

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0214U003061

Державний реєстраційний номер: 0109U006608

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 16-01-2014

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 5

Назва етапу: розробка клінічних рекомендацій з надання медичної допомоги при захворюваннях черевної стінки, кишечника, жовчного міхура та жовчовивідних шляхів, прищитоподібних залоз, нирок та сечовивідних шляхів, матки, вен, хребта та органу слуху в умовах хірургічного стаціонару короткострокового перебування.

Початок етапу: 01.2013

Закінчення етапу: 12.2013

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна наукова установа "Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини" Державного управління справами

Код за ЄДРПОУ: 05415786

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Державне управління справами України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 2848453

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, 11, м. Київ, Київська обл., 01021, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Адміністрація Президента України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 2556528

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)

Напрямок 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.): 2455.4

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Удосконалення малоінвазивного хірургічного лікування та знеболювання при захворюваннях черевної стінки, кишечника, жовчного міхура та жовчовивідних шляхів, прищитоподібних залоз, нирок та сечовивідних шляхів, матки, вен, хребта та органу слуху в умовах хірургічного стаціонару короткострокового перебування.

Назва роботи англійською:

Improvement of minimally invasive surgical treatment and anesthesia at diseases of a belly wall, intestines, a bilious bubble and bilious ways, kidneys and urinary ways, a uterus, veins, a backbone and organs of hearing in the conditions of a surgical hospital of short-term stay.

Реферат українською:

В ході виконання роботи був проведений підбір малоінвазивних методик лікування пацієнтів хірургічного профілю та впровадження цих методик в клінічну практику, набір клінічного матеріалу та попередній клінічний аналіз результатів хірургічного лікування щодо методів малоінвазивної хірургії та знеболення при захворюваннях черевної стінки, кишечника, жовчного міхура та жовчовивідних шляхів, нирок та сечовивідних шляхів, матки, вен, хребта та органу слуху в умовах багатопрофільного хірургічного стаціонару короткострокового перебування. Об'єкт дослідження: хірургічні захворювання та анестезіологічне забезпечення. Досліджено 2758 пацієнтів з хірургічними захворюваннями та анестезіологічним забезпеченням (основна група). Контрольну групу склали пацієнти проліковані традиційним методом. Мета дослідження: поліпшення результатів комплексного лікування хворих хірургічного профілю в умовах стаціонару короткострокового перебування на підставі розробки оптимальних програм діагностики і хірургічного лікування, вдосконалення технологій ендохірургічних втручань, розробки їх стандартів і впровадження в клінічну практику. Методи дослідження: клінічний огляд, лабораторне дослідження крові, електроенцефалографія, ультразвукова діагностика, магнітно-резонансна томографія, комп'ютерна томографія, рентгенендоваскулярне дослідження, відеолапароскопічне ослідження, анкетування пацієнтів, медико-статистичний аналіз. Результати: встановлено, що лікування хворих основної групи з використанням малоінвазивних методик відрізняється короткими термінами стаціонарного лікування та реабілітації, меншим больовим синдромом, низьким рівнем ускладнень. Такі форми лікування є оптимальними методами оперативного втручання в умовах стаціонару короткострокового перебування, завдають мінімальної травми тканинам, зберігають функцію органа. Результати НДР можуть застосовуватись у практиці в відділеннях хірургічного профілю: загальної та лапароскопічної хірургії, ендокринної хірургії; судинної хірургії, гінекології, урології, ЛОР-хвороб, ендоскопічної діагностики, хронічного гемодіалізу, у поліклінічній практиці нефрологів, гастроентерологів, урологів, кардіологів тощо. Прогнозні припущення щодо розвитку об'єкта ослідження - подальший розвиток малоінвазивних технологій у різних напрямках хірургії в умовах стаціонару короткострокового перебування. Жовчекам'яна хвороба, сечокам'яна хвороба, дегенеративні захворювання хребта, епідуральна стероїдна блокада, малоінвазивна хірургія, рентгенендоваскулярна хірургія, ендовенозна лазерна абляція, варикозна хвороба вен нижніх кінцівок, сенсоневральна глухота, ронхопатія, міома матки, лапароскопічна міомектомія, загальна анестезія, біспектральний індекс, хірургічний стаціонар короткострокового перебування, однопортова хірургія, лапароскопія, якість життя.

