

Реєстраційна картка технології (РКТ)

5436. Державний реєстраційний номер: 0621U000133

5517. № Держреєстрації НДДКР: 0119U001015

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): 02011918/

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

1 - українською мовою

Державна установа " Інститут урології Національної академії медичних наук України"

2 - англійською мовою

State Institution "Institute of Urology of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine"

2358. Скорочене найменування юридичної особи: ДУ ІУ НАМНУ

2655. Місцезнаходження: В. Винниченка, 9, а, м. Київ, Київ, 04053, Україна

2934. Телефон / Факс: 0444686731; 0444866589

2394. Адреса електронної пошти/веб-сайт: urolog@rgl.net.ua; <http://www.inurol.kiev.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): 02011918/

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

1 - українською мовою

Державна установа " Інститут урології Національної академії медичних наук України"

3 - англійською мовою

State Institution "Institute of Urology of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine"

2360. Скорочене найменування юридичної особи: ДУ ІУ НАМНУ

2656. Місцезнаходження: В. Винниченка, 9, а, м. Київ, Київ, 04053, Україна

2935. Телефон / Факс: 0444686731; 0444866589

2395. Адреса електронної пошти/веб-сайт: urolog@rgl.net.ua; <http://www.inurol.kiev.ua/>

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

Джерела, напрями та обсяги фінансування

7700. КПКВК: 6561040

7201. Напрямок фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Код джерела фінансування	Обсяг фінансування, тис. грн.
7711	3 488,65
7713	3 488,65

Терміни виконання роботи

7553. Початок виконання НДДКР: 01.2018

7362. Закінчення виконання НДДКР: 10.2021

Відомості про технологію

9027. Назва технології

1 - українською мовою

Технологія прогнозування ефективності реконструктивного лікування дітей з вродженим міхурово-сечовідним рефлюксом

3 - англійською мовою

Technology for predicting the effectiveness of reconstructive treatment of children with congenital vesicoureteral reflux

9125. Опис технології

1. Мета, для досягнення якої розроблено чи придбано технологію

Метою технології є прогнозування ефективності реконструктивного лікування дітей з вродженим міхурово-сечовідним рефлюксом та адекватної корекції подальшої лікувальної тактики

2. Основна суть технології

Технологія дослідження полягає у визначенні рівнів активності каналцевого лізосомного ферменту N-ацетил-p-D-глюкозамінідази та її термостабільного ізоферменту N-ацетил-p-D-глюкозамінідази В у сечі дітей до початку лікування та через 6 місяців після, і, залежно від рівнів активності цих показників у доопераційному періоді щодо меж їх контрольних значень, мати можливість більш об'єктивно оцінити гіпоксично-ішемічні порушення каналцевого нефротелію у цих хворих, прогнозувати на цій підставі ефективність реконструктивного втручання через 6 місяців після лікування та своєчасно провести корекцію подальшої тактики їх ведення.

3. Анотований зміст

Технологія прогнозування ефективності реконструктивного лікування дітей з вродженим міхурово-сечовідним рефлюксом включає визначення до та після лікування активності каналцевого лізосомного ферменту N-ацетил-p-D-глюкозамінідази у сечі дітей після фізіологічного сечовипускання з додатковим визначенням активності каналцевого лізосомного термостабільного ізоферменту N-ацетил-p-D-глюкозамінідази В у сечі дітей з вродженим міхурово-сечовідним рефлюксом до початку та через 6 місяців після реконструктивного лікування, і, якщо вихідні рівні активності обох ферментів реєструють у межах показників контрольної групи, прогнозують позитивну ефективність реконструктивного лікування через 6 місяців після втручання, якщо вихідні рівні активності N-ацетил-p-D-глюкозамінідази реєструють у межах показників контрольної групи, а рівні активності ізоферменту N-ацетил-p-D-глюкозамінідази В реєструють суттєво вищими за верхню межу контролю, прогнозують часткову ефективність через 6 місяців після втручання.

4. Проблеми, які технологія дає змогу вирішувати

Технологія дає можливість більш об'єктивно оцінити гіпоксично-ішемічні порушення каналцевого нефротелію у цих хворих, прогнозувати на цій підставі ефективність реконструктивного втручання через 6 місяців після лікування та своєчасно провести корекцію подальшої тактики їх ведення.

5. Ознаки новизни технології

Удосконалена технологія полягає у визначенні рівнів активності каналцевого лізосомного ферменту N-ацетил-p-D-глюкозамінідази та її термостабільного ізоферменту N-ацетил-p-D-глюкозамінідази В у сечі дітей до початку лікування та через 6 місяців після, і, залежно від рівнів активності цих показників у доопераційному періоді щодо меж їх контрольних значень, мати можливість більш об'єктивно оцінити гіпоксично-ішемічні порушення каналцевого нефротелію у цих

хворих.

6. Складові технології

Визначення рівнів активності каналцевого лізосомного ферменту N-ацетил- α -D-глюкозамінази та її термо-стабільного ізоферменту N-ацетил- α -D-глюкозамінази B у сечі дітей до початку лікування та через 6 місяців після.

Опис технології англійською мовою

The technology for predicting the effectiveness of reconstructive treatment of children with congenital vesicoureteral reflux includes determination before and after treatment of the activity of the tubular lysosomal enzyme N-acetyl- α -D-glucosaminidase in the urine of children after physiological urination with additional determination of the activity of tubular lysosomal thermostable enzyme N-acetyl- α -D-glucosaminidase B in the urine of children with congenital vesicoureteral reflux before and 6 months after reconstructive treatment, and if baseline levels of both enzymes are recorded within the control group, predict positive efficacy of reconstructive treatment 6 months after intervention, if the initial levels of N-acetyl- α -D-glucosaminidase activity are recorded within the control group, and the activity levels of the isoenzyme N-acetyl- α -D-glucosaminidase B are recorded significantly higher than the upper limit of control, predict partial effectiveness of treatment

9127. Технічні характеристики

Технологія прогнозування ефективності реконструктивного лікування дітей з вродженим міхурово-сечовідним рефлексом полягає у отриманні сечі із сечового міхура після фізіологічного сечовипускання та визначенні загальної активності лізосомного ферменту α -ацетил- α -D-глюкозамінази та термостабільного ізоферменту α -ацетил- α -D-глюкозамінази B, проводять ферментативні реакції. Оптичну щільність пара-нітрофенолу, що утворився, вимірюють на фотоелектроколориметрі проти контрольної проби, Мірою активності ферменту є кількість пара-нітрофенолу, що утворився в результаті ферментативної реакції, яку визначають за калібрувальною кривою. Ферментативну активність N-ацетил- α -D-глюкозамінази B сечі розраховують у мкмольях пара-нітрофенолу, вміст якого визначають за кольоровою реакцією Яффе з пікриною кислотою. Активність ферментів у сечі визначають до реконструктивного лікування та через 6 місяців після.

9128. Техніко-економічний чи соціальний ефект

Спосіб прогнозування ефективності реконструктивного лікування дітей з вродженим міхурово-сечовідним рефлексом за своєю інформативністю, об'єктивністю та доступністю виконання може бути використаним для оцінки ефективності відновлення функціонального стану каналцевого епітелію паренхіми нирки та прогнозування на цій підставі ефективності реконструктивного лікування, а також для корекції та оптимізації ренопротекторної тактики ведення цих хворих. Спосіб є точним, безпечним для хворої дитини, добре відтворюваним та інформативним, діагностична ефективність способу дорівнює 93,7 %.

5490. Об'єкти інтелектуальної власності

Патент України на винахід № 123808, UA, МПК G01N 33/493 (2006.01). Спосіб прогнозування ефективності реконструктивного лікування дітей з вродженим міхурово-сечовідним рефлексом /Нікуліна Г.Г., Петербургський В.Ф., Мигаль Л.Я., Сербіна І.Є., Каліщук О.А.; заявник ДУ"ІУНАМНУ" (UA); № a201907324, 02.07.2019; (24) 03.06.2021; опуб (41).10.01.2020 Бюл.№ 1 (46) 02.06.2021, Бюл.№ 22 -9 с.

9156. Основні переваги порівняно з існуючими технологіями

Суттєвою відмінністю запропонованого способу є встановлення залежності ефективності реконструктивного лікування дітей з міхурово-сечовідним рефлексом в плані відновлення функціонального стану паренхіми нирки, зокрема функціонального стану каналцевого нефротелію, від вихідних рівнів загальної активності N-ацетил- α -D-глюкозамінази та активності її ізоферменту N-ацетил- α -D-глюкозамінази B – ферментів, що мають лізосомну локалізацію та відносяться до найбільш органоспецифічних щодо нирок ферментів.

9155. Галузь застосування

Медицина, охорона здоров'я

9158. Інформація щодо потенційних ринків збуту технології

Україна, держави ЄС, держави СНД

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

Держави СНД, держави ЄС

9157. Ступінь відпрацювання технології

– якщо технологічну документацію розроблено за результатами попередніх випробувань дослідного зразка - 9157/0

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

5535. Умови поширення в Україні

53 - за договірною ціною

5211. Умови передачі зарубіжним країнам

63 - за договірною ціною

6012. Орієнтовна вартість технології та витрат на впровадження: 3488.65 тис. грн.

6013. Особливі умови впровадження технології

Наявність лабораторного обладнання та відповідних реактивів

Підсумкові відомості

5634. Індекс УДК: 616.6, 616.617/.62-053.1-089-053.2

5616. Коди тематичних рубрик НТІ: 76.29.43

6111. Керівник юридичної особи: Возіанов Сергій Олександрович

6210. Науковий ступінь, вчене звання керівника юридичної особи: (д. мед. н., доктор с.-г. наук, професор, акад.)

6120. Керівник НДДКР

1 - українською мовою

Петербургський Володимир Федорович

2 - англійською мовою

Peterburgskyj Volodymyr Fedorovych

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: чайка@mon.gov.ua

6142. Реєстратор: Іванов Олексій Васильович