

**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**



*Іван — 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)**

підвищенню ефективності лікування хворих з неалкогольною жировою хворобою печінки, за рахунок зменшення абсорбції ендотоксину в кров та відповідно зниженню концентрації прозапальних цитокінів, які провокують прогресування захворювання.

9. Ендокринологічне або гастроентерологічне відділення. Необхідне технічне обладнання: біохімічні аналізатори.
10. Корисна модель відноситься до галузі медицини, зокрема до ендокринології, гастроентерології, терапії та і може бути використаною для лікування хворих з цукровим діабетом типу 2, неалкогольною жировою хворобою печінки.
11. Немає.
12. При умовах використання запропонованої нами методики діагностична процедура є безпечною. Помилки при виконанні можуть бути пов'язані з несправностями в роботі вимірювальної апаратури. Рекомендовано своєчасне проведення метрологічної повірки.
13. Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, кафедра ендокринології, тел. (044) 235-60-05.
14. ННЦ «Інститут біології та медицини», Київського національного університету ім. Тараса Шевченка. 01601, м. Київ, вул. Володимирська, 64, тел. (044) 521-91-35; «О.Д. Пролісок», 08671, Київська обл., Васильківський р-н, с. Велика Вільшанка, вул. Софіївська, 17а, тел. (044) 331-98-68.
15. Боднар П.М.ч, Янковський Д.С., Михальчишин Г.П., Берегова Т.В., Фалалєєва Т.М., Димент Г.С., Кобиляк Н.М. (0979529348).

#### Ресстр. № 54/6/19

1. **СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ХВОРИХ НА АУТОІМУННИЙ ТИРЕОЇДИТ, ЩО ПОЄДНУЄТЬСЯ З АТЕРОСКЛЕРОЗОМ КОРОНАРНИХ ТА ЗАГАЛЬНИХ СОННИХ АРТЕРІЙ.**
2. НДР «Комплексне дослідження патогенетичної ролі субпопуляцій M1 та M2 макрофагів в розвитку хронічного обструктивного захворювання легень для розробки та обґрунтування персоналізованої терапії з врахуванням маси тіла», 0117U005252, 2017-2019 рр.
3. Внутрішні хвороби.
4. 2+;С.
5. Патент України на корисну модель № 113894. МПК А61В 5/0205 (2006.01). Спосіб діагностики 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., Беркало Л.В. – № u201605776; заявл. 30.05.2016; опубл. 27.02.2017. Бюл. № 4.
6. Немає.
7. Спосіб діагностики ендотеліальної дисфункції у хворих на аутоімунний тиреоїдит за наявності атеросклеротичного ураження судин включає визначення маркеру деструкції ендотеліальних частин у кров'яному руслі за допомогою виявлення експресії антигенів ендотеліоцитів CD32 та CD40 з використанням моноклональних антитіл на проточному цитофлуориметрі. Як додатковий маркер, що обумовлює пошкодження ендотелію, визначають рівень у крові фактора некрозу пухлини  $\alpha$ , та за наявності вмісту циркулюючих ендотеліальних мікрочастинок  $>2,54107/\text{л}$  та фактору некрозу пухлини  $\alpha >7,9$  пг/мл, визначають ендотеліальну дисфункцію.
8. Можливість підвищення ступеня ефективності діагностики ендотеліальної дисфункції та системного запалення у хворих на аутоімунний тиреоїдит за наявності атеросклеротичного ураження судин, створення можливостей прогнозування темпів

- 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 маркеру 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 EPIC XL-MCL; біохімічний аналізатор (Stat Fax® 1904+R). Для вирішення поставлених завдань необхідні лікарські засоби: Ресвератрол (Евелор ®, Medochemie Ltd, Кіпр).

## ЗМІСТ

	стр.
АКУШЕРСТВО І ГІНЕКОЛОГІЯ .....	1-29
АНЕСТЕЗИОЛОГІЯ 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