Облікова картка ДіР

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0223U000109

Державний реєстраційний номер: 0119U102471

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 03-01-2023

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Вивчити особливості ускладненого перебігу кили стравохідного отвору діафрагми, гастроезофагеальної рефлюксної хвороби, ахалазії кардії, стенозу гастродуоденальної зони виразкового генезу та удосконалити методи їх хірургічної корекції з застосуванням ендолапароскопічних технологій

Початок етапу: 01.2020

Закінчення етапу: 12.2022

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа " Інститут гастроентерології Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011781

Місцезнаходження: проспект Слобожанський, буд. 96, м. Дніпро, Дніпровський р-н., Дніпропетровська обл., 49074, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380500567842, 380562271778

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.): 6203.800

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Вивчити особливості ускладненого перебігу кили стравохідного отвору діафрагми, гастроезофагеальної рефлюксної хвороби, ахалазії кардії, стенозу гастродуоденальної зони виразкового генезу та удосконалити методи їх хірургічної корекції з застосуванням ендолапароскопічних технологій

Назва роботи англійською:

To study the peculiarities of the complicated flow of the with hiatal hernia, gastroesophageal reflux disease, cardiac achalasia, stenosis of the gastroduodenalis zone of the ulcerative genesis and to improve the methods of their surgical correction with the use of endolaraproscopic technologies

Реферат українською:

Наведено нові дані щодо особливостей формування ускладнень при килі стравохідного отвору діафрагми, гастроезофагеальній рефлюксній хворобі, ахалазії кардії, стенозі гастродуоденальної зони виразкового генезу та позапечінковому холестазі при ускладненому холелітіазі. Розроблено діагностично-лікувальний алгоритм та запропоновано спосіб мініінвазивного лікування КСОД та ГЕРХ, який є менш травматичним, ніж відомі, забезпечує збереження анатомо-топографічних взаємовідносин діафрагми і стравоходу, оновлює функцію фізіологічної кардії, зменшує ризик інтраопераційних і післяопераційних ускладнень, вірогідність рецидиву захворювання та покращує ЯЖ хворих. Розроблено діагностично-лікувальний алгоритм та удосконалено метод етапної балонної ПКД при АК, який приводить до одужання у 77,3 % хворих зі зменшенням проявів болю за грудиною, дисфагії, регургітації та усуненням блювоти, зниженням частоти рецидивів АК, зниженням інтра- та усуненням післяопераційних ускладнень, покращенням ЯЖ хворих. Розроблено діагностично-лікувальний алгоритм та удосконалено спосіб ізольованої та комбінованої балоної ендоскопічної пілородуоденодилатації, з лапароскопічною ваготомією, який дозволяє ліквідувати дуоденальний стеноз, зберегти функцію пілорічного сфінктера, впливати на основні механізми виразкоутворення, зменшити травматичність втручання, скоротити кількість інтраопераційних і післяопераційних ускладнень та покращити ЯЖ хворих. Розроблено діагностично-лікувальний алгоритм при ПХС з ускладненим ХЛ, та удосконалено спосіб дозованої ендолапароскопічної балоної дилатації сфінктерного апарату ВДС, який дозволяє ліквідувати ПХС, зберегти функціональну та анатомічну цілісність сфінктера Одді, достовірно зменшити розвиток інтраопераційних ускладнень та раннього післяопераційного панкреатиту, значно покращити ЯЖ хворих порівняно з застосуванням традиційної хірургічної тактики.

