Реєстраційна картка технології (РКТ)

5436. Державний реєстраційний номер: 0621U000075

5517. № Держреєстрації НДДКР: 0116U004191

5256. Особливі позначки: 5

9000. Походження технології: С

9159. Договір: Немає

Відомості про заявника технології

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

1 - українською мовою

Жукова Тетяна Олександрівна

2 - англійською мовою

Zhukova Tatiana

2358. Скорочене найменування юридичної особи:

2394. Адреса електронної пошти/веб-сайт: zctym2012@gmail.com

1333. Форма власності, сфера управління:

Відомості про власника технології

2458. Код ЄДРПОУ (або реєстраційний номер облікової картки платника податків для фізичних осіб): 43937407

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

1 - українською мовою

Полтавський державний медичний університет

3 - англійською мовою

Poltava State Medical University

2360. Скорочене найменування юридичної особи: PSMU

2656. Місцезнаходження: вул. Шевченко, 23, м. Полтава, Полтавський р-н., Полтавська обл., 36011, Україна

2935. Телефон / Факс: 0532602051; 2222222

2395. Адреса електронної пошти/веб-сайт: mail@umsa.edu.ua

1332. Форма власності, сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Джерела, напрями та обсяги фінансування

7700. КПКВК: не застосовується

7201. Напрям фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Код джерела фінансування	Обсяг фінансування, тис. грн.
7704	5,00

Терміни виконання роботи

7553. Початок виконання НДДКР: 01.2016

7362. Закінчення виконання НДДКР: 12.2021

Відомості про технологію

9027. Назва технології

1 - українською мовою

Технологія хіміопроменевого лікування раку гортані та гортаноглотки у режимі мультифракціювання дози

3 - англійською мовою

TTechnology of chemoradiation treatment of larynxand hypopharynx cancer in the mode of dose multifractionation

9125.Опис технології

1. Мета, для досягнення якої розроблено чи придбано технологію

Розробка технології хіміопроменевого лікування раку гортані та гортаноглотки у режимі мультифракціювання дози шляхом вдосконалення та вибору оптимального використання ДГТ (дистанційної гамма-терапії) у режимі класичного фракціювання та мультифракціювання дози.

2. Основна суть технології

Суть технології хіміопроменевого лікування раку гортані та гортаноглотки у режимі мультифракціювання дози включає проведення ДГТ у пацієнтів з ПРГ та ПРГГ II та III ст. сприяє повній та частковій регресії у 16,07% та 25,00% відповідно. Показники 1-2-3 річної безрецидивної виживаності склали відповідно 32,14% – 25,00% – 7,14%. Використання ДГТ в режимі мультифракціювання дози не впливає на показники виживаності, але вірогідно знижує частоту реакцій на шкірі III ст. у 4 рази, на слизовій оболонці гортані та гортаноглотки – у 5 разів у порівнянні з традиційною ДГТ.

3. Анотований зміст

Запропоновано новий метод вдосконалення шляхом вибору оптимального використанні ДГТ (дистанційної гамма-терапії) у режимі класичного фракціювання та мультифракціювання дози. Проведення ДГТ у пацієнтів з ПРГ та ПРГГ II та III ст. сприяє повній та частковій регресії у 16,07% та 25,00% відповідно. Показники 1-2-3 річної безрецидивної виживаності склали відповідно 32,14% – 25,00% – 7,14%. Використання ДГТ в режимі мультифракціювання дози не впливає на показники виживаності, але вірогідно знижує частоту реакцій на шкірі III ст. у 4 рази, на слизовій оболонці гортані та гортаноглотки – у 5 разів у порівнянні з традиційною ДГТ. Застосування неоад`ювантної ПХТ□ДГТ (1 підгрупа II групи) не збільшує частоту повних та часткових регресій проти групи порівняння (I група), але сприяє збільшенню 1-річної безрецидивної виживаності у 1,8 разів. Симультантна радіохіміотерапія (II група 2 підгрупа) ПХТ□ХПТ сприяє збільшенню частоти повних регресій у 2 рази, 1-річної безрецидивної виживаності – у 2,75 раз

4. Проблеми, які технологія дає змогу вирішувати

Наведено нове вирішення наукового завдання радіології – підвищення ефективності лікування хворих на ПРГ та ПРГГ, дякуючи застосованій методиці для зниження ступеня променевих реакцій рекомендовано проводити ДГТ у режимі мультифракціювання РВД 2,6 Гр (1,3 Гр + 1,3 Гр) з перервою між фракціями у 6 години до СВД в 65-70 Гр.

5. Ознаки новизни технології

Проведення ДГТ у пацієнтів з ПРГ та ПРГГ II та III ст. сприяє повній та частковій регресії у 16,07% та 25,00% відповідно. Показники 1-2-3 річної безрецидивної виживаності склали відповідно 32,14% – 25,00% – 7,14%.

6. Складові технології

Статистичну обробку даних проводили на персональному комп'ютері із використанням програм «Microsoft Excel 2007» та «SPSS for Windows. Release 13.0».

Опис технології англійською мовою

A new method of improvement is proposed by choosing the optimal use of RGT (remote gamma therapy) in the mode of classical fractionation and dose multifraction. Conducting RGT in patients with SCCL and SCCH II and III st. contributes to full and partial regression of 16.07% and 25.00%, respectively. Indicators of 1-2-3 years of recurrence-free survival were 32.14% - 25.00% - 7.14%, respectively. The use of DHT in the dose multifraction mode does not affect survival rates, but probably reduces the frequency of skin reactions of the third degree. 4 times, on the mucous membrane of the larynx and larynx - 5 times compared to traditional RGT. The use of nonadjuvant polychemotherapy □ RGT (1 subgroup of group II) does not increase the frequency of complete and partial regressions against the comparison group (group I), but increases the 1-year recurrence-free survival by 1.8

times. Simultaneous radiochemotherapy (group II, subgroup 2) PCT п chemoradiation therapy increases the frequency of

9127. Технічні характеристики

У всіх випадках проводилось морфологічне дослідження біоптатів. Імуногістохімічні дослідження проводили з використанням моноклональних антитіл (МКАТ) до онкобілків Ki-67, mp53, Bcl-2 та цитокератину СК 34ОЕ12 (МКАТ фірми ДАКО (Данія), Radyto-USE). Для візуалізації імуногістохімічної реакції застосовували систему детекції Ultra Vision Quanto Detection Systems HRP Polymer (Thermo scientific).

9128. Техніко-економічний чи соціальний ефект

Впровадження технології хіміопроменевого лікування раку гортані та гортаноглотки у режимі мультифракціювання дози дає змогу досягти підвищення ефективності лікування хворих ПРГ та ПРГГ.

5490. Об'єкти інтелектуальної власності

Немає

9156. Основні переваги порівняно з існуючими технологіями

Значущим показником при лікуванні, що включає променеві та хіміотерапевтичні методи, є променеві реакції та токсичні прояви терапії. Аналогів технології не існує. Унікальністю технології є те, що проведення ДГТ у пацієнтів з ПРГ та ПРГГ II та III ст. сприяє повній та частковій регресії у 16,07% та 25,00% відповідно. Показники 1-2-3 річної безрецидивної виживаності склали відповідно 32,14% – 25,00% – 7,14%.

9155. Галузь застосування

22 Охорона здоров'я

9158. Інформація щодо потенційних ринків збуту технології

Україна, заклади охорони здоров'я

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

Україна, заклади охорони здоров'я

9157. Ступінь відпрацювання технології

– 9157/TRL3 - проведено першу оцінку ефективності застосування ідеї і технології, концепцію доведено експериментально

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: 5 тис. грн.

6013. Особливі умови впровадження технології

Особливих умов впровадження технології немає

Підсумкові відомості

5634. Індекс УДК: 616.22, 577.1:615; 577.1:615.28 , 616.22-006-085:615.28

5616. Коди тематичних рубрик НТІ: 76.29.54.05, 31.27.51

6111. Керівник юридичної особи: Ждан Вячеслав Миколайович

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

6120. Керівник НДДКР

1 - українською мовою

Скрипников Петро Миколайович

2 - англійською мовою

Skripnikov Petro M.

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

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

Тел.: +38 (044) 287-82-55
Email.: chayka@mon.gov.ua

6142. Реєстратор: Іванов Олексій Васильович