

Облікова картка НДДКР

Державний обліковий номер: 0224U001569

Державний реєстраційний номер: 0123U100242

Відкрита

Дата реєстрації: 25-01-2024



1. Етапи виконання

Номер етапу: 1

Назва етапу: Визначити безпосередні клініко-гематологічні наслідки спленектомії при НГЛ, виконати 8-10 спленектомій, провести ретроспективний аналіз віддалених результатів операційного лікування у 40 пацієнтів

Початок етапу: 01-2023

Закінчення етапу: 12-2023

Вид звітнього документа: Проміжний звіт

2. Виконавець

Назва організації: Державна установа "Інститут патології крові та трансфузійної медицини НАМН України"

Код ЄДРПОУ/ІПН: 02012088

Підпорядкованість: Національна академія медичних наук України

Адреса: вул. Генерала Чупринки, буд. 45, м. Львів, Львівська обл., 79044, Україна

Телефон: 380322383247

E-mail: ipktm@amnu.gov.ua

WWW: <http://www.ipktm.com.ua/>

3. Власник результатів НДДКР (продукції)

Назва організації: Національна академія медичних наук України

Код ЄДРПОУ/ІПН: 00061125

Адреса: вул. Герцена, буд. 12, м. Київ, 04050, Україна

Підпорядкованість: Кабінет Міністрів України

Телефон: 380444893981

E-mail: amn1@ukr.net

WWW: <http://www.amnu.gov.ua>

Назва організації: Державна установа "Інститут патології крові та трансфузійної медицини НАМН України"

Код ЄДРПОУ/ІПН: 02012088

Адреса: вул. Генерала Чупринки, буд. 45, м. Львів, Львівська обл., 79044, Україна

Підпорядкованість: Національна академія медичних наук України

Телефон: 380322383247

E-mail: ipktm@amnu.gov.ua

WWW: <http://www.ipktm.com.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: 1212.900 тис. грн.

5. Науково-технічна робота

Назва роботи (укр)

Дослідити гематологічні та хірургічні наслідки спленектомії при негоджкінських лімфомах для оптимізації діагностики та лікування

Назва роботи (англ)

To investigate the hematological and surgical consequences of splenectomy in non-Hodgkin's lymphomas to optimize diagnosis and treatment

Реферат (укр)

За підзвітний період було проведено ретроспективний аналіз ефективності спленектомії у 31 хворих на дифузну великоклітинну В-клітинну лімфому (DLBCL), 2 хворих на гепатоспленічну Т-клітинну лімфому (HSTCL), 6 пацієнтів на лімфому із клітин мантиї (MCL).. Спленектомія виявилась ефективною у 27 (87%) хворих на DLBCL. У всіх хворих з абдомінальним синдромом настало полегшення, нормалізувалась температура тіла, зник реактивний лівобічний плеврит, на контрольному УЗД органів черевної порожнини не спостерігали асцитичної рідини. В результаті спленектомії у 17 (85%) хворих було ліквідовано тромбоцитопенію, при лейкопенії нормалізувалось число лейкоцитів; у 3 (60%) пацієнтів припинився автоімунний гемоліз. Кількість атипових моноклональних лімфоцитів залишилася незмінною.. В результаті спленектомії у всіх хворих на MCL ліквідовано абдомінальний дискомфорт, видалено велику масу пухлини, припинився гемоліз, ліквідовано гіперспленізм, нормалізувався або підвищився рівень гемоглобіну та тромбоцитів, гістологічно та імуногістохімічно уточнено або підтверджено варіант лімфоми. При аналізі віддалених результатів спленектомії у хворих на MCL встановлено, що пацієнти після операції прожили 49, 70, 140, 280 місяців, причому всім через 2-12 місяців розпочали курси цитостатичної терапії, які після спленектомії виявились значно ефективнішими. Ефективність спленектомії при печінково-селезінковій Т-клітинній лімфомі є низькою, а ремісія після операції короткотривалою.

