Облікова картка ДіР

Image not found or type unknow

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0221U104834

Державний реєстраційний номер: 0118U003727

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 25-04-2021

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 3

Назва етапу: Вивчити ефективність неоад'ювантної таргетної терапії та розробити на її основі тактику лікування хворих на локалізований нирково-клітинний рак, вивчити якість життя пацієнтів.

Початок етапу: 01.2020

Закінчення етапу: 12.2020

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Національний інститут раку

Код за ЄДРПОУ: 02011976

Місцезнаходження: вул. Ломоносова, буд. 33/43, м. Київ, Київська обл., 03022, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380442574049, 380442590186, 380442590273

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Міністерство охорони здоров' я України

Код за ЄДРПОУ: 00012925

Місцезнаходження: вул. Грушевського, буд. 7, м. Київ, Київська обл., 01021, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Кабінет Міністрів України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380442536194

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): 2301020

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 445.790

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Визначити шляхи зменшення інвалідизації хворих з локалізованим раком нирки на основі розробки та оптимізації інноваційних методів діагностики, неоад'ювантної таргетної терапії та хірургічного лікування

Назва роботи англійською:

Identify ways to reduce disability in patients with localized kidney cancer based on the development and optimization of innovative diagnostic methods, neoadjuvant targeted therapy and surgical treatment.

Реферат українською:

Об'єкт дослідження – 167 хворих на локалізований нирково-клітинний рак (НКР). Методи дослідження: клінічні, лабораторні, променеві, функціональні, патоморфологічні, статистичні. Розроблений комбінований підхід лікування хворих на локалізований НКР з використанням неоад'ювантної ТТ призвів до статистично значимої регресії пухлини у середньому на 20,4 ± 14,4 (17,1 – 23,8) %, при розмірі первинної пухлини 61,3 ± 19,5 (56,5 - 65,7) мм, що забезпечило можливість проведення органозберігаючого оперативного лікування у 90,3 % випадках у порівнянні з 48,8 % серед пацієнтів без проведення ТТ (x2 = 33,9; p < 0,001). Виявлено, що неоад'ювантний режим ТТ у хворих на локалізований НКР дозволяє достовірно (□2 = 4,77; p < 0,05) знизити рівень побічних проявів з 63 % до 42 % у порівнянні з ад'ювантним, що обумовлено більшою кількістю функціонуючої паренхіми нирок та вищим рівнем клубочкової фільтрації (Mann-Whitney U test; p < 0,005). Встановлено, що оптимальною тривалістю проведення неоад'ювантної ТТ у хворих на локалізований НКР є використання 2 циклів. Збільшення кількості циклів терапії призводить до збільшення тривалості та вартості лікування, підвищення кількості побічних проявів ТТ на 17 % при відсутності подальшої регресії НКР, що не впливає на вибір типу хірургічного втручання, рівень інтраопераційної крововтрати, тривалість операції та госпіталізації (p > 0,05). В процесі дослідження доведено, що проведення двох блоків неоад'ювантної ТТ не впливає на рівень як загальної клубочкової фільтрації (t-test; p = 0,57), так і функції нирки на стороні ураження (t-test; p = 0,84), і може вважатись безпечною. Проведення неоад'ювантної ТТ у хворих на локалізований НКР дозволило статистично значимо підвищити медіану об'єму функціонуючої паренхіми нирки на 21 % (Mann-Whitney U Test; p < 0,001), зменшити середній розмір пухлини на 11,5 мм (t-test; p<0,001), що дозволило провести рестадіювання НКР в 38,6 % випадків (x2 = 15,5; p < 0,001) і зіграло ключову роль у виборі методу лікування

Реферат англійською:

The object of the study was 167 patients with localized renal cell carcinoma (NCD). Research methods: clinical, laboratory, radiological, functional, pathomorphological, statistical. The developed combined approach to the treatment of patients with localized NKR using neoadjuvant TT led to a statistically significant regression of the tumor by an average of 20.4 ± 14.4 (17.1 - 23.8)%, with a primary tumor size of 61.3 ± 19 , 5 (56.5 - 65.7) mm, which provided the possibility of organ-sparing surgical treatment in 90.3% of cases compared with 48.8% among patients without TT (x2 = 33.9; p <0.001). It was found that the neoadjuvant mode of TT in patients with localized NKR can significantly (□2 = 4.77; p <0.05) reduce the level of side effects from 63% to 42% compared with adjuvant, due to the greater number of functioning renal parenchyma and higher glomerular filtration rate (Mann-Whitney U test; p <0.005). It was found that the optimal duration of neoadjuvant TT in patients with localized NKR is the use of 2 cycles. Increasing the number of cycles of therapy leads to an increase in the duration and cost of treatment, increasing the number of side effects of TT by 17% in the absence of further regression of NKR, which does not affect the choice of surgery, intraoperative blood loss, duration of surgery and hospitalization (p> 0.05) . In the course of the study it was proved that conducting two blocks of neoadjuvant TT does not affect the level of both total glomerular filtration (t-test; p = 0.57) and renal function on the affected side (t-test; p = 0.84), and can be considered safe. Conducting neoadjuvant TT in patients with localized NKR allowed a statistically significant

increase in the median volume of the functioning renal parenchyma by 21% (Mann-Whitney U Test; p <0.001), reduce the average tumor size by 11.5 mm (t-test; p <0.001), which allowed to restrict NKR in 38.6% of cases (x2 = 15.5; p <0.001) and played a key role in the choice of treatment.

Індекс УДК: 616-006, 616.61-006.6-07-085.28-089

Коди тематичних рубрик: 76.29.49

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Стаховський Едуард Олександрович

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання: професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Комбінований підхід лікування хворих на локалізований нирково-клітинний рак з використанням неоад'ювантної таргетної терапії.

Назва НТП англійською: A combined approach to the treatment of patients with localized renal cell carcinoma using neoadjuvant targeted therapy.

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: онкологія

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Впровадження комбінованого підходу з використанням неоад'ювантної ТТ дозволяє опосередковано підвищити рівень 5-річної загальної виживаності (81 % для резекції нирки проти 71,6 % для нефректомії (Kaplan-Meier Test: p = 0,044) за рахунок збільшення до 90,3 % кількості проведених резекцій нирки.

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: 01.2018

Закінчення етапу: 12.2020

Споживачі продукції: онкологічні заклади

Перспективні ринки: лікувальні заклади онкологічного профілю

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

Войленко О.А. Вплив неоад'ювантної таргетної терапії на функцію нирок у пацієнтів із локалізованим нирково-клітинним раком / О.А. Войленко // Укр. мед. часопис. – 2020. – Т. 2, № 1 (135). – С. 17–19. Вплив неоад'ювантної таргетної терапії на періопераційні ускладнення у хворих з локалізованим нирково-

клітинним раком / О.А. Войленко, О.Е. Стаховський, О.А. Кононенко [та ін.] //Клін. хірургія. – 2020. – Т. 87, № 1–2. – С. 53–59.

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Шипко Андрій Федорович
д. мед. н.

Перелік осіб-виконавців

Войленко Олег Анатолійович
(к. мед. н.)

Вукалович Петро Семенович
(к. мед. н., 14.01.07)

Вітрук Юрій Васильович
(к. мед. н.)

Гаврилюк Оксана Миколаївна
(к. мед. н., 14.01.23)

Кононенко Олексій Анатолійович
(к. мед. н.)

Пікуль Максим Валентинович
(14.01.07)

Пілін Євгеній Вікторович

Семко Софія Леонідівна
(14.01.07)

Стаховський Олександр Едуардович
(к. мед. н., 14.01.07)

Відповідальний за підготовку облікових документів

Войленко Олег Анатолійович

Телефон

+38 (050) 501-19-03

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

