

тканини трабекулярного шару поперекових хребців (L<sub>1</sub> –L<sub>6</sub>) проводили методом комп'ютерної томографії. У всіх групах спостереження прослідковувалась залежність між силою вібраційного подразника та рівнем порушення метаболізму кісткової тканини. При експериментальному дослідженні тварин шляхом комп'ютерної денситометрії спостерігалось зниження щільності трабекулярного шару поперекових хребців до 260,0±4, 89 мг/см<sup>3</sup>. Спостерігалась зворотня залежність між впливом рівня частоти вібрації і щільності кісткової тканини. Встановлено, що зі збільшенням рівня віброприскорення >0,51 g зростає швидкість метаболізму кісткової тканини, прискорюються процеси катаболізму колагену та втрати кальцію, що ведуть в подальшому до виникнення остеопорозу.

8. Інноваційними є чутливі доклінічні тести, які використовуються для своєчасного раннього діагностування структурно-функціональних порушень кісткової тканини за умов дії вібрації, як ушкоджуючого фактора.
9. Пробірки з гелевою фазою, комп'ютерна томографія, комп'ютерна денситометрія, експериментальні тварини.
10. Експериментальні дослідження мінеральної щільності та метаболізму кісткової тканини за умов впливу вібрації різної частоти.
11. Немає.
12. Не передбачається.
13. Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького. 79010, м. Львів, вул. Пекарська, 69, тел. (032) 276-78-17.
14. Немає.
15. Гжегоцький М.Р., Костишин Н.М. (0674186220).

#### Реєстр. №547/5/18

1. **СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ ПІДВИЩЕНОЇ МАСИ ТІЛА ТА ОЖИРІННЯ.**
2. НДР «Комплексне дослідження генетично обумовлених особливостей NF-κB-опосередкованої сигнальної трансдукції, що визначає розвиток хронічного системного запалення, у хворих на метаболічний синдром та цукровий діабет 2 типу», 0111U001774, 2011-2013 рр.; «Розробка стратегії використання епігенетичних механізмів для профілактики та лікування хвороб, пов'язаних із системним запаленням», 0114U000784, 2014-2016 рр.
3. Патологічна фізіологія.
4. 2+;С.
5. Патент України на корисну модель № 107036. МПК G01N 33/00 (2006.01). Спосіб прогнозування розвитку підвищеної маси тіла та ожиріння / Весніна Л.Е., Шевченко Ю.С., Мамонтова Т.В., Баранова А.Ф., Кайдашев І.П.; заявник і патентовласник Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія». – № u201506534; заявл. 03.07.2015; опубл. 25.05.2016. Бюл. № 10.
6. Немає.
7. Спосіб прогнозування розвитку підвищеної маси тіла та ожиріння включає оцінку у сироватці крові, яку беруть натщесерце, показників інсулінорезистентності і системного запалення. Оцінюють вуглеводний обмін за концентрацією глюкози та інсуліну, розраховують індекс інсулінорезистентності НОМА-IR. Наявність хронічного системного запалення визначають за рівнем церулоплазмину. Рівень нейропептида Агоуті-пов'язаного протеїну - AgRP в сироватці крові досліджують імуноферментним методом. За наявності ознак інсулінорезистентності за індексом НОМА-IR, системного запалення за підвищенням рівня церулоплазмину та збільшення рівня AgRP вище 9,79 пг/мл у досліджуваних прогнозують розвиток підвищення маси тіла та ожиріння.

8. Можливість прогнозування розвитку підвищеної маси тіла та ожиріння на етапі початкових змін метаболізму та регуляторних систем, що контролюють енергетичний обмін та харчову поведінку, що забезпечить розробку та проведення системних заходів профілактики, що включають обмеження надходження енергії та підвищення фізичної активності.
9. Мікропланшетний імуоферментний аналізатор «StatFax 303+», набори тест-систем та реагентів для біохімічного та імуоферментного визначення показників.
10. Особи з нормальною та підвищеною масою тіла.
11. Не виявлено.
12. Не виявлено.
13. Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія». 36011, м. Полтава, вул. Шевченка, 23.
14. Немає.
15. Весніна Л.Е. (0505637776), Шевченко Ю.С., Мамонтова Т.В., Баранова А.Ф., Кайдашев І.П.

### Реєстр. № 548/5/18

1. **СПОСІБ ІМУНОГІСТОХІМІЧНОЇ ДЕТЕКЦІЇ ПЕПТИДНИХ КОМПЛЕКСІВ НА ПАРАФІНОВИХ ГІСТОЛОГІЧНИХ ЗРІЗАХ ТКАНИН.**
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, 2017-2019 рр.
3. Патологічна фізіологія.
4. 2+;С.
5. Патент України на корисну модель № 111230. МПК G01N 33/53 (2006.01), G01N 1/06 (2006.01). Спосіб імуногістохімічної детекції пептидних комплексів на парафінових гістологічних зрізах / Мамонтова Т.В, Кайдашев І.П., Весніна Л.Е., Гординська І.Л., Боброва Н.О.; заявник і патентовласник Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія». – № u201603217; заявл. 28.03.2016; опубл. 10.11.2016. Бюл. № 21.
6. Немає.
7. Спосіб імуногістохімічної детекції пептидних комплексів на парафінових гістологічних зрізах тканин включає відбір тканинного матеріалу, фіксацію у формаліні, регідратацію гістологічних зрізів і видалення із них залишків парафіну, демаскування антигену, блокування ендогенної пероксидази і потім неспецифічної сорбції імуноглобулінів, обробку гістологічних зрізів первинними та вторинними антитілами проявлення пероксидазної активності з 3-аміно-9-етилкарбазолом (ЕАК), фарбування, візуалізацію та оцінку локації пептидних комплексів в тканинах за наявністю специфічного забарвлення продукту реакції.
8. Можливість підвищення ступеня ефективності імуногістохімічної діагностики визначення антигенних детермінант пептидних комплексів на парафінових гістологічних зрізах тканин за рахунок підбору концентрації фіксатора та часу фіксації тканин, застосування технології мікрохвильової обробки для відновлення антигенної специфічності пептидних комплексів. Застосування даного методу може сприяти уточненню клітинної та тканинної локалізації і розкриттю ролі пептидних комплексів в імунних механізмах патогенезу ряду захворювань.
9. Світлооптичний мікроскоп Leica DM500.
10. Імуногістохімічна детекція антигенних детермінант пептидних комплексів на парафінових гістологічних зрізах.
11. Не виявлено.