

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ  
ТА ПАТЕНТНО-ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ  
(УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ)**



**ПОГОДЖЕНО**  
**Віце-президент**  
**НАМН України**

**В.М. Коваленко**

**10.06. 2020 р.**

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

**Заступник Міністра**

**охорони здоров'я України**



**І. Миказак**

**30.06 2020 р.**

**П Е Р Е Л І К**

**наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження  
досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я**

**(Випуск 6)**

- розвитку патології, попередження розвитку ендокринних та серцево-судинних ускладнень та обтяжуючої супутньої патології.
9. Поточний цитофлуориметр “Beckman Coulter XL”, імуноферментний аналізатор “StatFax303+”.
  10. Діагностики ендотеліальної дисфункції та системного запалення у хворих на аутоімунний тиреоїдит за наявності атеросклеротичного ураження судин.
  11. Не виявлено.
  12. Не виявлено.
  13. ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія».
  14. Немає.
  15. Мамонтова Т.В. (0532551972), Чекаліна Н.І., Казаков Ю.М., Кайдашев І.П., Весніна Л.Е., Микитюк М.В., Беркало Л.В.

#### Реєстр. № 55/6/19

1. **СПОСІБ КОРЕКЦІЇ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ХВОРИХ НА АУТОІМУННИЙ ТИРЕОЇДИТ, ЩО ПОЄДНУЄТЬСЯ З АТЕРОСКЛЕРОЗОМ КОРОНАРНИХ ТА ЗАГАЛЬНИХ СОННИХ АРТЕРІЙ.**
2. НДР «Комплексне дослідження патогенетичної ролі субпопуляцій М1 та М2 макрофагів в розвитку хронічного обструктивного захворювання легень для розробки та обґрунтування персоналізованої терапії з врахуванням маси тіла», 0117U005252, 2017-2020 рр.
3. Внутрішні хвороби.
4. 2+;С.
5. Патент України на корисну модель № 114780. МПК А61К 36/04. Спосіб корекції ендотеліальної дисфункції у хворих на аутоімунний тиреоїдит за наявності атеросклеротичного ураження судин / Чекаліна Н.І., Казаков Ю.М., Кайдашев І.П., Мамонтова Т.В., Весніна Л.Е., Микитюк М.В., Баранова А.Ф.; заявник та патентовласник ВДНЗУ «УМСА». – № u201605773; заявл. 30.05.2016; опубл. 27.03.2017. Бюл. № 6.
6. Немає.
7. Запропонований спосіб корекції ендотеліальної дисфункції у хворих на аутоімунний тиреоїдит за наявності атеросклеротичного ураження судин включає застосування препарату групи статинів, який відрізняється тим, що додатково використовують ресвератрол у дозі 100 мг на добу протягом двох місяців із контролем вираженості маркера деструкції ендотеліальних частин у кров'яному руслі за допомогою виявлення експресії антигенів ендотеліоцитів CD32<sup>+</sup>CD40<sup>+</sup> та рівня фактора некрозу пухлини  $\alpha$  у крові.
8. Використання заявленого способу призведе до покращення лікування аутоімунного тиреоїдиту за наявності атеросклеротичного ураження судин та зниження ризиків побічної дії, за рахунок компенсації можливої необхідності нарощування дози статинів комбінованою терапією. Спосіб дозволить розширити арсенал засобів корекції ендотеліальної дисфункції при аутоімунному тиреоїдиті у сполученні з атеросклеротичним ураженням судин та потенціювати плейотропні ендотеліопротекторні ефекти статинів як базисного засобу лікування атеросклерозу в умовах коморбідності. Очікується скорочення терміну перебування хворих у медичних закладах та зменшення економічних витрат на лікування.
9. Для вирішення поставлених завдань необхідне обладнання: дозатори лабораторні з регульованим об'ємом 0,5-10, 20-200 мкл; мікропланшетний імуноферментний аналізатор «Stat Fax 2100»; проточний цитофлуориметр BeckmanCOULTER EPIX XL-MCL; біохімічний аналізатор (Stat Fax® 1904+R). Для вирішення поставлених завдань необхідні лікарські засоби: Ресвератрол (Евелор ®, Medochemie Ltd, Кіпр).

10. Для терапії серцево-судинних та ендокринних захворювань, у патогенезі яких має місце ендотеліальна дисфункція та для використання у комплексному лікуванні захворювань, в основі яких лежить хронічне системне запалення.
11. Немає.
12. При належній кваліфікації фахівців та чіткого використання способу не виявлено.
13. ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія».
14. Немає.
15. Чекаліна Н.І. (0532532576), Мамонтова Т.В., Казаков Ю.М., Кайдашев І.П., Весніна Л.Е., Микитюк М.В., Баранова А.Ф.

