

Облікова картка НДДКР

Державний обліковий номер: 0219U004547

Державний реєстраційний номер: 0116U004983

Відкрита

Дата реєстрації: 04-09-2019



1. Етапи виконання

Номер етапу: 1

Назва етапу: Обґрунтування, розробка та вибір малоінвазивних хірургічних методів лікування хворих на обструктивні захворювання нирок з урахуванням етіопатогенетичних механізмів обструкції

Початок етапу: 01-2016

Закінчення етапу: 12-2018

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

2. Виконавець

Назва організації: Харківський національний медичний університет

Код ЄДРПОУ/ІПН: 01896866

Підпорядкованість: Міністерство охорони здоров'я України

Адреса: 61022, Харків, проспект Науки, 4

Телефон: 705-07-09

E-mail: meduniver@knmu.kharkov.ua

3. Власник результатів НДДКР (продукції)

Назва організації: Міністерство охорони здоров'я України

Код ЄДРПОУ/ІПН: 00012925

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

Підпорядкованість: Кабінет Міністрів України

Телефон: 380442536194

E-mail: moz@moz.gov.ua

WWW: <http://moz.gov.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

Напрямок фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

Джерело фінансування: 7713 - кошти держбюджету

Фактичний обсяг фінансування за звітний етап: 127.33 тис. грн.

5. Науково-технічна робота

Назва роботи (укр)

Обґрунтування, розробка та вибір малоінвазивних хірургічних методів лікування хворих на обструктивні захворювання нирок з урахуванням етіопатогенетичних механізмів обструкції

Назва роботи (англ)

Substantiation, development and selection of minimally invasive surgical treatment of patients with obstructive diseases of kidneys considering the etiopathogenic mechanisms of obstruction

Реферат (укр)

Науково обґрунтовано доцільність використання ретроперитонеального та трансабдомінального доступів із застосуванням мінілапароскопічного інструментарію у хворих на гідронефроз, що обумовлений нефроптозом. Створено концепцію вибору хірургічного методу при лікуванні хворих на термінальний гідронефроз з урахуванням особливостей клінічного перебігу. Визначено діагностичні маркери на підставі розширення уявлень про етіопатогенез гідронефрозу та сечокам'яної хвороби. Поглиблено й розширено існуючі уявлення про фактори етіопатогенезу гідронефрозу з огляду на дисбаланс різних типів колагену, морфологічних змін у тканинах нирок і мисково-сечовидного сегменту (МСС) та вмісту молекул міжклітинної адгезії у хворих з різним перебігом захворювання. Запропоновано коефіцієнт дисбалансу колагенів і паренхіматозно-стромальний коефіцієнт тканин нирки та МСС, що дозволяють передбачити тяжкість перебігу гідронефрозу, набутий або вроджений характер порушень, які призвели до розвитку стриктури, та імовірність виникнення рецидивів. Розроблено нові та вдосконалено існуючі методи малоінвазивного хірургічного лікування хворих з урахуванням етіопатогенетичних механізмів обструкції та створено концепцію їх застосування, а також алгоритми обстеження та вибору хірургічної тактики; метод профілактики рецидивів стриктур; оптимізовано заходи метафілактики. Здійснено формулювання принципів ведення хворих з обструктивними захворюваннями нирок з урахуванням клінічної форми.

Реферат (англ)

The feasibility of using retroperitoneal and transabdominal access with the use of minilaparoscopic instruments in patients with hydronephrosis due to nephroptosis is scientifically substantiated. The concept of the choice of the surgical method in the treatment of patients with terminal hydronephrosis with the consideration of clinical course characteristics is created. Diagnostic markers have been determined on the basis of expanding representations about the etiopathogenesis of hydronephrosis and urolithiasis. Deepened and expanded existing perceptions about the etiopathogenesis of hydronephrosis in view of the imbalance between different types of collagen, morphological changes in the tissues of the kidneys and the bowl-urea segment (MCC) and the content of intercellular adhesion molecules in patients with different course of the disease. The coefficient of collagen unbalance and parenchymatous-stromal coefficient of tissue of the kidneys and MCC are suggested, which allow to predict the severity of the course of hydronephrosis, acquired or congenital nature of violations that led to the development of stricture, and the probability of occurrence of recurrences. New and improved existing methods of minimally invasive surgical treatment of patients with the consideration of the etiopathogenetic mechanisms of obstruction have been developed and the concept of their application has been developed, as well as algorithms of examination and choice of surgical tactics; method of preventing recurrence of strictures; metaphysics measures are optimized. The wording of the principles of conducting patients with obstructive kidney diseases is taken into account taking into account the clinical form.

Індекс УДК: 616.9, 616.613-007.63-089.819

Коди тематичних рубрик НТІ: 76.29.50

6. Науково-технічна продукція (НТП)

НТП 1

Назва продукції (укр): Малоінвазивні хірургічні методи лікування хворих на обструктивні захворювання нирок з урахуванням етіопатогенетичних механізмів обструкції

Назва продукції (англ): The minimally invasive surgical treatment of patients with obstructive diseases of kidneys considering the etiopathogenic mechanisms of obstruction

Очікувані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: медицина

Опис продукції (укр): Для визначення генезу розвитку стриктур мисково-сечовідного сегмента (МСС) у хворих на гідронефроз розраховують коефіцієнт дисбалансу (Кд) колагенів як співвідношення вмісту колагену I типу до колагену III типу у тканинах нирки та МСС та при значенні Кд в нирках нижчому за 1,0 визначають вроджений генез порушення, при вищому за 2,0 – набутий генез; при Кд у МСС нижчому за 1,0 визначають вроджений генез порушення, а при вищому за 1,4 – набутий генез.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Стадія завершеності НТП: Звіт по НДДКР

Впровадження НТП: Впроваджено

Строки впровадження: 2018 рр.

Виробник продукції: ХНМУ

Споживачі продукції: медична галузь

Перспективні ринки: Україна

Права інтелектуальної власності: Отримано патент

Форми та умови передачі продукції: Спільні НДДКР

7. Бібліографічний опис

Отримано 2 патенти на корисні моделі, направлено 4 заявки для включення до Переліку наукової (науково-технічної) продукції, опубліковано 2 інформаційні листи, опубліковано 5 статей, 4 тези

8. Звітна документація

Кількість сторінок в звіті: 171

Мова звіту: Українська

Кількість файлів у звіті: 1

9. Заключні відомості

Перелік осіб-виконавців

Земляніцина Ольга Вячеславівна

Колупаєв Сергій Михайлович

Левченко Дмитро Анатолійович

Міхнов Дмитро Кондратович

Мальцев Андрій Володимирович

Ткаченко Лідія Василівна

Юхимчук Євгеній Володимирович

Керівник організації:

Лісовий Володимир Миколайович

Керівники роботи:

Савенков Володимир Ілліч

**Керівник відділу реєстрації наукової діяльності
УкрІНТЕІ**



Юрченко Т.А.