Облікова картка ДіР

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0225U000677

Державний реєстраційний номер: 0122U000233

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 15-01-2025

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 3

Назва етапу: Комплексний аналіз ранніх та віддалених результатів лікування хворих за розробленими алгоритмами та методиками лікування за принципами ERAS

Початок етапу: 01.2024

Закінчення етапу: 12.2024

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна наукова установа "Центр інноваційних технологій охорони здоров'я" Державного управління справами

Код за ЄДРПОУ: 45633922

Місцезнаходження: вул. Верхня, буд. 5, м. Київ, 01014, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Державне управління справами

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380442848453

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державне управління справами

Код за ЄДРПОУ: 00037256

Місцезнаходження: вулиця Банкова, буд. 11, м. Київ, 01220, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Адміністрація Президента України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380442556528

VI. Джерела, напрями та обсяги фінансування ДіР

Підстава для проведення ДіР: 34 - договір (замовлення) з центральним органом виконавчої влади, академією наук (головними розпорядниками бюджетних коштів на проведення НДДКР)

Напрям фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

7713 - кошти держбюджету

Код програмної класифікації видатків і кредитування (КПКВК): 0301170

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 9474.900

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Оптимізація хірургічного лікування хворих за мультимодальною програмою швидкого відновлення на основі удосконалення малоінвазивних оперативних втручань, зокрема із застосуванням нанобіосенсорних технологій та анестезіологічного забезпечення

Назва роботи англійською:

Optimization of surgical treatment of patients according to a multimodal program of rapid recovery based on the improvement of minimally invasive surgical interventions, in particular, using nanobiosensor technologies and their anesthetic support.

Реферат українською:

Звіт про НДР містить 408 с., табл.32, рис.40, додатків 1, джерел 185. Ключові слова: гібридні операції, «хірургія швидкого шляху», мультимодальний підхід, нанобіосенсорні технології, симультанні операції. Об'єкт дослідження: ендоскопічна хірургія, хірургія швидкого шляху, анестезіологічний супровід пацієнта, тиреоз та паратиреоз, оклюзійно-стенотичні захворювання артерій нижніх кінцівок у хворих на облітеруючий атеросклероз та цукровий діабет, варикозне розширення поверхневих вен нижніх кінцівок, міома матки та анатомо-функціональний стан репродуктивної системи безплідних жінок, дегенеративно-дистрофічні ураження опорно-рухового апарату, аденома простати, хвороби верхньощелепного синусу. Мета роботи: покращити результати лікування пацієнтів з різною хірургічною патологією, шляхом впровадження розроблених алгоритмів надання спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної допомоги за принципами ERAS. Було досліджено вплив інтраопераційного енергомоніторингу на післяопераційний менеджмент, морфометричні особливості ендоскопічних операцій, розроблено методологію застосування пропофолу в періопераційній терапії, проаналізовано технології персоніфікованого вибору методів анестезії та оперативного доступу, удосконалено індивідуальну тактику, мультимодальні підходи та методи симультанних операцій. Отримано нові дані про патогенез змін мукоперіосту гачкоподібного відростка, венозної недостатності, порушень менструальної функції після COVID-19, впливу стресу на психосексуальне здоров'я, реакцію організму на імплантати та їх сумісність, ефективність малоінвазивних втручань та анестезіологічного забезпечення за принципами ERAS з урахуванням економічних критеріїв. Систематизовано патогенетичні механізми розвитку: ішемічного і травматичного ушкодження головного мозку при гострій церебральній недостатності; метаболічних порушень у кардіохірургічних пацієнтів

Реферат англійською:

Report on the SRW: 408 p., table 32, fig. 40, appendices 1, 185 sources. Keywords: hybrid operations, "fast-track surgery", multimodal approach, nanobiosensor technologies, simultaneous operations. Object of research: endoscopic surgery, fast-track surgery, anesthetic support of the patient, thyroiditis and parathyroiditis, occlusive-stenotic diseases of the arteries of the lower extremities in patients with obliterating atherosclerosis and diabetes mellitus, varicose veins of the superficial veins of the lower extremities, uterine fibroids and the anatomical and functional state of the reproductive system of infertile women, degenerative-dystrophic lesions of the musculoskeletal system, prostate adenoma, diseases of the maxillary sinus. Purpose of the work: to improve the results of treatment of patients with various surgical pathologies by implementing the developed algorithms for providing specialized and highly specialized medical care according to the principles of ERAS. The impact of intraoperative energy monitoring on postoperative management, morphometric features of endoscopic operations were studied, a methodology for the use of propofol in perioperative therapy was developed, technologies for personalized selection of anesthesia methods and surgical access were analyzed, individual tactics, multimodal approaches and methods of simultaneous operations were improved. New data were obtained on the pathogenesis of changes in the mucoperiosteum of the hook-shaped process, venous insufficiency, menstrual disorders after

