

Реєстраційна картка технології (РКТ)

5436. Державний реєстраційний номер: 0619U000116

5517. № Держреєстрації НДДКР: 0117U000579

5256. Особливі позначки: 5

9000. Походження технології: С

9159. Договір: договір від 15.01.2019 №1.ПЗ/2019/1



Відомості про заявника технології

2459. Код ЄДРПОУ (або реєстраційний номер облікової картки платника податків для фізичних осіб): 02011781

2151. Повне найменування юридичної особи (або П.І.Б.)

1 - українською мовою

Державна установа " Інститут гастроентерології Національної академії медичних наук України"

2 - англійською мовою

State institution institute of gastroenterology of nams of Ukraine

2358. Скорочене найменування юридичної особи: ДУ "ІГНАМНУ"

2655. Місцезнаходження: проспект Слобожанський, 96, м. Дніпро, Дніпропетровський р-н., Дніпропетровська обл., 49074, Україна

2934. Телефон / Факс: 380500567842; 0500567842; 380562271778

2394. Адреса електронної пошти/веб-сайт: gastro@amnu.gov.ua; <http://gastro.org.ua>

1333. Форма власності, сфера управління: Національна академія медичних наук України

Відомості про власника технології

2458. Код ЄДРПОУ (або реєстраційний номер облікової картки платника податків для фізичних осіб): 02011781

2152. Повне найменування юридичної особи (або П.І.Б.)

1 - українською мовою

Державна установа " Інститут гастроентерології Національної академії медичних наук України"

3 - англійською мовою

State institution institute of gastroenterology of nams of Ukraine

2360. Скорочене найменування юридичної особи: ДУ "ІГНАМНУ"

2656. Місцезнаходження: проспект Слобожанський, 96, м. Дніпро, Дніпропетровський р-н., Дніпропетровська обл., 49074, Україна

2935. Телефон / Факс: 380500567842; 0500567842; 380562271778

2395. Адреса електронної пошти/веб-сайт: gastro@amnu.gov.ua; <http://gastro.org.ua>

1332. Форма власності, сфера управління: Національна академія медичних наук України

Джерела, напрями та обсяги фінансування

7700. КПКВК: 656040

7201. Напрямок фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Код джерела фінансування	Обсяг фінансування, тис. грн.
7711	3,74
7713	3,74

Терміни виконання роботи

7553. Початок виконання НДДКР: 01.2017

7362. Закінчення виконання НДДКР: 12.2019

Відомості про технологію

9027. Назва технології

1 - українською мовою

Спосіб лікування стенозу дванадцятипалої кишки виразкового генезу

3 - англійською мовою

A method of treating duodenal ulcer genesis

9125.Опис технології

1. Мета, для досягнення якої розроблено чи придбано технологію

Розробити метод хірургічного лікування хворих зі стенозом дванадцятипалої кишки (ДПК) виразкового генезу, який би забезпечував надійне відновлення пасажу по дванадцятипалій кишці, був найменш травматичним і не призводив до рецидивів виразкової хвороби

2. Основна суть технології

Спосіб включає в себе комбінацію лапароскопічного та ендоскопічного методів

3. Анотований зміст

Спосіб включає ендоскопічний огляд, введення катетера з балоном через канал ендоскопа в область стенозу дванадцятипалої кишки та ендоскопічну балонну пілородуоденопластику стенозу на протязі 3-5 хв, додатково після ендоскопічного огляду виконують селективне пересічення гілок блукаючого нерва та лапароскопічно виконують розділення зрощень пілородуоденальної зони і мобілізацію дванадцятипалої кишки, причому одночасно з ендоскопічною балонною пілородуоденопластиком, а надалі оглядають область пілородуоденопластики на предмет ефективності дилатації та можливих ускладнень.

4. Проблеми, які технологія дає змогу вирішувати

Відсутність впливу на рецидиви виразкової хвороби. Також неможливо впливати на злуковий процес в області стенозу зі сторони черевної порожнини (пілородуоденальної зони), що може призводити до неповного розширення області стенозу, або викликати таке ускладнення як перфорація. Також це може призводити до підвищених ризиків рецидиву стенозу.

