Облікова картка НДДКР

Державний обліковий номер: 0215U003243

Державний реєстраційний номер: 0112U000019

Відкрита

Дата реєстрації: 22-01-2015

1. Етапи виконання

Номер етапу: 3

Назва етапу: Визначити ефективність розроблени методик органозберігаючих оперативних втручань у хворих на нирково-клітинний рак

Початок етапу: 01-2014

Закінчення етапу: 12-2014

Вид звітного документа: Остаточний звіт

2. Виконавець

Назва організації: Національний інститут раку

Код ЄДРПОУ/ІПН: 02011976

Підпорядкованість: Міністерство охорони здоров'я України

Адреса: 03022, м. Київ, Голосіївський район, вул. Ломоносова, 33/43

Телефон: (044)2590186

Телефон: (044)2590273

E-mail: info@unci.org.ua

WWW: www.unci.org.ua

3. Власник результатів НДДКР (продукції)

Назва організації: Національний інститут раку

Код ЄДРПОУ/ІПН: 02011976

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

Підпорядкованість: Міністерство охорони здоров`я України

Телефон: 380442574049

E-mail: info@unci.org.ua

WWW: https://unci.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: 2301020

Напрям фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

Джерело фінансування: 7713 - кошти держбюджету

Фактичний обсяг фінансування за звітний етап: 282 тис. грн.

5. Науково-технічна робота

Назва роботи (укр)

Вдосконалити показання та методики органозберігаючих оперативних втручань при нирково-клітинному раку на основі вивчення морфо-функціональних змін в нирках

Назва роботи (англ)

To improve the indications and methodics of organ sparing surgery in patients with renal cell cancer based on the study morphological and functional changes in the kidneys

Реферат (укр)

Об'єкт дослідження - 291 хворий на нирково-клітинний рак. Мета роботи - зменшити рівень інвалідизації, покращити ефективність діагностики і лікування хворих на рак нирки шляхом вдосконалення показань, оперативної техніки та вимог до органозберігаючих оперативних втручань. Методи дослідження: клінічні, лабораторні, променеві, статистичні. Виявлено, що резекція нирки з центральною ішемією приводить до незворотних змін паренхіми та достовірного прогресивного зниження показника як загальної швидкості клубочкової фільтрації, так і швидкості клубочкової фільтрації на стороні ураження на 11,4 % та 28,5 % відповідно (p < 0,05). Поряд із цим, локальна ішемія не викликає зниження фільтраційної функції нирок. Встановлено, що ускладнення післяопераційного періоду при резекції нирки напряму корелюють з розміром пухлини. Вдосконалення техніки резекції нирки за рахунок: трансабдомінального доступу, методики ротації нирки, використання локальної ішемії нирки та накладання двохрядних швів дозволило знизити рівень післяопераційних ускладнень до 6,1 %. Розроблена нова система оцінки пухлинного ураження нирки (N.C.I.U.-nephrometry) дозволяє оптимізувати та деталізувати показання до резекції нирки, зберегти її функцію, попередити розвиток ниркової недостатності і, як наслідок, інвалідизацію пацієнтів. Показано, що для вибору показань до резекції нирки найбільш валідними показниками є об'єм збереженої паренхіми нирки та локалізація пухлини (чутливість 95,7 % та специфічність 94,1 %) ніж розміри пухлини. Розроблена мультимодальна програма "fast-track surgery" у хворих на нирково-клітинний рак при резекції нирки дозволяє достовірно знизити післяопераційний ліжко-день до (4,8 ± 1,7) (p < 0,0002) при аналогічному рівні післяопераційних ускладнень. Виявлено відсутність достовірної різниці в показнику кумулятивної виживаності хворих після резекції (98,4 %) та нефректомії (96,3%) у термін до 32 міс (p=0,68). Доведено, що нефропротекторна терапія на основі іАПФ еналаприлу, дезагрегантного препарату пентоксифіліну, осмотичного діуретика манітолу у поєднанні з подовженою епідуральною аналгезією місцевим анестетиком в періопераційному періоді сприяє збереженню функціонального стану нирок після їх резекції в ранньому і віддаленому післяопераційному періоді, (p = 0,0011 (через 6 місяців) та p = 0,0156 (через 12 міс). Результати НДР упроваджені в Національному інституті раку, Одеському обласному клінічному онкологічному диспансері, Львівському державному онкологічному лікувально - діагностичному центрі. Прогностичні припущення щодо розвитку об'єкта дослідження - вдосконалення показань, оперативної техніки та вимог до органозберігаючих оперативних втручань при нирково - клітинному раку. НИРКОВО-КЛІТИННИЙ РАК, РЕЗЕКЦІЯ НИРКИ, N.C.I.U. НЕФРОМЕТРІЯ, НЕФРОПРОТЕКТОРНА ТЕРАПІЯ.

Реферат (англ)

The object of study - 291 patient with renal cell carcinoma. Purpose - to reduce the level of disability, to improve the efficiency of diagnosis and treatment of kidney cancer by improving the indications, operative technique and requirements for organ surgery. Methods: clinical, laboratory, radiation, statistics. Revealed that partial nephrectomy with the central ischemia leads to irreversible changes in the parenchyma and fair progressive decrease in both total glomerular filtration rate and glomerular filtration rate on the affected side 11.4% and 28.5%, respectively (p <0.05). At the same time, local ischemia does not cause leakage reduction of renal function. Established that postoperative complications in kidney resection directly correlated with tumor size. Improving the technology of kidney resection due to: the transabdominal approach, methodology rotation kidneys,

