

Облікова картка НДДКР

Державний обліковий номер: 0217U002358

Державний реєстраційний номер: 0114U002064

Відкрита

Дата реєстрації: 07-02-2017



1. Етапи виконання

Номер етапу: 1

Назва етапу: Дослідити віддалені результати радикальної корекції тетради Фалло в 10-50 - річному інтервалі спостереження

Початок етапу: 01-2014

Закінчення етапу: 12-2016

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

2. Виконавець

Назва організації: ДУ "Національний Інститут серцево-судинної хірургії ім. М. М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код ЄДРПОУ/ІПН: 05493562

Підпорядкованість: Національна академія медичних наук України

Адреса: 03680 м. Київ, вул. Амосова, 6

Телефон: 275-44-00

E-mail: amosova.org@gmail.com

3. Власник результатів НДДКР (продукції)

Назва організації: Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М.М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код ЄДРПОУ/ІПН: 05493562

Адреса: вул. Амосова, 6, м. Київ, Київська обл., 03038, Україна

Підпорядкованість: Національна академія медичних наук України

Телефон: 0442751004

E-mail: info@amosovinstitute.org.ua

WWW: <https://amosovinstitute.org.ua>

4. Джерела та напрями фінансування

Підстава для проведення робіт: 34 - договір (замовлення) з центральним органом виконавчої влади, академією наук (головними розпорядниками бюджетних коштів на проведення НДДКР)

КПКВК: 6561040

Напрямок фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

Джерело фінансування: 7713 - кошти держбюджету

Фактичний обсяг фінансування за звітний етап: 770 тис. грн.

5. Науково-технічна робота

Назва роботи (укр)

Дослідити віддалені результати радикальної корекції тетради Фалло в 10-50 - річному інтервалі спостереження

Назва роботи (англ)

To study remote results of Fallot tetralogy total correction during 10-50 years observation period

Реферат (укр)

Звіт про науково-дослідну роботу (НДР): 142 с., 38 табл., 11 рис., 4 схеми, 3 діаграми, 122 літературних джерела. Об'єкт дослідження - 4194 пацієнта після радикальної корекції тетради Фалло в 10-50 - річному інтервалі спостереження. Об'єкт поглибленого вивчення - 427 (10,2%) хворих після радикальної корекції тетради Фалло різних періодів спостереження. Мета роботи - покращення якості та забезпечення подовження тривалості життя пацієнтів з ускладненнями, які виникають у довготривалому віддаленому періоді після корекції тетради Фалло. Метод дослідження - аналіз даних обстеження пацієнтів після радикальної корекції тетради Фалло для вивчення анатомії, клінічної картини і природного перебігу захворювання, розробки хірургічної тактики та вибору показів до оптимального виду втручання. Отримані наступні результати: - Створена нами програма обстеження пацієнтів дозволила отримати всі необхідні дані стосовно клініко-функціонального стану та анатомо-фізіологічних особливостей аномалій серця пацієнтів після корекції тетради Фалло і на базі цього зробити вибір того чи іншого виду повторного оперативного втручання. - Для підвищення рівня до- і післяопераційної діагностики дисфункції шлуночків серця після корекції тетради Фалло нами розроблено і впроваджено спосіб кількісної та якісної оцінки їх анатомії за допомогою магнітно-резонансної томографії та комп'ютерної томографії з контрастуванням. Вивчені чинники, що впливають на негативний результат втручання у хворих, проведено порівняльну оцінку різних видів реоперацій і запропоновані їх оптимальні модифікації. - Визначені чинники впливу на результат хірургічної корекції є важливими критеріями, що дозволяють передбачити результат хірургічного лікування та обрати адекватну тактику лікування пацієнтів з тетрадою Фалло. - Нами обґрунтовані показання та протипоказання для різних видів оперативного лікування та повторних хірургічних втручань, вивчені причини прогресування остаточної або виникнення гемодинамічно та клінічно значущої анатомічної патології після корекції тетради Фалло. - Отримання нами кількісних діагностичних критеріїв для визначення хірургічної тактики, а також удосконалення діагностики і методів повторних оперативних втручань призвело до зменшення хірургічного ризику і покращення безпосередніх та віддалених результатів лікування хворих з цією вадою. - Нами розроблено і впроваджено спосіб хірургічного лікування обструкції вивідного тракту правого шлуночка при хірургічній корекції тетради Фалло. - Нами доведено, що для зменшення ускладнень, пов'язаних з недостатністю клапана легеневої артерії, що виникла у віддаленому періоді після корекції тетради Фалло, необхідна імплантація клапана в легеневу позицію, що є одним з етапів повної корекції вади, спрямованим на поліпшення якості життя пацієнта. - Впроваджений нами у вітчизняну практику алгоритм діагностики та корекції залишкових вроджених і набутих ускладнень після корекції тетради Фалло, який дозволяє чітко оцінити клініко-геодинамічний стан кожного пацієнта та визначити оптимальний термін і вид повторної операції, є запорукою довготривалого життя з можливістю соціальної адаптації та збереженням працездатності.