COVID-19, the impact of stress on psychosexual health, the body's reaction to implants and their compatibility, the effectiveness of minimally invasive interventions and anesthetic support according to the ERAS principles, taking into account economic criteria. The pathogenetic mechanisms of development of: ischemic and traumatic brain injury in acute cerebral insufficiency; metabolic disorders in cardiac surgery patients

Індекс УДК: 616-089; 617.5, 617-089:620.3

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Лисенко Болеслав Михайлович

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання: с.н.с.

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

VIII. Наукова (науково-технічна) продукція (НТП)

Назва НТП українською: Спосіб оптимізації хірургічного лікування у дітей з секреторним отитом на фоні гіпертрофії глоткового мигдалика

Назва НТП англійською: The method of optimization surgical treatment in children with secretory otitis on the background of pharyngeal tonsil hypertrophy

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: Охорона здоров'я

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Виконання ендоскопічної шейверної трансоральної аденотомії симультанно з тимпанопункцією у дітей з секреторним отитом на фоні гіпертрофії глоткового мигдалика дозволяє уникнути наявності секрету в барабанній порожнині у 93,6 % дітей, при чому в 80,8 % випадків використання цих методів забезпечує нормалізацію інтратимпанального тиску при обстеженні через 1 місяць після втручання. Необхідність виконання шунтування барабанної перетинки у дітей секреторним середнім отитом на фоні гіпертрофії глоткового мигдалика після виконання аденотомії з тимпанопункцією виникає у 6,4 %. Ендоскопічна шейверна трансоральна аденотомія симультанно з тимпанопункцією у дітей з секреторним отитом на фоні гіпертрофії глоткового мигдалика є ефективним методом хірургічного лікування і може бути рекомендована до застосування у клінічній практиці.

Соціально-економічна спрямованість НТП: Поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

- **Початок етапу:** 01.2024
- **Закінчення етапу:** 12.2025

Споживачі продукції: заклади охорони здоров'я

Перспективні ринки: Україна

Характер співробітництва з інвестором

- **Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:**
- **Права, що надаються інвестору після завершення роботи:**
- **Наявність бізнес-плану:**
- **Техніко-економічне обгрунтування:**
- **Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:**
- **Очікуваний термін окупності (років):**
- **Додаткова інформація:**

Назва НТП українською: Спосіб проведення катетер спрямованого тромболізису у пацієнтів із гострою

ішемією нижньої кінцівки внаслідок артеріального тромбозу без шляхів відтоку.

Назва НТП англійською: The method of performing catheter-directed thrombolysis in patients with acute ischemia of the lower limb due to arterial thrombosis without outflow pathways..

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: Охорона здоров’я

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Запропонований спосіб передбачає після встановлення діагнозу артеріального тромбозу без шляхів відтоку в терміни до 21 доби, проведення пункції загальної стегнової артерії під УЗДС контролем та встановлюється інтродюсер 4-6F, введення контрастної речовини та проведення артеріографії нижньої кінцівки, визначення рівня тромбоклюзії. Через встановлений інтродюсер вводиться та позиціонується над рівнем тромбоклюзії катетер для подальшого введення тромболітичного засобу. Інтродюсер фіксується до шкіри. В автоматичному режимі 10 мл/год через катетер вводиться 50 мл рекомбінантного активатору тканинного плазміногену II. Через 5 год. від початку інфузії проводиться заміна тромболітичного засобу на розчин гепарину із введенням в автоматичному режимі 1000 ОД/год – 12 годин. Після завершення інфузії розчину гепарину проводиться артеріографія для визначення необхідності доповнення тромболітичної терапії ангіопластикою. До постановки та на 2, 4, 6, 12 години тромболітичної терапії проводиться лабораторне дослідження рівня фібриногену плазми крові, АЧТЧ, МНВ, протромбінового часу.. Розроблений спосіб лікування дозволяє виконати реваскуляризацію нижньої кінцівки із тромбозом гомілкового сегменту та зменшити рівень ампутацій у пацієнтів з гострим артеріальним тромбозом нижньої кінцівки без шляхів відтоку.