the use of local renal ischemia and imposing double row seams to reduce the level of postoperative complications to 6.1%. A new evaluation system tumors of the kidney (NCIU- nephrometry) to optimize and refine the indications for resection of the kidney to save her function, prevent the development of renal failure and the resulting disability patients. It is shown that the choice of indications for resection of the kidney is the most valid indicators of the amount saved renal parenchyma and tumor localization (95,7% sensitivity and 94,1% specificity) than the size of the tumor. Developed multimodal program "fast-track surgery" in patients with renal cell carcinoma at the resection of the kidney reliably reduce postoperative day bed to (4,8 ± 1,7) (p <0.0002) with a similar level of postoperative complications. Found no significant difference in index of cumulative patient survival after resection (98.4%) and nephrectomy (96.3%) in the period up to 32 months (p = 0.68). It is proved that nefroprotektorna therapy based on ACE inhibitors enalapril, dezahrehantnoho drug pentoxifylline, osmotic diuretic mannitol in combination with the extended local anesthetic epidural analgesia in the perioperative period contributes to the preservation of kidney function after resection of early and remote postoperative period (p = 0.0011 (6 months) and p = 0.0156 (12 months). The results of research are introduced in the National Cancer Institute, Odessa Regional Clinical Oncology Center, Lviv State Medical Oncology - Diagnostic Center. Forward assumptions about the object of study - improvement indications, operative techniques and requirements for organ surgery in renal - cell carcinoma. RENAL CELL CARCINOMA, PARTIAL NEPHRECTOMY, NCIU- NEPHROMETRIA, NEPHROPROTECTIVE THERAPY.

Індекс УДК: 616-006, 616.61-006.6-089

Коди тематичних рубрик НТІ: 76.29.49

6. Науково-технічна продукція (НТП)

НТП 1

Назва продукції (укр): Комплекс заходів до виконання резекції нирки у хворих на нирково - клітинний рак.

Назва продукції (англ): A set of measures to implement the kidney resection in patients with renal cell carcinoma.

Очікувані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: онкологія

Опис продукції (укр): Розробка, обґрунтування та впровадження в клінічну практику показань, протипоказань до органозберігаючих оперативних втручань у хворих на РН дозволять підвищити ефективність лікування та якість життя цієї категорії хворих. Крім того розробка та впровадження нефропротекторної терапії та локальної ішемії при резекції нирки у хворих на РН дозволить здешевити лікування за рахунок відсутності ХНН та необхідності проведення її терапії.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Стадія завершеності НТП: Звіт по НДДКР

Впровадження НТП: Впроваджено

Строки впровадження: 2012 - 2014

Виробник продукції: Національний інститут раку

Споживачі продукції: обласні онкологічні диспансери, урологічні відділення лікарень

Перспективні ринки: медичні установи онкологічного профілю ближнього і дальнього зарубіжжя

Права інтелектуальної власності: Отримано патент

Форми та умови передачі продукції: Навчання персоналу

7. Бібліографічний опис

Пат. на корисну модель 88429 України, МПК (2014.01) A 61 B 6/00. Спосіб визначення показань до резекції нирки при нирково-клітинному раку на основі нефрометрії / Е.О. Стаховський, Ю.В. Вітрук, О.А. Войленко, О.Е. Стаховський ; Національний інститут раку. - № u201313229; заявл. 14.11.2013 ; опубл. 11.03.2014. - Бюл. № 5 Пат. на корисну модель 88088 України, МПК (2014.01) A 61 B 17/00. Спосіб локальної ішемії при резекції нирки за Стаховським / Е.О. Стаховський, Ю.В. Вітрук, О.Е. Стаховський, О.А. Войленко ; Національний інститут раку. - № u201312676; заявл. 30.10.2013 ; опубл. 25.02.2014. - Бюл. № 4. Tumor size influence on kidney function / Stakhovskyi O., Vitruk I., Voylenko O., Vukalovich P., Stakhovsky E // 34rd Congress of the Soci?t? Internationale d'Urologie (SIU), 12-15 October 2014, Glasgow, Scotland, UK. Pub.

Urology. - 2014. - Vol. 84 (4 supp. 1). - P. S256. Results of randomized trial of ischemia effect during partial resection on kidney function / Voylenko O., Stakhovskyi O., Vitruk I., Stakhovsky E // 34rd Congress of the Soci?t? Internationale d'Urologie (SIU), 12-15 October 2014, Glasgow, Scotland, UK. Pub. Urology. - 2014. - Vol. 84 (4 supp. 1). - P. S262-263.

8. Звітна документація

Кількість сторінок в звіті: 234

Мова звіту: Українська

Умови поширення в Україні: Не заборонено

Умови передачі іншим країнам: Не заборонено

Кількість файлів у звіті: 1

9. Заключні відомості

Перелік організацій-виконавців

Назва організації: Одеський обласний клінічний онкологічний диспансер, МОЗ України

Код ЄДРПОУ/ІПН: 02008342

Адреса: 65056, м. Одеса, вул. Нежданової, 32

Підпорядкованість:

Назва організації: Львівський державний онкологічний лікувально-діагностичний центр, МОЗ України

Код ЄДРПОУ/ІПН: 01996792

Адреса: 79031, м. Львів, вул. Ярослава Гашека 2 а

Підпорядкованість:

Перелік осіб-виконавців

Вітрук Юрій Васильович

Войленко Олег Анатолійович

Вукалович Петро Семенович

Гаврилюк Оксана Миколаївна

Климчук Людмила В'ячеславівна

Лісний Іван Іванович

Стаховський Едуард Олександрович

Стаховський Олександр Едуардович

Керівник організації:

Щепотін Ігор Борисович

Керівники роботи:

Стаховський Едуард Олександрович

Керівник відділу реєстрації наукової діяльності УкрІНТЕІ

Юрченко Т.А.