

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
Державне некомерційне підприємство «Центр тестування професійної
компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки
«Медицина» і «Фармація» при Міністерстві охорони здоров'я
України»
(ДНП «Центр тестування»)



ПОГОДЖЕНО
Віце президент
Національної академії медичних
наук України

Володимир КОВАЛЕНКО

« 11 » квітня 2024 р.

ЗАТВЕРДЖЕНО
Перший заступник
Міністра охорони здоров'я
України

Сергій ДУБРОВ

« 12 » квітня 2024 р.

П Е Р Е Л І К

**наукової (науково-технічної) продукції, призначеної
для впровадження досягнень медичної науки у сферу
охорони здоров'я
(Випуск 10)**

процедур. Для загального лікування - біфрен, 250-500 мг, по 1 капсулі на добу, курсом 14- 21 днів; капсули АЕвіт, 100 мг, по 1 капсулі на добу, курсом 14 днів.

11. Індивідуальна чутливість до компонентів схеми лікування.

12. Алергічні реакції на компоненти запропонованого курсу лікування.

13. Полтавський державний медичний університет.

14. Немає.

15. Марченко А. В., Литовченко І. Ю., Ніколішина Е. В.; Чечотіна С. Ю., Іленко Н. М., Розколупа Н. В.

Контактна особа: Литовченко І. Ю. + 38 0532561237.

Реєстр № 149/10/24

1. СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЗАПАЛЬНО-ДИСТРОФІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТУ

2. НДР «Розробка патогенетичної профілактики патологічних змін у порожнині рота осіб із внутрішніми хворобами», номер державної реєстрації: 0121U108263.

3. Стоматологія.

4. 2+; С.

5. Патент на корисну модель 145968 UA, МПК А61К 6/00 А61К 31/00 А61Р 1/02 Спосіб лікування запально-дистрофічних захворювань пародонту / Костиренко О. П., Мельник В. Л., Шевченко В. К., Силенко Ю. І.; заявник та патентовласник Українська медична стоматологічна академія. – и 2020 04155; заявл. 08.07.2020; опубл. 13.01.2021, Бюл. № 2.

6. Немає

7. В основу даного способу поставлена задача комплексного впливу на стан пародонту при запальних процесах шляхом поєданого застосування антибіотика та ремінералізуючого засобу (фосфатного буферу), який сприяє прискореному відновленню кісткової тканини. Спосіб лікування запально-дистрофічних захворювань пародонту включає заповнення лунки вилученого зуба або пародонтальної кишені (після кюретажа) кров'яним згустком, наступне очищення лунки з промиванням, заповненням лунки лікувальною пастою на тонкій стерильній марлевій турунді. При цьому лікувальна паста включає лінкоміцин. До складу лікувальної пасти входять: фосфатний буфер у вигляді пасти сметаноподібної консистенції на основі білої глини, що готується шляхом змішування реагентів - фосфату амонію $(\text{NH}_4)_3\text{PO}_4$ 15 % - 40 мл та фосфорної кислоти H_3PO_4 37 % - 3 мл та лінкоміцинової пасти, яка готується *ex tempore* шляхом змішування розчинів лінкоміцину з білою глиною.

8. Запропонований спосіб поєданого лікування запально-дистрофічних захворювань пародонту є більш ефективним в порівнянні з відомими способами, тому що при його застосуванні проводиться комплексний вплив

антибіотика та ремінералізуючого засобу, що скорочує термін лікування на кілька днів.

9. Антибіотик лінкміцин, фосфатний буфер, біла глина, марлева туруна.

10. Комплексне лікування хронічних запальних процесів пародонту.

11. Відсутні

12. Відсутні

13. Полтавський державний медичний університет

14. Відсутні

15. Костиренко О. П., Мельник В. Л, Шевченко В. К, Силенко Ю. І.

Контактна особа: Костиренко О. П., +380 666943458.

Реєстр № 150/10/24

1. СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ТКАНИН ПАРОДОНТУ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ПЕРЕБІГУ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТА, II-III СТУПЕНЯ ВАЖКОСТІ ЗА ДОПОМОГОЮ ПЛАЗМОТЕРАПІЇ ТА ГІАЛУРОНОВОЇ КИСЛОТИ

2. НДР «Удосконалення діагностики та лікування хвороб слизової оболонки порожнини рота в осіб з хронічними соматичними захворюваннями», номер державної реєстрації: 0119U003571.

3. Стоматологія, Пародонтологія, Регенеративна медицина

4. 2++, С.

5. Патент на корисну модель № 116957, України, МПК А61К 35/16, А61К 6/00. Спосіб лікування захворювань пародонту / Г.О. Вишнеvsька. - и 2016 13306; Заявл. 26.12.2016. Опубл. 12.06.2017. – Бюл. № 11.

6. Немає

7. В комплексне лікування пацієнтів з хронічним генералізованим пародонтитом II-III ступеня важкості крім базисної терапії (зняття зубних відкладень, згладжування поверхонь коренів з антисептичною обробкою порожнини рота 0,12% розчином біглоконату хлоргексидину, видалення біоплівки і мінералізованих зубних відкладень звуковим інструментом, хендібластером, використовуючи порошок на основі гліцину, згладжування поверхонь коренів за допомогою зоноспецифічних кюрет Грейсі) було включено призначення консервативної регенеративної методики: безін'єкційне введення плазмогелю з тромбоцитарної аутоплазми в пародонтальну кишеню за допомогою тупої голки 3 процедури з інтервалом кожні 7 днів, одноразова інстиляція препарату ГК і кожні 6 місяців у вигляді підтримуючої терапії ін'єкційне введення і-PRF (ін'єкційна форма фібрину, збагаченого тромбоцитами) за допомогою мезотерапевтичної голки G30 по перехідній складці в проекції верхівок коренів зубів, доза препарату близько 0,2 мл на кожне введення, 5 процедур з інтервалом кожні 7 днів.

8. Встановлена висока терапевтична ефективність курсу лікування з введенням в пародонтальні кишені плазмогелю з тромбоцитарної