Реєстраційна картка технології (РКТ)

5436. Державний реєстраційний номер: 0625U000073

5517. № Держреєстрації НДДКР: 0123U100219

5256. Особливі позначки: 5

9000. Походження технології: С

9159. Договір: Немає.

Відомості про заявника технології

2459. Код ЄДРПОУ (або реєстраційний номер облікової картки платника податків для фізичних осіб): 45233967

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

1 - українською мовою

Державна установа "Національний науковий центр хірургії та трансплантології імені О.О. Шалімова" Національної академії медичних наук України

2 - англійською мовою

State institution "National scientific center of surgery and transplantation named after O.O. Shalimov to National academy of medical sciences of Ukraine

2358. Скорочене найменування юридичної особи: ДУ "ННЦХТ імені О. Шалімова"

2655. Місцезнаходження: вул. Академіка Шалімова, 30, м. Київ, Київ, 03126, Україна

2934. Телефон / Факс: 380444084488

2394. Адреса електронної пошти/веб-сайт: info@surgery.org.ua; https://www.surgery.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): 45233967

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

1 - українською мовою

Державна установа "Національний науковий центр хірургії та трансплантології імені О.О. Шалімова" Національної академії медичних наук України

3 - англійською мовою

State institution "National scientific center of surgery and transplantation named after O.O. Shalimov to National academy of medical sciences of Ukraine

2360. Скорочене найменування юридичної особи: ДУ "ННЦХТ імені О. Шалімова"

2656. Місцезнаходження: вул. Академіка Шалімова, 30, м. Київ, Київ, 03126, Україна

2935. Телефон / Факс: 380444084488

2395. Адреса електронної пошти/веб-сайт: info@surgery.org.ua; https://www.surgery.org.ua/

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

Джерела, напрями та обсяги фінансування

7700. КПКВК: 6561040

7201. Напрям фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Код джерела фінансування	Обсяг фінансування, тис. грн.
7711	3,80
7713	3,80

Терміни виконання роботи

7553. Початок виконання НДДКР: 01.2023

7362. Закінчення виконання НДДКР: 12.2024

Відомості про технологію

9027. Назва технології

1 - українською мовою

Спосіб профілактики післяопераційних ускладнень при панкреатодуоденектомії із застосуванням сальникового клаптя

3 - англійською мовою

Method for the prevention of postoperative complications in pancreaticoduodenectomy using omental flap

9125.Опис технології

1. Мета, для досягнення якої розроблено чи придбано технологію

Метою є зниження частоти післяопераційних ускладнень, таких як клінічно значуща панкреатична нориця, внутрішньочеревна кровотеча та затримка евакуації шлункового вмісту, шляхом застосування ізольованого клаптя великого сальника у поєднанні з модифікованим панкреатоєюноанастомозом при панкреатодуоденектомії.

2. Основна суть технології

Суть технології полягає у використанні ізольованого клаптя великого сальника для обгортання місця панкреатоєюноанастомозу. Це дозволяє забезпечити додаткову механічну та судинну ізоляцію між місцем анастомозу та навколишніми органами, зменшити ризик активації панкреатичного соку і, відповідно, зменшити ймовірність утворення післяопераційної нориці. Додатково застосовується модифікований панкреатоєюноанастомоз, що включає інтеграцію дренажної трубки у головний панкреатичний протік та спеціальну техніку швів для покращення герметичності анастомозу.

3. Анотований зміст

Процедура включає стандартну панкреатодуоденектомію з подальшим формуванням панкреатоєюноанастомозу методом "кінець-у-бік". Великий сальник ізолюється, і його клапоть використовується для обгортання анастомозу, включаючи покриття шлунка, порожнистої кишки та основних судин. Це забезпечує зменшення впливу агресивного панкреатичного секрету на навколишні тканини. Встановлюється дренаж для контролю відтоку панкреатичного соку.

4. Проблеми, які технологія дає змогу вирішувати

Значне зниження частоти клінічно значущих панкреатичних нориць, що супроводжується зменшенням ризику затримки шлункової евакуації, також спостерігається зниження ризику післяопераційної внутрішньочеревної кровотечі та поліпшення загоєння анастомозів завдяки посиленню кровопостачання за рахунок сальника.

5. Ознаки новизни технології

Використання клаптя сальника як ізоляційного матеріалу для запобігання утворенню нориць та інших ускладнень. Спеціальна техніка формування анастомозу з використанням дренажної трубки для покращення його герметичності. Контроль запальних реакцій через посилену судинну підтримку сальником.

