

15. Москалюк В.Д., Соколенко М.О. (0505410341), Соколенко А.А., Голяр О.І., Баланюк І.В., Возна Х.І., Андрущак М.О.

Реєстр. № 140/4/17

1. **СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ ПЕРЕБІГУ ТА НАСЛІДКІВ ГОСТРОГО ГЕПАТИТУ В У ОСІБ ІЗ РЕЦИДИВУЮЧИМ ПРОСТИМ ГЕРПЕСОМ.**
2. НДР «Вірусні гепатити В і С сполучені з вірусом простого герпесу: клініко-патогенетичні і епідеміологічні особливості, підходи до діагностики та лікування», 0103U001313, 2003-2008 рр.
3. Інфекційні хвороби.
4. 2+,С.
5. Деклараційний патент на корисну модель № 109269. МПК G01N 33/53, A61B 10/00. Спосіб прогнозування перебігу та наслідків гострого гепатиту В у осіб із рецидивуючим простим герпесом / Дубинська Г.М., Котелевська Т.М., Кайдашев І.П., Ізюмська О.М., Коваль Т.І., Прийменко Н.О., Боднар В.А., Сизова Л.М.; заявник і патентовласник ВДНЗУ «УМСА». – № u201600028; заявл. 04.01.2016; опубл. 25.08.2016. Бюл. № 16.
6. Немає.
7. Запропонований спосіб передбачає прогнозування перебігу та ранньої діагностики віддалених наслідків гострого гепатиту В, що полягає у своєчасній діагностиці супутньої фонові патології, зокрема рецидивуючого простого герпесу. Комплексно враховані особливості клініко-біохімічних показників та імунологічних змін у цієї категорії хворих. Особи з частотою рецидивів простого герпесу 4 і більше протягом року, незалежно від наявності клініко-лабораторних ознак реактивації герпесу на фоні гострого гепатиту В, складають групу ризику затяжного та хронічного перебігу гепатиту, що обумовлює необхідність індивідуального підходу до диспансерного спостереження цієї категорії хворих: в періоді реконвалесценції через 6 та 12 місяців після виписки зі стаціонару необхідно визначати розширений спектр серологічних і молекулярно-біологічних маркерів гепатиту В з метою своєчасного виявлення хронізації та призначення специфічного лікування.
8. Доцільність запропонованого методу обумовлена високою доступністю, малоінвазивністю та безпечністю у застосуванні. Наявність рецидивуючого простого герпесу в анамнезі з частотою рецидивів 4 і більше протягом року у хворих на гострий гепатит В є несприятливим прогностичним фактором розвитку затяжного та хронічного перебігу гепатиту й у періоді реконвалесценції потребує індивідуалізації лікувально-профілактичних заходів.
9. Лабораторія, оснащена устаткуванням для проведення ІХА, ІФА та ПЛР, відповідні тест-системи для ІХА, ІФА і ПЛР, кваліфіковані лікар-лаборант-вірусолог та лікар-інфекціоніст, наявність медикаментозних препаратів відповідно до протоколу надання медичної допомоги.
10. Гострий гепатит В в осіб з групи високого ризику хронізації.
11. Немає.
12. Немає.
13. Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія».
14. Немає.
15. Дубинська Г.М., Котелевська Т.М. (0505910186), Кайдашев І.П., Ізюмська О.М., Коваль Т.І., Прийменко Н.О., Боднар В.А., Сизова Л.М.

Реєстр. № 141/4/17

1. **СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ ТЯЖКОГО ТА УСКЛАДНЕНОГО ПЕРЕБІГУ ГРИПУ І ГРИП-АСОЦІЙОВАНОЇ ПНЕВМОНІЇ.**
2. НДР «Оптимізація лікувально-профілактичних заходів при грипі у хворих із поліморфізмом генів Arg753Gln TLR-2, Leu412Phe TLR-3, Asp299Gly TLR-4», 0109U001629, 2011-2015 рр.
3. Інфекційні хвороби.
4. 2+,С.
5. Деклараційний патент на корисну модель № 106362. МПК А61В 10/00, G01N 33/48 (2006.01). Спосіб прогнозування тяжкого та ускладненого перебігу грипу і грип-асоційованої пневмонії / Дубинська Г.М., Прийменко Н.О., Кайдашев І.П., Ізюмська О.М., Коваль Т.І., Котелевська Т.М., Боднар В.А., Похилько В.І.; заявник і патентовласник ВДНЗУ «УМСА». – № u201510062; заявл. 15.10.2015; опубл. 25.04.2016. Бюл. № 8.
6. Немає.
7. Поставлене завдання вирішують створенням способу прогнозування тяжкого та ускладненого перебігу грипу і грип-асоційованої пневмонії, що включає застосування полімеразної ланцюгової реакції, в якій, проводять генотипування поліморфних локусів Arg753Gln гена TLR-2, Leu412Phe TLR-3, Asp299Gly TLR-4 і при виявленні генотипів Leu/Phe і Phe/Phe TLR-3 та їх комбінацій із Arg/Gln TLR-2 і Asp/Gly TLR-4 прогнозують тяжкий перебіг грипу з високою ймовірністю грип-асоційованої пневмонії тяжкого перебігу з розвитком поліорганної недостатності та гострого респіраторного дистрес-синдрому.
8. Доцільність впровадження запропонованого методу обумовлена високою достовірністю, малоінвазивністю та безпечністю у застосуванні. Виявлення групи ризику розвитку тяжкого перебігу грипу та грип-асоційованої пневмонії, шляхом визначення поліморфізму генів Arg753Gln TLR-2, Leu412Phe TLR-3, Asp299Gly дозволяє своєчасно провести профілактичні заходи у цієї категорії осіб.
9. Обладнання для проведення ПЛР із гібридаційно-флуоресцентною детекцією.
10. Профілактика тяжкого та ускладненого перебігу грипу і грип-асоційованої пневмонії в осіб без загальновизнаних факторів ризику.
11. Немає.
12. Немає.
13. Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія».
14. Немає.
15. Дубинська Г.М., Прийменко Н.О. (0503054225), Котелевська Т.М., Кайдашев І.П., Ізюмська О.М., Коваль Т.І., Боднар В.А., Похилько В.І.

Реєстр. № 142/4/17

1. **СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО РЕЦИДИВУЮЧОГО ГЕНІТАЛЬНОГО ГЕРПЕСУ БІОЛОГІЧНО АКТИВНИМ ГЕКСАПЕПТИДОМ.**
2. НДР «Пошук засобів з числа похідних 2-оксоіндолу, 3-оксипіридину та інших біологічно активних речовин для фармакокорекції адаптивних процесів при порушеннях гомеостазу різної етіології», 0111U004879, 2011-2015 рр.
3. Інфекційні хвороби. Урологія. Імунологія.
4. 2+,С.
5. Патент України на корисну модель № 109268. МПК А61К 31/00 (2016.01). Спосіб лікування хронічного рецидивуючого генітального герпесу біологічно активним гексапептидом / Супруненко С.М., Ляховський В.І., Матьоха О.П., Сосновська М.А., Ляховська Н.В., Ахрамчук В.В.; заявник і патентовласник ВДНЗУ «УМСА». – № u201600027; заявл. 04.01.2016; опубл. 25.08.2016. Бюл. № 16.