Реферат англійською:

New data on the features of the formation of complications in hernia of the esophageal opening of the diaphragm, gastroesophageal reflux disease, achalasia of the cardia, stenosis of the gastroduodenal zone of ulcer genesis and extrahepatic cholestasis in complicated cholelithiasis are given. A diagnostic and treatment algorithm was developed and a method of minimally invasive treatment of CSOD and GERD was proposed, which is less traumatic than known, ensures the preservation of the anatomical and topographical relationships of the diaphragm and esophagus, renews the function of the physiological cardia, reduces the risk of intraoperative and postoperative complications, the probability of disease recurrence, and improves quality of life patients A diagnostic and treatment algorithm has been developed and the method of staged balloon PCD in AK has been improved, which leads to the recovery of 77.3% of patients with a reduction in the manifestations of pain behind the sternum, dysphagia, regurgitation and elimination of vomiting, a decrease in the frequency of AK recurrences, a reduction in intra- and postoperative complications , improving the quality of life of patients. A diagnostic and treatment algorithm was developed and the method of isolated and combined balloon endoscopic pyloroduodenodilatation with laparoscopic vagotomy was developed, which allows eliminating duodenal stenosis, preserving the function of the pyloric sphincter, affecting the main mechanisms of ulcer formation, reducing the trauma of the intervention,

reducing the number of intraoperative and postoperative complications, and improving the quality of life of patients . A diagnostic and treatment algorithm for PCS with complicated CL has been developed, and the method of dosed endolaparoscopic balloon dilatation of the VDS sphincter apparatus has been improved, which allows to eliminate PCS, preserve the functional and anatomical integrity of the sphincter of Oddi, reliably reduce the develo

Індекс УДК: 616.3(крім 616.31), 616.329-002.2+617-089/616-072.7+612.857.75

Коди тематичних рубрик: 76.29.34

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Шевченко Борис Федорович

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання: професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Технологія хірургічної корекції неспроможності фізіологічної кардії у пацієнтів з грижами стравохідного отвору діафрагми та гастроезофагеальною рефлюксною хворобою

Назва НТП англійською: Technology of surgical correction of failure of the physiological cardia in patients with gastroesophageal reflux disease and hiatal hernias

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Технології

Галузь застосування: медична

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Запропоновано новий спосіб хірургічної корекції антирефлюксних властивостей фізіологічної кардії при лапароскопічному лікуванні ГСОД та ГЕРХ, за яким крурорафію виконують П-подібними швами, які накладають на праву і ліву стінки стравоходу на рівні кардії з фіксацією до них ніжок діафрагми, з використанням нитки першого зав'язаного П-подібного шва, який накладають на медіальну ніжку діафрагми, зменшують стравохідний отвір діафрагми до зовнішнього діаметру стравоходу і перпендикулярно вісі стравоходу П-подібними швами виконують кардіогастроплікацію передньої стінки шлунка з наступною гастродіафрагмопексією. Запропонована технологія лікування підвищує ефективність хірургічного лікування хворих з ГСОД та ГЕРХ шляхом застосування нового способу хірургічної корекції антирефлюксних властивостей фізіологічної кардії. Вперше застосовано технологію, яка зберігає діафрагмально-фундальну, діафрагмально-селезінкову, шлунково-селезінкову та шлунково-підшлункову зв'язки, які приймають участь в формуванні фізіологічної кардії; оновлює кут Гіса і газовий міхур шлунка, посилює заднє півколо НСС; оновлює клапан Губарєва і посилює переднє півколо НСС; забезпечує оновлення діафрагмального компоненту механізму замикання фізіологічної кардії при хірургічному лікуванні ГСОД та ГЕРХ.

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: 01.2020

Закінчення етапу: 12.2022

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 обгрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Степанов Юрій Миронович
д. мед. н., 14.01.02

Перелік осіб-виконавців

Бабій Олександр Михайлович
(д.мед.н., 14.01.03)

Гайдар Юрій Адольфович
(д.мед.н., 14.03.02)

Галінська Анастасія Миколаївна

Галінський Олексій Олексійович
(14.01.36)

Зеленюк Олександр Валерійович
(к. мед. н., 14.01.03)

Зигало Ельвіра Вікторівна
(к. мед. н., 14.01.36)

Милостива Дар'я Федорівна
(к. с.-г. н., 03.00.13)

Пролом Наталія Вікторівна
(к. мед. н., 14.01.03)

Тарабаров Сергій Олександрович
(к. мед. н., 14.01.03)

Відповідальний за підготовку облікових документів

Скирда Ірина Юріївна

Телефон

+38 (066) 464-69-57

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності