

Реєстраційна картка технології (РКТ)

5436. Державний реєстраційний номер: 0620U000103

5517. № Держреєстрації НДДКР: 0118U003209

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): 02012177

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

1 - українською мовою

Державна установа "Інститут медичної радіології та онкології ім. С.П. Григор'єва Національної академії медичних наук України"

2 - англійською мовою

State Organization "Grigoriev Institute for Medical Radiology and Oncology of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine"

2358. Скорочене найменування юридичної особи: ДУ "ІМР НАМН України"

2655. Місцезнаходження: вул. Пушкінська, 82, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61024, Україна

2934. Телефон / Факс: 380577255030

2394. Адреса електронної пошти/веб-сайт: medradiologia@amnu.gov.ua; <http://medradiologia.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): 02012177

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

1 - українською мовою

Державна установа "Інститут медичної радіології та онкології ім. С.П. Григор'єва Національної академії медичних наук України"

3 - англійською мовою

State Organization "Grigoriev Institute for Medical Radiology and Oncology of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine"

2360. Скорочене найменування юридичної особи: ДУ "ІМР НАМН України"

2656. Місцезнаходження: вул. Пушкінська, 82, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61024, Україна

2935. Телефон / Факс: 380577255030

2395. Адреса електронної пошти/веб-сайт: medradiologia@amnu.gov.ua; <http://medradiologia.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	50,00
7713	50,00

Терміни виконання роботи

7553. Початок виконання НДДКР: 01.2018

7362. Закінчення виконання НДДКР: 12.2020

Відомості про технологію

9027. Назва технології

1 - українською мовою

Технологія відмежування серединної лапаротомної рани черевної стінки при перитоніті

3 - англійською мовою

Technology of delimitation of the median laparotomy wound from the abdominal wall at peritonitis

9125.Опис технології

1. Мета, для досягнення якої розроблено чи придбано технологію

Відмежувати серединну лапаротомну рану черевної стінки при перитоніті з розділенням органів черевної порожнини й лапаротомної рани для попередження післяопераційних ускладнень, спрощення хірургічного лікування і скорочення терміну лікування.

2. Основна суть технології

Хворому проводять лапаротомію та основні етапи операції, де після дренирування на органи черевної порожнини накладають клапоть неперфорованої поліетиленової плівки, що відділяє органи черевної порожнини від лапаротомної рани, без її фіксації до очеревині, на нижній край поліетиленової плівки наклали Z-образний капроновий шов-утримувач, вільні кінці якого виведені на шкіру назовні через нижній кут рани без фіксації для подальшої евакуації плівки, при цьому над плівкою розміщують активний трубковий силіконовий дренаж підведений до нижнього кута рани внутрішньою протяжністю до 6.0 см через окрему контрапертуру в надлобковій зоні; за умови значення внутрішньочеревного тиску нижче 12 мм .рт. ст., після чого зашивають рану, з подальшим видаленням плівки шляхом підтягування за вільні кінці Z-образного шва-утримувача через нижній кут лапаротомної рани через 4 тижні після загоєння рани.

3. Анотований зміст

Технологія відмежування серединної лапаротомної рани черевної стінки при перитоніті включає проведення лапаротомії, де після дренирування на органи черевної порожнини накладають клапоть неперфорованої поліетиленової плівки без фіксації плівки до очеревині, на нижній край якої накладають Z-образний капроновий шов-утримувач, вільні кінці якого виведені на шкіру назовні через нижній кут рани без фіксації для подальшої евакуації плівки. Рану зашивають за умови значення внутрішньочеревного тиску нижче 12 мм .рт. ст., з подальшим видаленням плівки шляхом підтягування за вільні кінці Z-образного шва-утримувача через нижній кут лапаротомної рани через 4 тижні після загоєння рани. Використання технології дозволяє знизити кількість таких ускладнень як інтраабдомінальні абцеси на 15 %, нагноєння операційної рани на 10 % та скоротити терміни лікування на 8-10 діб.

4. Проблеми, які технологія дає змогу вирішувати

Обґрунтування та створення ефективних способів лікування ускладненого поширеного перитоніту у тяжких онкологічних пацієнтів

5. Ознаки новизни технології

Новизна технології полягає у тому, що відмежування серединної лапаротомної рани черевної стінки з розділенням органів черевної порожнини й лапаротомної рани дозволяє продовжити термін подальшого лікування пацієнта амбулаторно за місцем проживання, що, з одного боку, поліпшує якість життя пацієнта, а з другого – дозволяє зменшити ліжко-день.