Реферат (англ)

Report on scientific research work (SRW): 142 p., 38 tab., 11 Fig., 4 diagrams, 3 charts, 122 literary sources. The object of study - 4194 patients after radical correction of tetralogy of Fallot in 10-50 years of the observation interval. The object of in-depth study - 427 (10,2%) patients after radical correction of tetralogy of Fallot in different periods of observation. The aim of this work is to improve quality and increase life expectancy for patients with complications that arise in long-term long-term after correction of tetralogy of Fallot. Research method - data analysis examination of patients after radical correction of tetralogy of Fallot for the study of the anatomy, clinical presentation and natural course of the disease, development of surgical tactics and

choice of indications for the optimal intervention. The following results are obtained: We have created the program of examination of patients allowed us to obtain all the necessary data concerning clinical and functional status and the anatomical and physiological characteristics abnormalities of the heart in patients after correction of tetralogy of Fallot and to make a choice of one or another form of re-surgery. - To improve the level of pre - and postoperative diagnosis of dysfunction of the ventricles of the heart after correction of tetralogy of Fallot, we have developed and implemented a method for quantitative and qualitative assessment of their anatomy using magnetic resonance imaging and computed tomography with contrast. Studied the factors affecting the negative result of the intervention patients, the comparative assessment of various types of reoperations and proposed their optimal modification. - Certain factors influencing the result of surgical correction are important criteria to predict the outcome of surgical treatment and to choose the adequate tactics of treatment of patients with tetralogy of Fallot. - We are justified indications and contraindications for various kinds of surgical treatment, and repeat surgery, studied the causes of the final progression or occurrence of hemodynamically and clinically relevant anatomical pathology after correction of tetralogy of Fallot. - Obtaining quantitative diagnostic criteria for defining a surgical tactics, as well as improvement of diagnostics methods and repeated surgical interventions led to the reduction of surgical risk and improved the immediate and remote results of treatment of patients with this disease. - We have developed and implemented a method of surgical treatment of obstruction of the excretory tract of the right ventricle during surgical correction of tetralogy of Fallot. - Us proven to reduce complications associated with failure of the valve of the pulmonary artery, which arose in the remote period after correction of tetralogy of Fallot required valve implantation in the pulmonary position that is one step in a full correction of the defect, to improve the quality of life of the patient. - Introduced by us in domestic practice the algorithm of diagnostics and correction of residual congenital and acquired complications after correction of tetralogy of Fallot, which allows you to clearly assess the clinical and geodynamic condition of each patient and to determine the optimal time and kind of re-operation is the key to long-term life with the possibility of social adaptation and preservation of work capacity.

Індекс УДК: 616.1, 616.12-007.113]-098.168

Коди тематичних рубрик НТІ: 76.29.30

6. Науково-технічна продукція (НТП)

НТП 1

Назва продукції (укр): Віддалені результати радикальної корекції тетради Фалло в 10-50 - річному інтервалі спостереження

Назва продукції (англ): To study remote results of Fallot tetralogy total correction during 10-50 years observation period

Очікувані результати: 006

Галузь застосування: медицина

Опис продукції (укр): Звіт про науково-дослідну роботу (НДР): 142 с., 38 табл., 11 рис., 4 схеми, 3 діаграми, 122 літературних джерела. Об'єкт дослідження - 4194 пацієнта після радикальної корекції тетради Фалло в 10-50 - річному інтервалі спостереження. Об'єкт поглибленого вивчення - 427 (10,2%) хворих після радикальної корекції тетради Фалло різних періодів спостереження. Мета роботи - покращення якості та забезпечення продовження тривалості життя пацієнтів з ускладненнями, які виникають у довготривалому віддаленому періоді після корекції тетради Фалло. Метод дослідження - аналіз даних обстеження пацієнтів після радикальної корекції тетради Фалло для вивчення анатомії, клінічної картини і природного перебігу захворювання, розробки хірургічної тактики та вибору показів до оптимального виду втручання. Отримані наступні результати: - Створена нами програма обстеження пацієнтів дозволила отримати всі необхідні дані стосовно клініко-функціонального стану та анатомо-фізіологічних особливостей аномалій серця пацієнтів після корекції

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Стадія завершеності НТП: Звіт по НДДКР

Впровадження НТП: Впроваджено

Строки впровадження: -

Виробник продукції: -

Споживачі продукції: -

Перспективні ринки: -

Права інтелектуальної власності: Отримано патент

Форми та умови передачі продукції: Спільні НДДКР

7. Бібліографічний опис

8. Звітна документація

Кількість сторінок в звіті: 142

Мова звіту: Українська

Кількість файлів у звіті: 1

9. Заключні відомості

Перелік осіб-виконавців

Ісаєнко В.В.

Бабаджанов К. Б.

Вітовський Р. М.

Горячев А. Г.

Дедкова Т. І.

Дикуха С. О.

Зіньковський М. Ф.

Піщурін О. А.

Сатмарі О. В.

Керівник організації:

Лазоришинець Василь Васильович

Керівники роботи:

Зіньковський Михайло Францевич

Керівник відділу реєстрації наукової діяльності
УкрІНТЕІ



Юрченко Т.А.