatment of diseases of the urogenital organs with the use of minimally invasive technologies

Реферат українською:

Об'єкт дослідження: 59 пацієнтів з раком передміхурової залози, яким проведено радикальне хірургічне лікування; 42 хворих після видалення передміхурової залози; 15 пацієнтів після лапароскопічної резекції нирки; 37 жінок зі скаргами на нетримання сечі різного характеру. Мета: розробити та оцінити ефективність лапароскопічних методів лікування захворювань сечостатевих органів. Методи дослідження: визначення PSA та його фракцій, сонографія, прицільна і поліфокальна біопсія передміхурової залози; методи клінічного обстеження, проба Маршала; уродинамічне обстеження за допомогою апарату UROMASTER ®, цистометрія, профілометрія. Результати та їх новизна: лапароскопічний доступ дозволяє поліпшити всі основні показники , зменшити інтраопераційні економічні витрати , пов'язані з корекцією ускладнень , часом оперативного лікування. Застосування передопераційної склерозуючої терапії з використанням фінастериду дозволяє значно поліпшити якість виконання операції у пацієнтів з об'ємом простати більше 80 см3 за рахунок значного зменшення інтраопераційної кровотечі , скорочує час перебування хворих на ліжку , ліквідує інтра - і післяопераційні ускладнення , протягом першого місяця після операції домогтися нормалізації функцій сечовипускання і лабораторних показників. Досягнуто зниження частоти кровотеч з дорсального венозного комплексу на 31,7 % , поліпшення функціональних показників . Запропоновано методику перетину венозно-дорзального комплексу при виконанні лапароскопічної радикальної простатектомії без попереднього прошивання , що дозволяє зберегти функцію утримання сечі. Розроблено правила виконання лапароскопічної уретеронеоцістостомії , що дозволяють підвищити її ефективність і знизити кількість ускладнень. Запропоновано використання уродинамічного дослідження для уточнення діагностики різних форм нетримання сечі на основі виявлення функціональних особливостей детрузора сечового міхура і затульної функції жіночого сечівника . Чітке розмежування різних форм нетримання сечі у жінок дозволяє провести адекватне лікування та досягти хороших і задовільних результатів.

Реферат англійською:

Object of study: 59 patients with prostate cancer who underwent radical surgery , 42 patients after removal of the prostate , 15 patients after laparoscopic partial nephrectomy , 37 women with complaints of urinary incontinence of various kinds. Objective: To develop and evaluate the effectiveness of laparoscopic treatments for diseases of the genitourinary organs. Methods: determination of PSA and its fractions , sonography , and sighting polifokalna prostatic biopsy , clinical examination methods , sample Marshal ; urodynamic investigation by the apparatus UROMASTER ®, cystometry , profilometry . Results and novelty: laparoscopic approach allows to improve all the key indicators to reduce intraoperative economic costs associated with the correction of complications , duration of surgery. Preoperative use of sclerotherapy using finasteride can significantly improve the quality of surgery in patients with a prostate volume of more than 80 cm3 by significantly reducing intraoperative bleeding , shortens hospital stay , eliminates intra - and postoperative complications within the first month after surgery to normalize bladder function and laboratory parameters . Achieved a reduction in bleeding from the dorsal vein complex at 31.7% , an improvement of functional parameters . The technique of crossing the dorsal venous complex during laparoscopic radical prostatectomy without prior firmware that allows you to preserve the function of continence . Rules designed laparoscopic ureteroneotsistostomii that improve its efficiency and reduce complications .

Proposed use of urodynamic studies to clarify the diagnosis of various forms of urinary incontinence by identifying functional features of the bladder detrusor and locking function of the female urethra. A clear distinction between the various forms of urinary incontinence in women allows for adequate treatment and achieve good and satisfactory results.

Індекс УДК: 616.6, 616.6-07-08-089.81

Коди тематичних рубрик: 76.29.43

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Серняк Юрій Петрович

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Спосіб вибору тактики лікування травми сечоводу після гінекологічних операцій

Назва НТП англійською: The method of selecting treatment tactics ureteral injuries after gynecological operations

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики і лікування хворих

Галузь застосування: медицина (урологія)

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Спосіб вибору тактики лікування травми сечоводу після гінекологічних операцій включає дооперацийне визначення локалізації, характер і давність травми, інтраопераційне виділення сечоводу до зони травми, визначення життєздатності його краю з наступним відсіканням, вибору виду анастомозу в залежності від протяжності дистрофічних змін від місця травми. Визначення життєздатності краю сечоводу здійснюють за допомогою електроуретерографії.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Не впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2014-2016 рр.

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: акушерсько-гінекологічні, урологічні, хірургічні відділення лікувальних закладів

Перспективні ринки: Україна, інші країни

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

Серняк Ю. П. Лапароскопическая коррекция ятрогенных повреждений мочеточника / [Серняк Ю.П., Рощин Ю.В., Фуксзон А.С., Железная А. В., Слободянюк Е. Н.] // Медико-соціальні проблеми сім'ї. - 2011. - Т. 16, № 2. - С. 101-106 ; Серняк Ю. П. Резекция почки при почечно-клеточном раке / Ю. П. Серняк, П. С. Серняк., А. С.

Фролов // Урология. - 2012. - Т. 60, № 1. - С. 49-51 ; Серняк Ю. П. Цистэктомия предстательной железы и ортотопическая энтероцистопластика у больных раком мочевого пузыря: онкологические и функциональные результаты / [Ю. П. Серняк, А. И. Литвинов, Е. Н Слободянюк] // Урология. - 2012. - Т. 16, № 1. - С. 61-67 ; Серняк Ю. П. Цистэктомия предстательной железы и ортотопическая энтероцистопластика у больных раком мочевого пузыря онкологические и функциональные результаты / [Ю. П. Серняк, А. И. Литвинов, Е .Н. Слободянюк] // Урология. - 2012. - Том 16, № 1. - С. 61-67 ; Серняк Ю. П. Континентная радикальная простатэктомия / [Серняк Ю.П., Рощин Ю.В., Фролов А.С] // Онкоурология. - 2013. - № 3. - С. 37-41.

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи Думанський Юрій Васильович

Перелік осіб-виконавців

Криштопа М.В.

Літвінов О.І.

Рощин Ю.В.

Слободянюк Е. Н.

Фуксзон А.С.

Відповідальний за підготовку облікових документів

Телефон

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

