

Реєстраційна картка технології (РКТ)

5436. Державний реєстраційний номер: 0624U000122

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. Героїв Севастополя, 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. Героїв Севастополя, 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 формування панкреатогастроанастомозу при панкреатодуоденектомії

3 - англійською мовою

The method of formation of pancreatogastroanastomosis at pancreatoduodenectomy

9125.Опис технології

1. Мета, для досягнення якої розроблено чи придбано технологію

Покращити результати панкреатодуоденектомії шляхом застосування панкреатогастростомії на етапі реконструкції.

2. Основна суть технології

Суть технології полягає в формуванні анастомозу між куксою підшлункової залози та задньою стінкою шлунку. Оскільки вважається що шлунок має кращі анатомо-фізіологічні особливості ніж тонка кишка, що своєю чергою призводить до зниження відсотка післяопераційних ускладнень.

3. Анотований зміст

Після виконання оперативного доступу, ревізії органів черевної порожнини, проводять мобілізацію та видалення панкреатодуоденального комплексу зі стандартною лімфаденектомією. Після чого мобілізують куксу підшлункової залози та формують анастомоз за допомогою передньої гастротомії. Враховуючи телескопічні особливості анастомозу, дана методика є герметична та значно попереджує виникнення панкреатичної нориці.

4. Проблеми, які технологія дає змогу вирішувати

Застосування панкреатогастростомії на реконструктивному етапі при 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

Зменшення частоти специфічних післяопераційних ускладнень таких як клінічно значима панкреатична нориця, післяопераційна кровотеча та гастростаз. Можливість контролювати анастомоз за допомогою ендоскопічного дослідження.

6. Складові технології

Здійснюється формування панкреатогастростомії 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.

Опис технології англійською мовою

After operative access, revision of the abdominal organs, mobilization and removal of the pancreatoduodenal complex with standard lymphadenectomy are carried out. After that, the stump of the pancreas is mobilized and an anastomosis is formed with the help of an anterior gastrotomy. Given the telescopic features of the anastomosis, this technique is hermetic and significantly prevents the occurrence of pancreatic fistula.

9127. Технічні характеристики

Техніка панкреатогастростомії: відступаючи на 1.5 см від краю заднього гастротомічного отвору, накладають кисетний шов нерозсмоктуючим монофіламентним шовним матеріалом, на всю товщину стінки шлунку. Після чого куксу залози імплантують в порожнину шлунку. Стентування головної панкреатичної протоки виконують за допомогою пластикового стента відповідного діаметру. Стент вставляють в панкреатичну протоку щонайменше на 4 см й фіксують шляхом пришивання до стінки панкреатичної протоки розсмоктуючою монофіламентною ниткою. Край кукси підшлункової залози зшивають зі стінкою шлунку однорядними вузловими швами використовуючи розсмоктуючий монофіламент. Після чого затягують кисетний шов. Останнім етапом зашивають передню гастротомію дворядним безперервним швом нерозсмоктуючим монофіламентом.

9128. Техніко-економічний чи соціальний ефект

При застосуванні панкреатогастростомії 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 панкреатогастростомії на реконструктивному етапі 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/TRL4 - перевірено прототип в лабораторії, технологію перевірено в лабораторії
- якщо відбулося клінічне випробування лікарського засобу - 9157/КЛ

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, 616-089.819-089. 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., акад.)

6120. Керівник НДДКР

1 - українською мовою

Скумс Анатолій Васильович

2 - англійською мовою

Skums Anatoliy Vasiliyevich

6228. Науковий ступінь, вчене звання керівника НДДКР:

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