6. Складові технології

Проведення лапаротомії, на органи черевної порожнини накладають клапоть неперфорованої поліетиленової плівки, без фіксації плівки до очеревині, на нижній край поліетиленової плівки наклали Z-образний капроновий шов-утримувач, над плівкою розміщують активний трубковий силіконовий дренаж підведений до нижнього кута рани внутрішньою протяжністю до 6.0 см через окрему контрапертуру в надлобковій зоні. Зашивання рани за умови значення внутрішньочеревного тиску нижче 12 мм .рт. ст. Видалення плівки шляхом підтягування за вільні кінці Z-образного шва-утримувача через нижній кут лапаротомної рани через 4 тижні після загоєння рани.

Опис технології англійською мовою

The technology of delimitation of the medial laparotomy wound from the abdominal wall at peritonitis includes laparotomy, where after drainage a flap of non-perforated polyethylene film is imposing on the abdominal organs without it's fixing to the peritoneum, Z-shaped nylon capron suture is applied on the lower edge of film, free ends of which are derived outside through the lower corner of the wound without fixation for further evacuation of the film. The wound is sutured if the value of intra-abdominal pressure below 12 mm Hg, followed by removal of the film by pulling on the free ends of the Z-shaped suture-holder through the lower corner of the laparotomy wound in 4 weeks after wound healing. The use of technology reduces the number of complications such as intra-abdominal abscesses by 15%, suppuration of the surgical wound by 10% and reduce the duration of treatment by 8-10 days.

9127. Технічні характеристики

Клапоть неперфорованої поліетиленової плівки, Z-образний капроновий шов-утримувач, активний трубковий силіконовий дренаж до 6.0 см, внутрішньочеревної тиск нижче 12 мм .рт. ст., видалення плівки через 4 тижні після загоєння рани.

9128. Техніко-економічний чи соціальний ефект

Використання способу дозволяє уникнути таких ускладнень як евентерації, флегмони черевної стінки та післяопераційної вентральної киля; знизити кількість ускладнень інтраабдомінальних абсцесів на 15 %, нагноєння операційної рани на 10 % та скоротити терміни лікування на 8-10 діб.

5490. Об'єкти інтелектуальної власності

Заявка на винахід «Спосіб відмежування серединної лапаротомної рани черевної стінки при перитоніті» № а202002684 від 04.05.2020 р., МПК А61В 17/00; власник Державної установи «Інститут медичної радіології ім. С.П. Григор'єва Національної академії медичних наук України».

9156. Основні переваги порівняно з існуючими технологіями

Основні переваги порівняно з існуючими технологіями полягають у тому, що застосування запропонованої тактики відмежування серединної лапаротомної рани від черевної порожнини за допомогою накладання на органи черевної порожнини клаптя неперфорованої поліетиленової плівки до очеревини дозволяє відокремити органи черевної порожнини від лапаротомної рани дозволяють скоротити терміни лікування та знизити кількість ускладнень зокрема, інтраабдомінальних абсцесів, нагноєння операційної рани та ін.

9155. Галузь застосування

Медицина, онкохірургія

9158. Інформація щодо потенційних ринків збуту технології

Україна, онкологічні установи

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

Україна, онкологічні установи

9157. Ступінь відпрацювання технології

– якщо технологічну документацію розроблено за результатами приймальних випробувань дослідного зразка - 9157/O1
– 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: 20 тис. грн.

6013. Особливі умови впровадження технології

Немає

Підсумкові відомості

5634. Індекс УДК: 616-006, 616.3-006:616-008

5616. Коди тематичних рубрик НТІ: 76.29.49

6111. Керівник юридичної особи: Красносельський Микола Вілленович

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

6120. Керівник НДДКР

1 - українською мовою

Красносельський Микола Вілленович

2 - англійською мовою

Krasnoselskyi Nikolay V

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

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

Тел.: +380 (44) 287-82-55

Email.: chayka@mon.gov.ua

6142. Реєстратор: Іванов Олексій Васильович