Реферат (англ)

During the reporting period, a retrospective analysis of the effectiveness of splenectomy was conducted in 31 patients with diffuse large B-cell lymphoma (DLBCL), 2 patients with hepatosplenic T-cell lymphoma (HSTCL), 6 patients with mantle cell

lymphoma (MCL). Splenectomy was effective in 27 (87%) patients with DLBCL. All patients with abdominal syndrome experienced relief, body temperature normalized, reactive left-sided pleurisy disappeared, no ascitic fluid was observed on control ultrasound of abdominal organs. As a result of splenectomy, thrombocytopenia was eliminated in 17 (85%) patients, with leukopenia, the number of leukocytes was normalized; autoimmune hemolysis stopped in 3 (60%) patients. The number of atypical monoclonal lymphocytes remained unchanged. As a result of splenectomy in all patients with MCL, abdominal discomfort was eliminated, a large mass of tumor was removed, hemolysis stopped, hypersplenism was eliminated, hemoglobin and platelet levels were normalized or increased, histologically and immunohistochemically the variant of lymphoma was clarified or confirmed. When analyzing the long-term results of splenectomy in patients with MCL, it was established that the patients lived 49, 70, 140, 280 months after the operation, and all of them started cytostatic therapy courses after 2-12 months, which after splenectomy turned out to be significantly more effective. The effectiveness of splenectomy in hepatosplenic T-cell lymphoma is low, and remission after surgery is short-lived.

Індекс УДК: 616-089; 617.5, 616-089; 617.5, 615.384:615.03

Коди тематичних рубрик НТІ: 76.29.39

6. Науково-технічна продукція (НТП)

НТП 1

Назва продукції (укр): Спосіб профілактики геморагічних ускладнень під час спленектомії у пацієнтів на негоджкінські лімфоми ускладнені імунною тромбоцитопенією

Назва продукції (англ): The method of prevention of hemorrhagic complications during splenectomy in patients with non-Hodgkin's lymphoma complicated by immune thrombocytopenia

Очікувані результати: Профілакти захворювань

Галузь застосування: Практична медицина

Опис продукції (укр): Як відомо, приблизно у 2 % випадків негоджкінські лімфоми (НГЛ) ускладнюються імунною тромбоцитопенією (ІТП) і тому нерідко супроводжуються геморагічним синдромом. При наявності спленомегалії та неефективності кортикостероїдної та хіміотерапії таким пацієнтам призначається спленектомія, яка при супутній тромбоцитопенії вимагає проведення попередніх гемостатичних заходів. До останнього часу для виконання операцій безпосередньо перед спленектомією пацієнтам на НГЛ із супутньою ІТП вводили свіжозаморожену плазму, проте не завжди таким чином вдавалося досягнути потрібного гемостазу. Із впровадженням еферентних методів та появою на фармацевтичному ринку України медичного імунобіологічного препарату «Октаплекс» можна запропонувати новий спосіб профілактики геморагічних ускладнень у цій когорті пацієнтів. Безпосередньо перед лапаротомією на операційному столі слід внутрішньовенно ввести 1-2 дози тромбоцитарного концентрату та 500-1000 МО «Октаплексу». Це забезпечує ефективне проведення спленектомії у пацієнтів на НГЛ ускладнених ІТП та регіонарною портальною гіпертензією і у переважній більшості випадків зникає необхідність у введенні свіжозамороженої плазми та гемотрансфузіях.

Соціально-економічна спрямованість НТП: Профілактика захворювань

Стадія завершеності НТП: Звіт по НДДКР

Впровадження НТП: Впроваджено

Строки впровадження: 01.2023-12.2023

Виробник продукції: ДУ "Інститут патології крові та трансфузійної медицини НАМН України"

Споживачі продукції:

Перспективні ринки:

Права інтелектуальної власності: Акт впровадження в медичну практику відділення

Форми та умови передачі продукції: Акт впровадження в медичну практику відділення

7. Бібліографічний опис

1. Yevstakhevych Y. L., Vyhovska Y. I. , Yevstakhevych I. Y., Semerak M. M. Efficacy of splenectomy in splenic marginal zone

8. Звітна документація

Кількість сторінок в звіті: 61

Мова звіту: Українська

Кількість файлів у звіті: 1

9. Заключні відомості

Перелік осіб-виконавців

Євстахевич Юрій Львович (к. мед. н., пров.н.с.)

Інденко Федір Павлович (к. мед. н., доцент)

Бардах Іван Богданович (н.с)

Запотоцька Любов Михайлівна (н.с)

Книш Олег Володимирович (н.с)

Семерак Максим Михайлович (н.с)

Чабан Володимира Євстахівна (н.с)

Керівник організації:

Новак Василь Леонідович (д. мед. н., професор)

Керівники роботи:

Євстахевич Ігор Йосифович (д. мед. н., старший науковий співробітник)

Виговська Ярослава Іллівна (д.мед.н., професор)

Керівник відділу реєстрації наукової діяльності
УкрІНТЕІ



Юрченко Т.А.