Соціально-економічна спрямованість НТП: Поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

- **Початок етапу:** 01.2024
- **Закінчення етапу:** 12.2025

Споживачі продукції: заклади охорони здоров’я

Перспективні ринки: Україна

Характер співробітництва з інвестором

- **Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:**
- **Права, що надаються інвестору після завершення роботи:**
- **Наявність бізнес-плану:**
- **Техніко-економічне обгрунтування:**
- **Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:**
- **Очікуваний термін окупності (років):**
- **Додаткова інформація:**

Назва НТП українською:Спосіб поліпшення біосумісності екстракорпорального контуру оксигенатора під час мініінвазивного аорто-коронарного шунтування

Назва НТП англійською: The method of the influence of biocompatibility of the extracorporeal oxygenerator in minimally invasive coronary artery bypass grafting (CABG)

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: Охорона здоров'я

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Для покращення біосумісності оксигенатора контур оброблявся за схемою: перед оперативним втручанням у пацієнта з підключичної вени набирали 20 мл крові. Кров відстоювалась протягом 15 хвилин для формування згустку, потім для 91 отримання сироватки її центрифугували за допомогою центрифуги NF 200 (Nuve, Turkey) протягом 7 хвилин при 3,5 тис. об/хв. Отриману сироватку 10 мл відбирали стерильним шприцом, доводили об'ємом до 20 мл фізіологічним розчином (0,9% NaCl) та вводили в оксигенатор (попередньо заповнений 0,9% NaCl в кількості 1000 мл) через разовий мембранний фільтр з порами 0,22 мкм (Minisart, Sartoriusstedium, Biotech corp.). Слід звернути увагу, що одноразовий мембранний фільтр-насадка з порами 0,22 мкм, за сертифікатом виробника, дозволяє простерилізувати об'єм рідини до 5 мл. Надалі у холостому режимі проводили циркуляцію AdC протягом 5-7 хвилин. Після чого вміст оксигенатора повністю зливали і далі проводили стандартну процедуру заповнення оксигенатора відповідними розчинами

Соціально-економічна спрямованість НТП: Поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

- **Початок етапу:** 01.2024
- **Закінчення етапу:** 12.2025

Споживачі продукції: заклади охорони здоров'я

Перспективні ринки: Україна

Характер співробітництва з інвестором

- **Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:**
- **Права, що надаються інвестору після завершення роботи:**
- **Наявність бізнес-плану:**
- **Техніко-економічне обгрунтування:**
- **Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:**
- **Очікуваний термін окупності (років):**
- **Додаткова інформація:**

Назва НТП українською: Спосіб персоналізованої діагностики та корекції менструальної дисфункції у жінок після перенесеного COVID-19

Назва НТП англійською: The personalized approach to the diagnosis and correction of menstrual dysfunction in women after recovering from COVID-19

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: Охорона здоров’я

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Використання розробленого діагностичного алгоритму, який включає обстеження щитоподібної залози (зокрема визначення тиреотропного гормону, тироксину, трийодтироніну, антитіл до тиреоїдних структур) та оцінку психосоціальних аспектів (також рівня пролактину, його мономерів), може бути корисним для консультування пацієнток щодо можливих змін у менструальному циклі та репродуктивній функції, які можуть виникнути після перенесеного COVID-19 чи вакцинації від SARS-CoV-2.

Соціально-економічна спрямованість НТП: Поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

- **Початок етапу:** 01.2024
- **Закінчення етапу:** 12.2025

Споживачі продукції: заклади охорони здоров’я

Перспективні ринки: Україна

Характер співробітництва з інвестором

- **Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:**
- **Права, що надаються інвестору після завершення роботи:**
- **Наявність бізнес-плану:**
- **Техніко-економічне обгрунтування:**
- **Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:**
- **Очікуваний термін окупності (років):**
- **Додаткова інформація:**

Назва НТП українською: Спосіб підвищення ефективності оперативних втручань на щитоподібній залозі.

Назва НТП англійською: The method to increase the effectiveness of surgical interventions on the thyroid gland.