6. Складові технології

Виконання модифікованого панкреатоєюноанастомозу методом "кінець-у-бік" із застосуванням "U"-подібних швів. Встановлення дренажної трубки у головний панкреатичний протік. Ізоляція великого сальника та формування клаптя розміром приблизно 4 см у ширину і 10 см у довжину. Закріплення сальникового клаптя навколо анастомозу.

Опис технології англійською мовою

After operative access, a revision of the abdominal organs is performed, followed by mobilization and resection of the pancreatoduodenal complex with standard lymphadenectomy. Subsequently, the pancreatic stump is mobilized, and the pancreatic duct is isolated. A drainage tube is inserted into the duct and secured with absorbable sutures. The anastomosis is formed using U-shaped sutures, ensuring hermeticity and significantly reducing the risk of pancreatic fistula. The omental flap is prepared through a longitudinal incision along the avascular zone of the greater omentum, preserving 1–2 branches of the gastroepiploic vessels. The flap measures approximately 4 cm in width and 10 cm in length. The prepared flap is positioned between the posterior surface of the pancreatic anastomosis and the portal vein, then draped over the anterior surface of the pancreas and fixed with silk sutures. This technique enhances anastomosis integrity and reduces pancreatic fistula risk.

9127. Технічні характеристики

Техніка панкреатоєюноанастомозу: після мобілізації кукси підшлункової залози визначають головну панкреатичну протоку, в яку вводять пластиковий стент, що відповідає її діаметру, довжиною щонайменше 4 см. Стент фіксують розсмоктуючою монофіламентною ниткою шляхом пришивання до стінки панкреатичної протоки. Анастомоз формують за допомогою U-подібних швів із застосуванням нерозсмоктуючих монофіламентних ниток для забезпечення герметичності та надійності. Ділянка з'єднання підшлункової залози та тонкої кишки підкріплюється додатковими вузловими швами. Для додаткового захисту формується педикульований клапоть сальника шириною 3-4 см та довжиною 8-10 см, який розміщується навколо панкреатоєюноанастомозу. Сальник фіксується до серозно-м'язового шару кишківника декількома вузловими швами. Сальниковий клапоть також накладають на інші ключові ділянки, для захисту від можливих ускладнень. На завершення встановлюються дренажі до панкреатоєюноанастомозу.

9128. Техніко-економічний чи соціальний ефект

При застосуванні ізольованого сальникового клаптя та модифікованого панкреатоєюноанастомозу знижується показник специфічних ускладнень. Менший ризик ускладнень означає меншу необхідність щодо повторного оперативного втручання та тривалого перебування пацієнта в стаціонарі, що знижує загальні витрати на лікування. Успішна операція та зменшення відсотка ускладнень означає коротший термін перебування в стаціонарі та менші витрати на лікування у післяопераційному періоді.

5490. Об'єкти інтелектуальної власності

Немає.

9156. Основні переваги порівняно з існуючими технологіями

Застосування ізольованого сальникового клаптя та модифікованого панкреатоєюноанастомозу дозволить істотно поліпшити результати лікування, знизити частоту розвитку післяопераційних ускладнень, забезпечити ранню реабілітацію хворих та скоротити термін перебування пацієнтів в стаціонарі, що зокрема підвищує економічну ефективність лікування.

9155. Галузь застосування

Медицина.

9158. Інформація щодо потенційних ринків збуту технології

Україна, Країни Євросоюзу, США.

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

Україна, Країни Євросоюзу, США. Хірургічні центри, для надання спеціалізованої стаціонарної медичної допомоги.

9157. Ступінь відпрацювання технології

– якщо технологічну документацію розроблено за результатами лабораторних випробувань дослідного зразка - 9157/Л

– 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: 3.8 тис. грн.

6013. Особливі умови впровадження технології

Особливі умови впровадження технології відсутні.

Підсумкові відомості

5634. Індекс УДК: 616.379, 616.379, 616-089.819-089. 168:616-089. 193. 4

5616. Коди тематичних рубрик НТІ: 76.29.37.13

6111. Керівник юридичної особи: Усенко Олександр Юрійович

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

6120. Керівник НДДКР

1 - українською мовою

Скумс Анатолій Васильович

2 - англійською мовою

Скумс Анатолій Васильович

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

6140. Керівник структурного підрозділу МОН України:
Петровський Андрій Іванович

Тел.: +38 (044) 287-82-68
Email.: andrii.petrovskyi@mon.gov.ua

6142. Реєстратор: Оліневич Ірина Василівна