

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

П Е Р Е Л І К

**наукової (науково-технічної) продукції,
призначеної для впровадження досягнень
медичної науки у сферу охорони здоров'я
(Випуск 1, Том 2)**

Київ - 2015

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ

**УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ ТА
ПАТЕНТНО-ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ
(УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ)**



П Е Р Е Л І К

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

(Випуск 1)

Том 2

2. НДР «Алгоритм хірургічного та консервативного лікування хворих, що мають косметичні дефекти тканин щелепно-лищевої ділянки, інволюційний птоз шкіри обличчя та шиї, больові синдроми обличчя та профілактика утворення патологічних рубцевозмінених тканин», 0114U001910, 2014-2018 рр.
3. Стоматологія.
4. 2+, С.
5. Деклараційний патент на корисну модель №84183, Україна, МПК А61В19/00. Спосіб інтраопераційної профілактики утворення патологічних рубців голови та шиї Аветіков Д.С., Ставицький С.О., Трапова Х.О., Розколупа О.О. - №u 2013 05239; заявл. 23.04.2013; опубл. 10.10.2013, Бюл.№19.
6. Аветіков Д.С. Гістохімічні особливості будови та формування келоїдних рубців голови та шиї людини / Д.С. Аветіков, С.О. Ставицький // Вісник проблем біології і медицини. - 2012. - №1. - С. 271- 273.
7. Пропонується спосіб інтраопераційної профілактики утворення патологічних рубців голови та шиї удосконаленням відомого способу, шляхом фіксації країв рани шкірним клеєм, що сприяє покращенню місцевої гемодинаміки, зменшенню місцевої циркуляторної гіпоксії, відтворенням ангиогенезу та відсутністю шкірних швів.
8. Очікується, що дана схема профілактики патологічних рубців значно зменшить частоту виникнення післяопераційних рецидивів та покращить клінічний перебіг даної патології.
9. Шкірний клей.
10. Закриття післяопераційної рани після планових оперативних втручань.
11. Немає.
12. Не виявлено.
13. Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія», 36011, м. Полтава, вул. Шевченка, 23.
14. Немає.
15. Аветіков Д.С., Ставицький С.О. (0503042343).

Реєстр. № 481/14

1. **СПОСІБ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ.**
2. НДР «Патогенетичні підходи до методів лікування основних стоматологічних захворювань на основі вивчення механізмів пошкодження твердих тканин зубів, тканин **ендодонту**, пародонта та слизової оболонки порожнини рота», 0104U004411, 2004-2014рр.
3. Стоматологія.
4. 2+, С.
5. Пат. 73973 Україна, МПК А61К 6/00. Спосіб комплексного лікування генералізованого пародонтиту у хворих на ішемічну хворобу серця // Ждан В.М., Бойченко О.М., Ніколішин А.К., **Катрушов О. В.**, Костенко В.О. ; № u 2012 04496 ; Заявл. 09.04.2012 , опубл. 10.10.2012, Бюл. № 19.
6. Немає.
7. У хворих на ішемічну хворобу серця (ІХС) зі стабільною стенокардією напруги з помірною хронічною серцевою недостатністю (СН I, ф.к. II за NYHA) лікування хронічного генералізованого пародонтиту (ХГП) у стадії загострення після проведення професійної гігієни порожнини рота поряд засобами базисної терапії пропонується призначати антигіпоксанти 3-гідрокси-6-метил-2-етилпіридину сукцинат (мексикор) протягом 10 діб (у капсулах по 100 мг 3 рази на добу) перорально із місцевим введенням цієї речовини в тканини пародонту шляхом інсталяцій 5% розчину та накладання твердіючої пов'язки такого складу: 5% розчин 3-гідрокси-6-метил-2-етилпіридину сукцинату - 2 мл; оксид цинку та порошок дентину по 3,5 г; ланолін - 1 г, на слизову оболонку ясен з вестибулярної та оральної сторін альвеолярних відростків верхньої та нижньої щелепи. У хворих на ІХС зі стабільною стенокардією напруги з вираженою хронічною серцевою недостатністю (починаючи з СН ІА, ф.к. III за NYHA) комплексне лікування ХГП у стадії загострення наведена вище антигіпоксична терапія доповнюється призначенням препарату коензиму Q₁₀ (у капсулах по 0,9 г на добу) протягом 10 діб; доза мексикору збільшується (по 200 мг 3 рази на добу) протягом 10 діб.
8. Покращення пародонтальних індексів, процесів регіонарної гемодинаміки та мікроциркуляції, корекція метаболічних процесів у тканинах пародонта (пероксидного окиснення ліпідів, розладів антиоксидантної та нітросидергічної систем).
9. 3-Гідрокси-6-метил-2-етилпіридину сукцинат (мексикор) у капсулах по 100 мг, коензим Q₁₀ у капсулах, 5% розчин 3-гідрокси-6-метил-2-етилпіридину сукцинату, оксид цинку, порошок дентину, ланолін.
10. У комплексній терапії при загостренні хронічного генералізованого пародонтиту у хворих на ішемічну хворобу серця, стабільну стенокардію напруги з ознаками хронічної серцевої недостатності.