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: Охорона здоров’я

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Наслідком виконання будь-якого оперативного втручання, в тому числі на щитоподібній залозі, є поява локального запалення. Одразу після розрізу шкіри починається фаза альтерації - викид медіаторів запалення. Одразу за нею – фаза ексудації - процес формування запального ексудату. При виконанні тиреоїдних оперативних втручань переважно використовуються два методи дренування післяопераційної рани: пасивне дренування за допомогою резинових смужок випускників та активне дренування за допомогою активного дренажу та сильфон-гармошки для аспірації. Основною метою вибору адекватного методу дренування є забезпечення максимально відтоку ексудату з раневої порожнини та мінімальний термін дренування ран. В групі пацієнтів оперованих за традиційною методикою з використанням монополярної діатермокоагуляції і використанням шовного матеріалу для лігування судин та з використанням пасивного дренажу спостерігалось подовження терміну перебування в стаціонарі. В той час як активне дренування післяопераційної рани значно прискорює евакуацію ексудату з післяопераційної рани, а використання з гемостатичною метою біозварювальної технології не тільки зменшує тривалість оперативного втручання а й зменшує кількість ексудату в рані, кількість перев'язок та термін перебування в стаціонарі

Соціально-економічна спрямованість НТП: Поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 01.2024

Закінчення етапу: 12.2025

Споживачі продукції: заклади охорони здоров'я

Перспективні ринки: Україна

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обгрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

1. Sheptukha S., Hubar O., Smoliar V. Choice of the method of postoperative drainage in thyroid surgery. Danish Scientific Journal. 2024;86:45-48. DOI:10.5281/zenodo.13137318

2. Petruk A.O., Lytvak O.O., Sheptukha S.A. Menstrual function in women with diagnosed thyroid pathology after COVID-19. Slovak International Scientific Journal. 2024;86:58-61. DOI:10.5281/zenodo.13299491.

3. Chernii V.I. Multimodal anesthesia as an important component of ERAS. Clinical and Preventive Medicine. 2024;1:92-105. DOI:10.31612/2616-4868.1.2024.12.

4. Черній В. І., Мирона В.С. Анестезіологічне забезпечення при протезуванні кульшових та колінних суглобів (науково-літературний огляд). Медицина невідкладних станів. 2024;20(2):34-51. DOI:10.22141/2224-0586.20.2.2024.1683.

5. V.I. Cherniy et al. The influence of biocompatibility of the extracorporeal oxygenator circuit on the degree of hemolysis and optimization of oxygen status in minimally invasive coronary artery bypass grafting. Clinical and Preventive Medicine. 2024;1:65-71. DOI:10.31612/2616-4868.1.2024.08.

6. Литвак О.О., Цапенко Т.В., Вітовський Я.М., Наритник Т.Т., Машкіна О.М. Практика використання імплантатів при оперативних втручаннях в гінекології (науково-літературний огляд). Клінічна та профілактична медицина. 2024;3:125-131. DOI:10.31612/2616-4868.3.2024.15.

7. Шкорботун В.О., Начеса Я.С., Шкорботун Я.В. Рентгенологічні особливості розміщення кістозних утворень верхньощелепного синусу та їх зв'язок із патологією альвеолярного відростка верхньої щелепи. Клінічна та профілактична медицина. 2024;1:39-46. DOI:10.31612/2616-4868.1.2024.05.

8. Шкорботун В.О., Овсієнко М.О., Шкорботун Я.В. Відносні метричні показники верхнього та нижнього відділів просвіту внутрішнього носового клапана та їх вплив на дихальну та нюхову функції носа. Клінічна та профілактична медицина. 2024;1:18-24. DOI:10.31612/2616-4868.1.2024.02.

9. Квасніцький М.В. Медико-соціальні аспекти пізнання болю. Клінічна та профілактична медицина. 2024;5:132-140. DOI:10.31612/2616-4868.5.2024.16.

10. V.V. Yevsieieva, V.I. Cherniy, O.I. Plehutsa, Yu.B. Lisun, S.A. Sheptukha. Perioperative risk stratification in patients undergoing multi-resection surgeries. Is ASA classification sufficient? Emergency Medicine. 2024;20(5):300-304. DOI:10.22141/2224-0586.20.5.2024.1727.

11. Sergii N. Didenko, Vitalii Y. Subbotin, Yurii M. Hupalo, Oleksandr M. Orlych, Andrii V. Ratushniuk, Oleksandr V. Liksunov. The role of intraoperative angiography in treating acute lower limb artery occlusion. Polski Merkuriusz Lekarski. 2024;52(5):541-546. DOI:10.36740/Merkur202405110.

12. Lysenko B.M., Salmanov A.G., Yuzko O.M., Tofan B.Y., Korniyenko S.M., Padchenko A.S., Strakhovetskyi V.S., Paliga I., Voloshyn O.A., Zarichanska K.V. Epidemiology of endometriosis in Ukraine: results of a multicenter study (2019-2021). Polski Merkuriusz Lekarski. 2024;52(3):277-285. DOI:10.36740/Merkur202403103.