Реферат англійською:

In the course of study there was carried out selection of procedures mini-invasive surgical treatment of patients and implementation these techniques in clinical practice, a set of clinical material and preliminary clinical analysis of surgical treatment using mini-invasive surgery techniques and anesthesia support in diseases of the belly wall, a bilious bubble and bilious ways, kidneys and urinary ways, a uterus, veins, a backbone and organs of hearing in the

conditions of a surgical hospital of short-term stay. Object of study: surgical disease and anesthesia support. In study included 2758 patients with surgical diseases and anesthesia support (main group). The control group consisted of patients treated with the traditional method. Objective: to improve the treatment of complex surgical patients in condition of short-term stay hospital based on developed programs of optimal diagnostic and surgical treatment, improving technology endosurgical interventions, developed standards and their implementation in clinical practice. Methods: Clinical examination, laboratory blood tests, electroencephalography, ultrasonography, magnetic resonance imaging, computed tomography, Re-endovascular study, video laparoscopic study, surveys of patients, medical and statistical analysis. Results revealed that treatment of the main group using mini-invasive techniques characterized by short periods of hospitalization and rehabilitation, less pain, low complications. These forms of treatment are the best for practice in terms of short-term stay multi-surgical hospital therefore causing minimal trauma of tissues, preserve organ function. The results of research can be applied in practice in surgical departments: general and laparoscopic surgery, endocrine surgery, vascular surgery, gynecology, urology, ENT diseases, endoscopic diagnosis of chronic hemodialysis in polyclinic practice nephrologists, gastroenterologist, urologists, cardiologists and others. Expected assumptions about the object of study - further development of mini-invasive technologies in various fields of surgery in terms of short-term stay multi-surgical hospital. Cholelithiasis, urolithiasis, degenerative diseases of the spine, epidural steroid blockade, mini-invasive surgery, Re-endovascular surgery, endovascular laser ablation, varicose veins of the lower extremities, sensorineural deafness, ronyhopatiya, uterine fibroids, laparoscopic myomectomy, general anesthesia, bispectrum index, short-term stay surgical hospital, single-port surgery, laparoscopy, quality of life.

Індекс УДК: 616-089; 617.5, 617-089.81:614.212+614.212"420"

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Бойко Ігор Васильович

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Спосіб видалення некротичної тканини передміхурової залози

Назва НТП англійською: Method for the removal of prostate necrotic tissue

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих.

Галузь застосування: діяльність лікарняних закладів

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Спосіб, що заявляється, у порівнянні з прототипом зменшує вірогідність виникнення дизуричних явищ і гострих затримок сечопуску в ранньому післяопераційному періоді, частоту інфекційних ускладнень в післяопераційному періоді і прискорює видалення катетера та відновлювання самостійного сечопуску.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2012-2014 рр.

Закінчення етапу:

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 обґрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

Назва НТП українською: Спосіб хірургічного лікування сенсоневральної глухоти

Назва НТП англійською: Method of surgical treatment of sensorineural hearing loss

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих.

Галузь застосування: діяльність лікарняних закладів

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП:Спосіб хірургічного лікування нейросенсорної глухоти, що включає виконання кохлеарної імплантації, який відрізняється тим, що в передопераційному періоді за допомогою томографа здійснюють комп'ютерну томографію і, базуючись на її даних із застосуванням 3D реконструкції, виконують розрахунок і побудову геометричних об'єктів - площини оптимального положення електродної решітки імпланту, осі оптимального його введення та простору допустимих відхилень осі за анатомічними орієнтирами, на основі чого здійснюють вибір способу виконання доступу до внутрішнього вуха, після цього виконують "фіксацію" осі оптимального введення на зрізах комп'ютерних томограм, дотримуючи її під час виконання кохлеарної імплантації за допомогою навігovanого обладнання.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2013-2015 рр.

