

Реестр тем научно-исследовательских работ, завершенных в научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Республики Беларусь в 2013 г.

РЕСПУБЛИКАНСКИЕ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ ЦЕНТРЫ

21. Учреждение здравоохранения «9-я городская клиническая больница г. Минска» (9-я КБ)

тел. +375 (017) 272-70-91

№ п/п	Наименование темы НИР	Выполнение в рамках: ГНТП, ОНТП, ГКПНИ и др.	Сроки исполнения		Научный руководитель, ответственный исполнитель	№ госрегистрации	Полученный результат
			Начало	Окончание			
308	Разработать и внедрить способ повышения эффективности терапии острого миелобластного лейкоза взрослых путем применения дифференцированного терапевтического подхода на основе оценки прогноза, ответа на химиотерапию по динамике апоптоза лейкозных клеток и маркеров минимальной остаточной болезни, эскалации доз антрациклинов в индукции и интенсивной консолидации ремиссии	ГНТП «Новые технологии диагностики и лечения» на 2011-2015 Подпрограмма «Трансплантология и регенеративная медицина»	01.04.2011	31.12.2013	Д.м.н. А.Л. Усс, к.м.н. Д.Г. Цвирко / к.м.н. И.А. Искров., К.В. Сальников	20122421 от 24.07.2012г.	Разработан «Способ лечения острого миелобластного лейкоза взрослых», утверждена инструкция по применению метода повышения эффективности лечения ОМЛ взрослых на основе применения персонифицированного терапевтического подхода. Разработан «Клинический протокол диагностики, классификации и лечения пациентов в возрасте старше 18 лет с вновь диагностированным острым миелоидным лейкозом.
309	Сформировать группы пациентов для разработки и внедрения способа оценки функционального состояния трансплантата и эффективности	ГНТП «Новые технологии диагностики и лечения» на 2011-2015 Подпрограмма «Трансплантология и регенеративная медицина»	01.04.2011	31.12.2013	К.м.н. О.В. Калачик / К.м.н. В.А.Войтович	20115336 от 16.12.2011	Оценена возможность использования результатов спинowego зондирования сыворотки крови в диагностике патологии трансплантата почки.

№ п/п	Наименование темы НИР	Выполнение в рамках: ГНТП, ОНТП, ГКПНИ и др.	Сроки исполнения		Научный руководитель, ответственный исполнитель	№ госрегистра ции	Полученный результат
			Начало	Окончание			
	иммуносупрессивной терапии с помощью спиновое зондирования сыворотки крови у реципиентов почечного трансплантата						Показано, что циклоспорин А характеризуется как наиболее токсичное лекарственное средство, применяемое в качестве базового иммунодепрессанта в современной трансплантологии.
310	Получить аутологичные трансплантаты мезенхимальных стволовых клеток для терапии больных рассеянным склерозом	ГНТП «Новые технологии диагностики и лечения» на 2011- 2015 Подпрограмма «Трансплантология и регенеративная медицина»	03.01.2011	31.12.2013	К.м.н., доц. С.И. Кривенко/ к.б.н. Н.И. Дедюля	20113498 от 22.09.2011 г.	Подготовлено 10 аутологичных трансплантатов мезенхимальных стволовых клеток, которые использованы для терапии пациентов с рассеянным склерозом.
311	Разработать и внедрить метод профилактики нарушения функции нативных почек у реципиентов трансплантатов печени	ГНТП «Новые технологии диагностики и лечения» на 2011- 2015 Подпрограмма «Хирургия»	01.10.2010	30.09.2013	К.м.н. О.В.Калачик/ к.м.н. О.В Калачик.	20110017 от 25.01.2011г.	Разработаны: перечень и методика комплексных дооперационных немедикаментозных мероприятий и фармакологической нефропротекции для реципиентов трансплантатов печени. Разработан алгоритм оценки почечного кровотока и интра- и послеоперационной нефропротекции при трансплантации печени.
312	Разработать и внедрить комплекс лечебных технологий, направленных	ГНТП «Новые технологии диагностики и лечения» на 2011- 2015 Подпрограмма «Хирургия»	01.10.2010	30.09.2013	Д.м.н., доц. О.О. Руммо/ к.м.н. А.Е. Щерба	20110065 от 07.02.2011 г	Разработаны: -методика клинического применения севофлюрана и

№ п/п	Наименование темы НИР	Выполнение в рамках: ГНТП, ОНТП, ГКПНИ и др.	Сроки исполнения		Научный руководитель, ответственный исполнитель	№ госрегистра ции	Полученный результат
			Начало	Окончание			
	на улучшение послеоперационной функции маргинальных трансплантатов печени						ацетилцистеина для уменьшения ишемически- реперфузионного повреждения маргинального печеночного трансплантата; - методика гипотермической машинной перфузии печеночного трансплантата; -комплекс нтраоперационных мероприятий, направленных на минимизацию ишемически- реперфузионного повреждения печени.
313	Разработать и внедрить технологии аллогенной трансплантации гемопозитических стволовых клеток со сниженной интенсивностью режима кондиционирования для лечения пациентов с рецидивами лимфогранулематоза после аутологичной трансплантации гемопозитических клеток	ГНТП «Новые технологии диагностики и лечения» на 2011- 2015 Подпрограмма «Онкология»	01.10.2010	30.09.2013	Д.м.н. А.Л. Усс, к.м.н. Н.Ф.Миланович/ к.м.н. Н.Ф.Миланович	20110016 от 25.01.2011г.	Разработан алгоритм мониторинга состояния пациентов с рецидивами ЛГМ после аутоТГК и протокол сопроводительной терапии в процессе проведения аллоТГСК в течение периоперационного и раннего посттрансплантационного периода. Разработана и утверждена инструкция по применению «Метод аллогенной трансплантации гемопозитических стволовых клеток со сниженной интенсивностью режима кондиционирования для лечения пациентов с рецидивами

№ п/п	Наименование темы НИР	Выполнение в рамках: ГНТП, ОНТП, ГКПНИ и др.	Сроки исполнения		Научный руководитель, ответственный исполнитель	№ госрегистра ции	Полученный результат
			Начало	Окончание			
							лимфогранулематоза после аутологичной трансплантации гемопоэтических клеток». Выполнено 6 аутотрансплантаций гемопоэтических клеток пациентам с лимфогранулематозом.
314	Изучить интенсивность экспрессии про- и антиапоптотических антигенов на клетках костного мозга и оценить эффективность терапии при хронических миелопролиферативных заболеваниях и первичных миелодиспластических синдромах	Белорусский республиканский фонд фундаментальных исследований	01.07.2011	31.03.2013	Д.м.н. А.Л. Усс / Л.В. Колбаско	20120420 от 07.02.2012 г	Получены новые сведения о морфологических особенностях, изменениях клеточного состава крови и костного мозга, цитогенетических и иммунологических характеристиках клеток костного мозга и др., развивающихся по мере прогрессирования заболевания. Проведен анализ эффективности различных видов терапии, разработана схема стратификации пациентов с первичными миелодиспластическими синдромами по терапевтическим группам.