- Підвищена індивідуальна чутливість до препарату, печінкова або ниркова недостатність, вік до 18 років (ефективність та безпека не встановлені), вагітність, лактація.
12. У рідких випадках є вірогідність виникнення побічних ефектів, які пов'язані із проведенням маніпуляцій та прийомом антигіпоксичних лікарських засобів, таких як алергічні реакції, диспептичні розлади, метеоризм, нудота та сухість у порожнині рота, які швидко зникають самостійно або при відміні препаратів.
 13. Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія».
 14. Немає.
 15. Ждан В.М., Бойченко О.М. (0532222882), Ніколішин А.К., Катрушов О.В., Костенко В.О.

Ресстр. № 482/1/14

1. **СПОСІБ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОНТА ВІЛ-ІНФІКОВАНИХ.**
2. НДР «Роль запальних захворювань зубо-щелепного апарату в розвитку хвороб, пов'язаних із системним запаленням», 0112U001538, 2012-2014 рр.
3. Стоматологія.
4. 2+, С.
5. Патент на корисну модель №75796 Україна, МПК А61J 3/00, А61К 8/97; А61К8/30. Спосіб комплексного лікування запальних захворювань тканин пародонта ВІЛ-інфікованих. / Петрушанко Т.О., Іленко Н.В.; № u 2012 07362; заявл. 18.06.12; опубл. 10.12.12, Бюл. № 23.
6. Немає.
7. Комплекс заходів включає зняття зубних відкладень, призначення індивідуально розробленого алгоритму гігієни порожнини рота з лікувально-профілактичним комплексом, з максимально природним складом, широким спектром дії у фізіологічно збалансованих співвідношеннях. 2 рази на день, за 30 хвилин до їжі протягом 21 дня рекомендуємо вживати комплексний фіточай з трави золототисячника та листя м'яти перцевої по 1/2 склянки, природний лимоннокислий кальцій приймати по 1 чайній ложці в день, краще ввечері, до або під час їжі протягом 21 дня. У ранковому та вечірньому комплексах гігієнічного догляду за порожниною рота (2 рази на добу) після полоскання, очистки міжзубних проміжків, чистки язика і зубів та термозагартування призначаємо препарат трав'яний екстракт у вигляді розчину - 15 крапель препарату розчинити у 50 мл води для ротових ванночок та полоскання порожнини рота. Потім використовуємо гелеву форму високомолекулярної гіалуронової кислоти у вигляді втирання в ясна шляхом пальцевого масажу продовж 2 хвилин, після проведення процедур утриматися від вживання їжі протягом 30 хв. Лікувальний комплекс призначаємо на 21 день.
8. Покращення результатів терапевтичного лікування запальних захворювань тканин пародонта, стабілізація клінічної картини у найближчі та віддалені терміни, попередження виникнення запальних реакцій ясен у пацієнтів з ВІЛ-інфекцією.
9. Лікарські засоби: трава золототисячника (*Herba Cent aurii*), м'ята перцева (*Mentha piperita*), природний лимоннокислий кальцій, трав'яний екстракт, гелева форма високомолекулярної гіалуронової кислоти. Запальні захворювання тканин пародонта у ВІЛ-інфікованих пацієнтів.
11. Не виявлено.
12. Немає.
13. Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія».
14. Немає.
15. Петрушанко Т.О., Іленко Н.В. (0956078294).

Ресстр. № 483/1/14

1. **СПОСІБ КОРЕКЦІЇ ДИСФУНКЦІЇ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА.**
2. НДР «Розробка нових підходів до діагностики, лікування та профілактики стоматологічних захворювань у пацієнтів із порушеннями опорно-рухового апарату», 0112u004469, 2012-2016 рр.
3. Стоматологія.
4. 2+, С.
5. Патент на корисну модель 15052 U Україна, А61С 7/00. Пристрій для лікування дисфункції скронево-нижньощелепного суглоба /Л.В. Смаглюк, А.В. Ляховська, З.С. Медяник; заявники та патентовласники Смаглюк Любов Вікентіївна, Ляховська Анастасія Віталіївна, Медяник Зоя Станіславівна. - № U2013 15052 заявл. 23.12.2013, опубл. 11.08.2014. Бюл. № 6.
6. Інформаційний лист №156 «Пристрій для лікування дисфункції скронево-нижньощелепного суглоба».
7. Лікування дисфункції скронево-нижньощелепного суглоба відбувається за допомогою пристрою, який містить оклюзійні накладки, що з'єднані у фронтальній ділянці над'ясеневою частиною та виконані на бокову групу зубів верхньої щелепи, починаючи з перших премолярів (14, 24). Над'ясенева