

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
« 20 » березня 2023 р.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Заступник Міністра охорони
здоров'я України


Ірина МИКИЧАК
« 20 » березня 2023 р.

П Е Р Е Л І К

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

(Випуск 9)

1. СПОСІБ ВИЗНАЧЕННЯ ВПЛИВУ ХАРЧОВИХ ДОБАВОК НА АДАПТИВНІ РЕАКЦІЇ ЩУРІВ

2. НДР «Експериментально-морфологічне вивчення дії кріоконсервованих препаратів кордової крові та ембріофетоплацентарного комплексу (ЕФПК), дифереліну, етанолу та 1 % ефіру метакрилової кислоти на морфофункціональний стан ряду внутрішніх органів»,. номер державної реєстрації: 0119U102925, 2019-2024 рр.

3. Гастроентерологія, терапевтична стоматологія.

4. 2+; С.

5. Деклараційний патент України на корисну модель № 145229, МПК G09B 23/28 (2006.01). Спосіб визначення впливу харчових добавок на адаптивні реакції щурів / Єрошенко Г. А., Ячнінь А. І., Шевченко К. В., Лічман Д. В., Улановська-Циба Н. А.; заявник і патентовласник «УМСА» - № u202001131; Заявл. 21.02.2020; Опубл. 10.09.2020. Бюл. № 17.

6. Немає.

7. Спосіб визначення впливу харчових добавок на адаптивні реакції щурів, що включає щодобове введення в раціон нітриту натрію, який відрізняється тим, що нітрит натрію, у 10 % розчині, дають пити за умов безперешкодного доступу до рідини та додатково вводять глютамат натрію в дозі 20 мг/кг в 0,5 мл дистильованої води та Понсо 4R - в дозі 5 мг/кг в 0,5 мл дистильованої води 1 раз на добу перорально.

8. Вживання комплексу харчових добавок у доступних дозах впливає на поведінкові реакції експериментальних тварин. Встановлено, що вже з першого тижня спостереження у щурів посилюється тривога, страх, спостерігається притуплення адаптивних реакцій, зниження активності та порушення емоційного стану, які посилюються до 16 тижня експерименту. Використання запропонованого способу дозволяє прогнозувати зміни поведінкової реакції експериментальних тварин при вживанні комплексу харчових добавок, що є корисним у подальшому вивченні та прогнозуванні змін поведінкових реакцій у людей.

9. 10 % розчин нітрит натрію, глютамат натрію, Понсо 4R.

10. Використовується при дослідженні впливу харчових домішок на поведінкові реакції експериментальних тварин.

11. Немає.

12. Немає.
 13. Полтавський державний медичний університет.
 14. Відсутні.
 15. Єрошенко Г. А., Ячнінь А. І., Шевченко К. В., Лічман Д. В., Улановська-Циба Н. А., Ваценко А. В.
- Контактна особа:** Улановська-Циба Н. А., +380532564097.

Реєстр № 30/9/23

1. СПОСІБ РЕМОДЕЛЮВАННЯ ПРОТОВОЇ СИСТЕМИ ВСТАВНИХ ПРОТОК ПІДНИЖНЬОЩЕЛЕПНИХ СЛИННИХ ЗАЛОЗ ЩУРІВ

2. НДР «Експериментально-морфологічне вивчення дії кріоконсервованих препаратів кордової крові та ембріофетоплацентарного комплексу (ЕФПК), дифереліну, етанолу та 1 % ефіру метакрилової кислоти на морфофункціональний стан ряду внутрішніх органів», номер державної реєстрації: 0119U102925, 2019-2024 рр.

3. Гастроентерологія, терапевтична стоматологія.

4. 2+; С.

5. Деклараційний патент на корисну модель № 145227 Україна, МПК G09B 23/28 (2006.01), A61B 1/24 (2006.01), G01N 1/28 (2006.01). Спосіб ремоделювання протокової системи вставних проток піднижньощелепних слинних залоз щурів / Шевченко К. В., Єрошенко Г. А., Лічман Д. В., Вільхова О. В., Якушко О. С., Ваценко А. В.; заявник і патентовласник «УМСА» - № u202004146; Заявл. 08.07.2020; Опубл. 25.11.2020. Бюл. № 22.

6. Немає.

7. Спосіб ремоделювання протокової системи вставних проток піднижньощелепних слинних залоз щурів, що включає введення експериментальним тваринам розчину етанолу, який відрізняється тим, що 40⁰-ий розчин вводиться дошлунково, по 12 мг/кг 4 рази на добу.

8. Отриманні данні доводять, що протокова система реагує на дію хронічної інтоксикації етанолом. Встановлення показників до 30 доби не відбувається, що свідчить про виснаження секреторного епітелію протокової системи, внаслідок дистрофічних змін, викликаних порушенням в роботі судин гемоциркуляторного русла, що підтверджується зміною діаметрів стінок протоків із зменшенням висоти епітеліоцитів.

9. 40⁰-ий розчин етанолу, мікроскоп Biogex-3 BM-500T з цифровою мікрофотонасадкою DCM 900.