#### Реєстр. № 56/6/19

1. **СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ КИШЕЧНОГО ДИСБІОЗУ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ.**
2. НДР «Вивчення ролі кишечного мікробіому у розвитку та перебігу ожиріння, інсулінорезистентності та цукрового діабету».
3. Ендокринологія.
4. 2+,С.
5. Немає.
6. Немає.
7. Діагностика кишечного дисбіозу шляхом проведення Н<sub>2</sub>-лактолозного дихального тесту хворому на цукровий діабет 2 типу. Позитивний результат Н<sub>2</sub>-дихального тесту після прийому 10 г лактулози у 250 мл води (рівень Н<sub>2</sub> при вимірюванні газоаналізатором водню через 2 години перевищує 20 ppm у порівнянні з вихідним за наявності подвійного піку Н<sub>2</sub>) свідчить про наявність надмірного бактеріального росту у тонкій кишці та кишечний дисбіоз, що є одним з факторів ризику погіршення компенсації цукрового діабету 2 типу.
8. Застосування способу дозволяє вчасно виявити синдром надлишкового бактеріального росту та кишечний дисбіоз, що дозволяє вчасно провести необхідну корекцію лікування та значно покращити перебіг цукрового діабету 2 типу за наявності його суб- або декомпенсації. Медична ефективність – проведення Н<sub>2</sub>-дихального тесту з лактулозою дозволить швидко неінвазивним шляхом визначити наявність синдрому надлишкового бактеріального росту у тонкій кишці, призначити необхідне лікування та поліпшити компенсацію цукрового діабету 2 типу; соціальна ефективність – у разі своєчасної діагностики і лікування поліпшиться соціальна та психологічна адаптація пацієнтів; економічна ефективність – зменшення витрат з бюджету та власних коштів на лікування.
9. Лікар-дослідник, газоаналізатор водневих тестів (Lactofan 2, FisherGmbH, Німеччина), лактулоза у якості реактиву.
10. Цукровий діабет 2 типу у стані субкомпенсації або декомпенсації з можливим кишечним дисбіозом.
11. Немає.
12. Недотримання відповідної беззугловодної дієти може призвести до несправжньо-позитивних результатів.
13. Український науково-практичний центр ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин МОЗ України. 01010, м. Київ, Кловський узвіз, 13-А.
14. Немає.
15. Ткач С.М. (0674016342).

#### Реєстр. № 57/6/19

## ЗМІСТ

	стр.
АКУШЕРСТВО І ГІНЕКОЛОГІЯ .....	1-29
АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ ТА ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ .....	29-33
ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ .....	33-40
ЗАГАЛЬНА ГІГІЄНА .....	40-42
ДЕРМАТОЛОГІЯ ТА ВЕНЕРОЛОГІЯ .....	42-47
ЗАГАЛЬНА ПРАКТИКА – СІМЕЙНА МЕДИЦИНА .....	47-48
ЕНДОКРИНОЛОГІЯ .....	48-58
ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ .....	58-64
КАРДІОЛОГІЯ .....	64-81
КЛІНІЧНА ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА .....	81-82
МІКРОБІОЛОГІЯ І ВІРУСОЛОГІЯ .....	82-86
НАРКОЛОГІЯ ТА ПСИХІАТРІЯ .....	86-94
НЕВРОЛОГІЯ .....	94-97
НЕФРОЛОГІЯ .....	97-101
ОНКОЛОГІЯ .....	101-112
ОРГАНІЗАЦІЯ І УПРАВЛІННЯ ОХОРОНОЮ ЗДОРОВ'Я .....	112-113
ОРТОПЕДІЯ І ТРАВМАТОЛОГІЯ .....	113-123
ОТОЛАРИНГОЛОГІЯ .....	124-128
ОФТАЛЬМОЛОГІЯ .....	128-131
ПЕДІАТРІЯ .....	131-167
РЕВМАТОЛОГІЯ .....	167-175
СТОМАТОЛОГІЯ .....	175-230
СУДОВО-МЕДИЧНА ЕКСПЕРТИЗА .....	230-231
ТЕРАПІЯ .....	231-235
УРОЛОГІЯ .....	235-237
ФАРМАКОЛОГІЯ ТА ФАРМАЦІЯ .....	237-273
ФТИЗІАТРІЯ ТА ПУЛЬМОНОЛОГІЯ .....	273-287
ХІРУРГІЯ. ТОРАКАЛЬНА ХІРУРГІЯ. ТРАНСПЛАНТОЛОГІЯ .....	287-325
ХІРУРГІЯ СЕРЦЯ І МАГІСТРАЛЬНИХ СУДИН	325-341
МОРФОЛОГІЯ ЛЮДИНИ .....	341-343
НОРМАЛЬНА ТА ПАТОЛОГІЧНА ФІЗІОЛОГІЯ .....	343-350
ІНШІ. СТОМАТОЛОГІЯ	351-355
ДОВІДКОВИЙ АПАРАТ. ПРОБЛЕМИ .....	356-358
ДОВІДКОВИЙ АПАРАТ. УСТАНОВИ .....	359-362
ЗМІСТ .....	363