

Название проекта: «Профилактика ремоделирования пищеварения при полном наружном отведении желчи»

Проект соответствует тематике заявленной научной платформы

Актуальность исследования. В настоящее время при тяжелой форме механической желтухи все хирурги отдают предпочтение двухэтапной лечебной тактике. Нередко при декомпрессии билиарного тракта желчь полностью выводится наружу, особенно при механической желтухе опухолевого генеза. Более того при дистальной обструкции билиарного тракта в кишечник не поступает и панкреатический сок. При отсутствии вышеуказанных транселлюлярных сред в ЖКТ естественно меняется модель пищеварения: не подвергаются пищевые продукты ферментативной обработке; не всасываются жиры, не происходит нейтрализации кислоты пищевой желудочной кашицы; нарушается функция пилорического жома; возникают эрозивно язвенные изменения на слизистой желудка и двенадцатиперстной кишки вплоть до гастродуоденального кровотечения. Потеря желчи приводит к гипокалиемии, гиповалемии. Все это в конечном итоге приводит к резкому истощению пациентов. В клинической практике часто прибегают к возвращению желчи в ЖКТ путем перорального ее приема. Это возможно на 6-7-е сутки после декомпрессии билиарного тракта, когда желчь становится нетоксичной и неинфицированной. Из-за вкусовых качеств желчи пациенты с неохотой осуществляют ее прием per-os и нередко отказываются от данной процедуры. В связи с вышеуказанным становится актуальным поддержание нутритивного статуса пациентов, которым проведено наружное отведение желчи и у которых поступление желчи в ЖКТ ограничено окклюзией выходного отдела главного панкреатического протока.

Научный коллектив.

1. Руководитель проекта: Расул Тенчаевич Меджидов, 1949 г.р., контактный тел: 89285075758, докт. мед. наук, профессор, СКФО,

ГБОУ ВПО «Даггосмедакадемия» МЗ РФ, зав. кафедрой общей хирургии, хирург, индекс Хирша-3

2. Исполнители: 1) У.А.Насибова, 1984 г.р., контактный тел.: 89673998266, аспирант кафедры общей хирургии, СКФО, ГБОУ ВПО «Даггосмедакадемия» МЗ РФ, хирург.

2) Р.С.Султанова, 1985 г.р., контактный тел.: 89898883515, СКФО, ГБОУ ВПО «Даггосмедакадемия» МЗ РФ, аспирант кафедры общей хирургии, хирург.

Финансовая модель

1. Перечень оборудования и материалов, имеющиеся у коллектива для выполнения проекта.

1) Биохимические анализаторы для проведения биохимического анализа крови, желчи, панкреатического сока.

2) Анализаторы для определения электролитного состава желчи, панкреатического сока, желудочного и кишечного соков.

3) Наборы реагентов для определения электролитного состава желчи, панкреатического, желудочного и кишечного соков.

2. Перечень оборудования и материалов, необходимых закупать

1) Аппарат «Гастраскан»

2) Иммуноферментный анализатор

3) Компоненты для приготовления нутриентов.

Детализованная схема расходов

№	Статья расходов	Стоимость (ед.) руб.	Количество единиц	Всего, руб.
1	Аппарат «Гастраскан»	260.000	1	260.000

2	Аппарат иммуноферментного анализа	180.000	1	180.000
3	Компоненты для приготовления нутриентов	30.000	3	90.000
4	Расходы на издательство	22.000	3	22.000
5	Расходы на командировочные поездки	10.000	2	20.000
6	Оплата привлеченным специалистам	20.000	2	40.000
	Итого			612.000

Конкурентные преимущества проекта.

Проект патентоспособный, оформлена заявка на изобретение. По тематике данного проекта написано 14 научных работ. Внедрение результатов научных исследований в клиническую практику значительно улучшит качество жизни пациентов с наружным отведением желчи, сократит сроки пребывания больных на стационарном лечении, следовательно, уменьшит расходы на их лечение и будет значительный социальный эффект за счет снижения летальности и опасных для жизни осложнений.