10. Для корекції патологічних процесів, зокрема біохімічних, оксидантних та морфологічних порушень піднижньощелепних залоз у лабораторних тварин (щурів).

11. Немає.

12. Немає.

13. Полтавський державний медичний університет.

14. Відсутні.

15. Шевченко К. В., Єрошенко Г. А., Лічман Д. В., Вільхова О. В., Якушко О. С., Ваценко А. В., Улановська-Циба Н. А.

Контактна особа: Улановська-Циба Н. А., +380532564097.

Реєстр № 31/9/23

1. СПОСІБ МОДЕЛЮВАННЯ АНТРАЦИКЛІН-ІНДУКОВАНОГО УРАЖЕННЯ ПЕЧІНКИ НА ФОНІ НЕАЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОГЕПАТИТУ

2. НДР «Розробка методів профілактики та лікування медикаментозно-індукованих уражень внутрішніх органів», номер державної реєстрації: 0115U001087, 2015-2020 рр.

3. Гастроентерологія, терапія.

4. 2+; С.

5. Патент України на корисну модель № 147178 UA, МПК G09B 23/28 (2006.01), C12N 1/00, C12R 1/72. Спосіб моделювання антрациклін-індукованого ураження печінки на фоні неалкогольного стеатогепатиту / Маслова Г. С., Скрипник Р. І., Скрипник І. М., Шапошник О. А.; заявник і патентовласник «ПДМУ» - № заявки u2020 05713; дата подання заявки 04.09.2020; дата публікації відомостей 21.04.2021. Бюл. № 16.

6. Немає.

7. В основу винаходу поставлене завдання створення способу моделювання антрациклін-індукованого ураження печінки на фоні неалкогольного стеатогепатиту.

Поставлене завдання вирішується у два етапи. На першому етапі проводять відтворення моделі неалкогольного стеатогепатиту шляхом застосування висококалорійної дієти. На другому етапі моделювання дослідним тваринам із відтвореним неалкогольним стеатогепатитом проводять введення доксорубіцину в дозі 5 мг/кг/день із досягненням кумулятивної дози 15 мг/кг. Застосування запропонованого способу дозволить вивчати особливості патогенезу розвитку антрациклін-індукованого ураження печінки на фоні неалкогольного стеатогепатиту.

Заявлений спосіб здійснюють наступним чином. Моделювання неалкогольного стеатогепатиту щурам дослідної групи проводили шляхом застосування дієти, що містить масу жирів 42% (соняшникову олію, пальмову олію, вершкову олію) із введенням 4% водного розчину фруктози як єдиного джерела рідини, впродовж 9-ти тижнів (1-63 день). Експериментальні тварини групи контролю з 1-го по 63-й дні отримували звичайний раціон віварію. З 64 по 66 дні експериментальним тваринам дослідної і контрольної груп щодня внутрішньоочеревинно вводили доксорубіцин із розрахунку 5 мг/кг/день.

4. 2+, С.

5. Немає.

6. Немає.

7. Спосіб передбачає алгоритм раннього прогнозування, профілактики та лікування періопераційних ускладнень місцево-поширеного колоректального раку (МПКРР), який включає визначення групи хворих високого ризику та індивідуалізацію тактики лікування післяопераційних ускладнень при МПКРР з різними варіантами консервативних і хірургічних заходів, а саме раннім додаванням до стандартного післяопераційного ведення хворих групи високого ризику додаткової антибіотикотерапії, програмованих лапаросанаций ще до розвитку ускладнень.

8. Застосування даної методики дозволить проводити ефективне хірургічне лікування хворих на МПКРР і ранню профілактику та лікування післяопераційних ускладнень ще до їх клінічного виникнення, скоротити терміни лікування та післялікувальної реабілітації.

Використання даного способу в онкологічних пацієнтів з МПКРР є технологічно простим та економічно виправданим, що обумовлює можливість його широкого використання.

9. Стандартний хірургічний інструмент та обладнання, аналізатор імуноферментний «Immunochem-2100» для визначення маркерів в сироватці крові хворих.

10. Місцево-поширений колоректальний рак.

11. Гострі інфекційні процеси, декомпенсовані хронічні захворювання ендокринної, серцево-судинної, сечовидільної систем, сполучної тканини.

12. Запальні післяопераційні ускладнення.

Профілактика здійснюється шляхом визначення групи високого ризику розвитку ускладнень та використання в цій групі додаткової антибіотикотерапії та програмованих лапаросанаций.

13. Державна установа «Інститут медичної радіології та онкології ім. С. П. Григор'єва Національної академії медичних наук України».

14. Немає.

15. Красносельський М. В., Білий О. М.

Контактна особа: Білий О. М., +380577255074.

Генеральний директор

Державного некомерційного підприємства

«Центр тестування професійної компетентності

фахівців з вищою освітою

напрямів підготовки «Медицина» і «Фармація»

при Міністерстві охорони здоров'я України»



Леся ОЛІЙНИК