13. Шептуха С., Губар О. "Missed" and neglected papillary thyroid carcinoma: a clinical case. Problems of Endocrine Pathology. 2024;81(4):86-90. DOI:10.21856/j-PEP.2024.4.10.

14. В.О. Шапринський, Р.В. Пилипенко, Н.В. Семененко, В.Р. Тагеєв. Зміни "вуглеводного мікроелементозу" в крові з ліктьових та уражених вен нижніх кінцівок хворих на варикозну хворобу з коморбідним цукровим діабетом 2 типу. Харківська хірургічна школа. 2024;1(124):44-50. DOI:10.37699/2308-7005.1.2024.09.

15. Diachuk M.D. Risk factors for diseases of the genitourinary system as a permanent problem for public health. Reports of Vinnytsia National Medical University. 2024;28(2). DOI:10.31393/reports-vnmedical-2024-28(2)-23.

16. Шкорботун Я.В., Шкорботун В.О. Періостзберігаючий підхід у хірургії верхньощелепного синуса. Монографія. Київ: Державна наукова установа "Центр інноваційних технологій охорони здоров'я", 2024. 181 с. ISBN 978-617-8463-15-1. DOI:10.31612/978-617-8463-15-1.

17. Лазаренко Г.О. / The method of atomic force microscopy as a possible tool for testing the biocompatibility of implants in traumatology and orthopedics practice // свідоцтво про реєстрацію авторського права на літературний письмовий твір науково-практичного характеру № 125595, дата реєстрації 10.04.2024; Державна організація «Український національний офіс інтелектуальної власності та інновацій».

18. Голяченко О. А., Гупало Ю. М. / Ангіопластика стегново-підколінного сегменту та відкрита хірургія при ішемії, що загрожує кінцівці (Femoropopliteal angioplasty vs open surgery for chronic limb-threatening ischemia) // свідоцтво про реєстрацію авторського права на літературний письмовий твір науково-практичного характеру № 125593, дата реєстрації 10.04.2024; Державна організація «Український національний офіс інтелектуальної власності та інновацій».

19. Литвак О.О., Хабрат А.Б. / Аналіз інформативності візуальної діагностики в періопераційному періоді пацієнток з міомою матки // свідоцтво про реєстрацію авторського права на літературний письмовий твір науково-практичного характеру № 125594, дата реєстрації 10.04.2024; Державна організація «Український національний офіс інтелектуальної власності та інновацій».

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Дячук Дмитро Дмитрович
д. мед. н.

Перелік осіб-виконавців

Аннишенець Ярослав Миколайович

Голяченко Олександр Андрійович
(д.філософ)

Грищук Богдан Ярославович

Губар Олександр Сергійович

Гупало Юрій Миронович
(к. мед. н.)

Денисенко Анатолій Іванович
(д. мед. н., 14.01.30)

Денисов Святослав Юрійович

Дячук Михайло Дмитрович
(к. мед. н.)

Журавчак Андрій Зіновійович
(к. мед. н.)

Квасніцький Микола Васильович
(д. мед. н.)

Кладієв Вячеслав Миколайович

Куриленко Ярослав Володимирович
(д.філософ)

Лазаренко Гліб Олегович
(д.філософ)

Литвак Олена Олегівна
(д. мед. н., 14.01.01)

Маківчук Дмитро Андрійович

Маноляк Іван Петрович
(к. мед. н.)

Мельничук Максим Петрович
(к. мед. н.)

Мирона Віталій Степанович

Ноцек Микола Сергійович
(д.філософ)

Пасічник Геннадій Петрович
(к. мед. н.)

Петрук Алла Олегівна

Печиборщ Олександр В'ячеславович

Попова Наталія Юріївна

Семененко Наталія Вікторівна
(д.філософ)

Собанська Лада Олександрівна
(д.філософ)

Ткаченко Римма Петрівна
(к. мед. н.)

Тополов Павло Олександрович
(к. мед. н.)

Хабрат Антон Борисович

Хоперія Вікторія Геннадіївна
(д. мед. н., 14.01.14)

Черній Володимир Ілліч
(д.мед.н., 14.01.30)

Шадлун Дмитро Ростиславович
(д.мед.н., 14.01.01, 14.01.01)

Шапринський Василь Володимирович
(к. мед. н., 14.01.03)

Шептуха Сергій Анатолійович
(к. мед. н.)

Шкорботун Володимир Олексійович
(д. мед. н., 14.01.19)

Шкорботун Ярослав Володимирович
(д. мед. н., 14.01.19)

Відповідальний за підготовку облікових документів Олена Дзізінська

Телефон +38 (067) 605-69-21

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності