

Реєстраційна картка технології (РКТ)

5436. Державний реєстраційний номер: 0625U000074

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. Напрямок 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 використання еластичної прокладки, що оброблена розчином - пентаеритритол поліетиленгліколь ефір тетра-сукцинімідил глутаратом, для профілактики післяопераційної панкреатичної нориці після панкреатодуоденектомії.

3 - англійською мовою

Method of using an elastic pad treated with pentaerythritol polyethylene glycol ether tetra-succinimidyl glutarate solution for the prevention of postoperative pancreatic fistula after pancreaticoduodenectomy.

9125. Опис технології

1. Мета, для досягнення якої розроблено чи придбано технологію

Метою є зниження частоти клінічно значущих післяопераційних панкреатичних нориць після панкреатодуоденектомії шляхом використання еластичної прокладки, що оброблена розчином - пентаеритритол поліетиленгліколь ефір тетра-сукцинімідил глутаратом.

2. Основна суть технології

Технологія включає використання еластичної прокладки, що оброблена розчином - пентаеритритол поліетиленгліколь ефір тетра-сукцинімідил глутаратом для підсилення герметичності панкреатоеюноанастомозу. Пластир створює механічний бар'єр, який зменшує витік панкреатичного соку, знижуючи ризик виникнення післяопераційної панкреатичної нориці.

3. Анотований зміст

Після оперативного доступу проводиться ревізія органів черевної порожнини, мобілізація та видалення панкреатодуоденального комплексу зі стандартною лімфаденектомією. Реконструкція травного тракту виконується за методом Чайлда. Мобілізують куксу підшлункової залози, виділяють панкреатичну протоку та формують панкреатоеюноанастомоз. Для запобігання виникненню нориць завжди встановлюють внутрішній стент (5- або 8-Fr), що відповідає діаметру протоки. Для додаткового захисту застосовували дві еластичні прокладки, що оброблені розчином - пентаеритритол поліетиленгліколь ефір тетра-сукцинімідил глутаратом (Nemopatch™, 9 × 4.5 см). Один пластир розташовували на задній поверхні анастомозу, а інший - на передній. Активація пластиру відбувалася за наявності мінімальних слідів крові в операційному полі. У разі недостатньої кількості крові на поверхню тканини наносили декілька крапель розчину бікарбонату натрію для підсилення адгезії пластиру до тканин.

4. Проблеми, які технологія дає змогу вирішувати

Застосування еластичної прокладки, обробленої розчином пентаеритритол поліетиленгліколь ефір тетра-сукцинімідил глутарату, під час панкреатодуоденектомії дозволяє істотно поліпшити результати лікування, знизити частоту розвитку післяопераційних ускладнень, забезпечити ранню реабілітацію хворих та скоротити термін перебування пацієнтів в стаціонарі.

5. Ознаки новизни технології

Використання прокладки, обробленої спеціальним розчином, для герметизації панкреатичних анастомозів. Покращення герметичності анастомозу за рахунок створення бар'єру між тканинами. Застосування у пацієнтів з високим ризиком розвитку післяопераційних ускладнень.

6. Складові технології

Здійснюється формування панкреатоеюноанастомозу таким чином: мобілізують куксу підшлункової залози до 3,5 см від селезінкової артерії та селезінкової вени. Стентування головної панкреатичної протоки виконують за допомогою пластикового стента відповідного діаметру. Використання еластичної прокладки, що оброблена розчином - пентаеритритол поліетиленгліколь ефір тетра-сукцинімідил глутаратом в комбінації з традиційними швами для підсилення герметичності панкреатоеюноанастомозу.

Опис технології англійською мовою

After surgical access is established, a revision of the abdominal organs is performed, followed by mobilization and resection of the pancreatoduodenal complex with standard lymphadenectomy. Reconstruction of the digestive tract is carried out using the Child's procedure. The pancreatic stump is mobilized, the pancreatic duct is identified, and a pancreatojejunostomy is constructed. To prevent the occurrence of fistulas, an internal stent (5- or 8-Fr) matching the diameter of the duct is always inserted. For additional protection, two elastic patches treated with pentaerythritol polyethylene glycol ether tetrasuccinimidyl glutarate solution (Hemopatch™, 9 × 4.5 cm) were applied. One patch was placed on the posterior surface of the anastomosis, and the other on the anterior surface. The activation of the patch occurred in the presence of minimal traces of blood in the surgical field. If blood was insufficient, sodium bicarbonate drops were applied to enhance patch adhesion.

9127. Технічні характеристики

Техніка панкреатоеюноанастомозу: 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 застосовували дві еластичні прокладки, що оброблені розчином - пентаеритритол поліетиленгліколь ефір тетра-сукцинімідил глутаратом (Hemopatch™, 9 × 4.5 см). Один пластир розташовували на задній поверхні анастомозу, а інший – на передній. На завершення встановлюються дренажі до панкреатоеюноанастомозу.

9128. Техніко-економічний чи соціальний ефект

Використання еластичної прокладки дозволяє значно знизити ризик післяопераційних ускладнень, скоротити тривалість госпіталізації та зменшити витрати на лікування. Технологія підвищує безпеку пацієнтів і знижує навантаження на систему охорони здоров'я.

5490. Об'єкти інтелектуальної власності

Немає.

9156. Основні переваги порівняно з існуючими технологіями

Застосування еластичної прокладки, що оброблена розчином - пентаеритритол поліетиленгліколь ефір тетра-сукцинімідил глутаратом на реконструктивному етапі в комбінації зі стентуванням та з традиційними швами при панкреатодуоденектомії 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