5. Ознаки новизни технології

Розроблено комбінований лапароендоскопічний метод лікування стенозу ДПК виразкового генезу, який дає можливість знизити ризики рецидивів стенозу за рахунок зниження кислотоутворення в шлунку, відновити звужений просвіт ДПК, ліквідувати злуковий процес області стенозу, зберегти анатомічну цілісність та фізіологічну функціональність пілородуоденальної зони, що в свою чергу значно знижує ризики виникнення інтраопераційних та післяопераційних ускладнень, а також розвиток дуоденогастрального рефлюксу та демпінг-синдрому.

6. Складові технології

Лапароскопічне виконання селективної ваготомії та мобілізація ДПК від сзукових зрощень з ономентною ендоскопічною дилатацією зони стеноза.

Опис технології англійською мовою

The goal is to develop a method of surgical treatment of patients with duodenal stenosis, which would ensure reliable restoration of the duodenal passage, was the least traumatic and did not lead to a recurrence of peptic ulcer. Essence - the

method includes a combination of laparoscopic and endoscopic methods. Content - the method includes endoscopic examination, insertion of a catheter with a balloon through the endoscope canal into the area of duodenal stenosis and endoscopic balloon pilododuodenoplasty of stenosis for 3-5 minutes, additionally after endoscopic examination, selective intersection of the vagus nerve branches is performed and laparoscopically perform the separation of the pilorododenodenalalodenalalodenalalodenalalodenalalodenal zone and perform a separation of the pyloroduodenodenalalodenalalodenalalodenal zone and perform a laparoscopic separation of the pyloroduodenodenalalodenalalodenal duodenal area and perform a laparoscopic separation of the pyloroduodenodenala

9127. Технічні характеристики

Одномоментно виконується лапароскопічна селективна ваготомія та мобілізація ДПК від злукових зрощень, паралельно з цим ендоскопічно виконується балонна дилатація області стенозу з ендоскопічним і лапароскопічним контролем ефективності.

9128. Техніко-економічний чи соціальний ефект

Досягається ефективне органозберігаюче мініінвазивне лікування стенозу пілородуоденальної зони, на 30% зменшується відсоток укладень, на 70% скорочується час госпіталізації та на 50% час непрацездатності.

5490. Об'єкти інтелектуальної власності

Пат. №131885, UA, A61B 17/00 (2018.01) Спосіб лікування стенозу дванадцятипалої кишки виразкового генезу / Ратчик В.М. (UA), Тарабаров С.О. (UA), Пролом Н.В. (UA); заявник та патентовласник ДУ ІГ НАМН. Заявка № u2018 06320, заявл. 06.06.2018, опубл. 11.02.2019, Бюл. №3

9156. Основні переваги порівняно з існуючими технологіями

Вперше розроблено мініінвазивний комбінований органозберігаючий лапароендоскопічний метод лікування стенозу пілородуоденальної зони виразкового генезу.

9155. Галузь застосування

медицина, хірургія, гастроентерологія

9158. Інформація щодо потенційних ринків збуту технології

Україна (лікувально-профілактичні заклади вторинного і третинного рівнів)

9160. Інформація щодо потенційних ринків збуту продукції, виробленої з використанням технології

Україна (лікувально-профілактичні заклади вторинного і третинного рівнів)

9157. Ступінь відпрацювання технології

- 9157/TRL5 - перевірено прототип в робочому середовищі користувача, технологію перевірено у відповідному робочому середовищі (на виробництві)

5535. Умови поширення в Україні

44 - за оголошеною вартістю

5211. Умови передачі зарубіжним країнам

64 - за оголошеною вартістю

6012. Орієнтовна вартість технології та витрат на впровадження: 3.736 тис. грн.

6013. Особливі умови впровадження технології

немає

Підсумкові відомості

5634. Індекс УДК: 616.3(крім 616.31), 616.342+616-007.721/616.33-002.44

5616. Коди тематичних рубрик НТІ: 76.29.34

6111. Керівник юридичної особи: Степанов Юрій Миронович

6210. Науковий ступінь, вчене звання керівника юридичної особи: (д. мед. н., професор)

6120. Керівник НДДКР

1 - українською мовою

Ратчик Вадим Михайлович

2 - англійською мовою

Ratchik Vadim Mihailovich

6228. Науковий ступінь, вчене звання керівника НДДКР: (д. мед. н., с.н.с.)

6140. Керівник структурного підрозділу МОН України: Чайка Дар'я Юріївна

Тел.: +38 (044) 287-82-55

Email.: chayka@mon.gov.ua

6142. Реєстратор: Мельник Мирослава Василівна