Закінчення етапу:

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 обґрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

Назва НТП українською: Спосіб дренивання порожнистої системи нирки при лапароскопічній пластиці піелоуретрального сегмента

Назва НТП англійською: Method drainage of hollow system of the kidney during laparoscopic pyelo ureteral segment

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих.

Галузь застосування: діяльність лікарняних закладів

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Трансперитоніально проводиться мобілізація висхідного чи низхідного відділу товстого кишківника та мобілізація сечоводу на рівні його с/З та до ниркової миски. Після мобілізації миски, на останню накладають шов - трималку який виводять назовні через поперекову ділянку. Ділянку з стриктурою резекують, при необхідності з частиною дилатованої миски. Сечовід розсікають вздовж ножицями для отримання адекватного діаметру дистальної та проксимальної частини сечоводу та миски. Анастомоз

накладають за допомогою безперервного шва 4 – 0. На протязі всього оперативного втручання катетер – стент знаходиться в сечоводі, що значно полегшує його ідентифікацію, мобілізацію та накладання анастомозу з нирковою мискою

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2013-2015 рр.

Закінчення етапу:

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 обґрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

Назва НТП українською: Спосіб прогнозування результатів лікування чоловічої неплідності

Назва НТП англійською: Method of predicting the results of male infertility treatment

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: діяльність лікарняних закладів

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Спосіб прогнозування результатів чоловічої неплідності шляхом визначення фрагментації ДНК.

Непошкоджений та непрепарований свіжий – не більше 1 год. 30 хв. від моменту забору зразок еякуляту розчиняють у фосфатному буфері до концентрації сперматозоїдів 5-10 млн/мл, після чого 25 мкл клітинної суспензії наносять на предметне скельце, оброблене агарозним мікрогелем при температурі 22 °С. Далі занурюють скельця з препаратом у кислотний розчин – розчин соляної кислоти з концентрацією в діапазоні від 0,1 N до 0,3 N для денатурації ДНК сперматозоїдів. Після легуючим розчином – суміш розчинів хлориду натрію в концентрації у діапазоні між 2 M і 3 M, дитіотреїтолу в концентрації між 0,01 M і 0,8 M, 2-аміно-2-(гідроксиметил)-1,3-пропандюлу у концентрації від 0,01 M до 0,4 M та ТритонаХ-100 в концентрації від 0,5 до 1,5%, доводячи рН до значень 7-7,5, при цьому видаляють більшість нуклеопротейнів і, за відсутності масивного пошкодження ДНК. утворюють ядра з великими ореолами від петель ДНК. Оцінку результату тесту

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2013-2015 рр.

Закінчення етапу:

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 обґрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

Назва НТП українською: Спосіб лікування хронічної венозної недостатності

Назва НТП англійською: Method for the treatment of chronic venous insufficiency

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих.

Галузь застосування: діяльність лікарняних закладів

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Спосіб лікування хронічної венозної недостатності, який включає введення пінного склерозанту в просвіт стовбура великої підшкірної вени під контролем ультразвукового дуплексного сканування, який відрізняється тим, що виконують пункцію гирла великої підшкірної вени, вводять катетер в ретроградному напрямку по стовбурі великої підшкірної вени та при зворотній тракції катетера вводять пінний склерозант до рівня гирла великої підшкірної вени.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2012-2014 рр.

Закінчення етапу:

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 обґрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

Назва НТП українською: Спосіб проведення загальної анестезії при лапароскопічних операціях у дітей з раннього віку

Назва НТП англійською: Way of General anesthesia in laparoscopic operations in infants

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих.

Галузь застосування: діяльність лікарняних закладів

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Спосіб проведення загальної анестезії при лапароскопічних операціях у дітей раннього віку включає інгаляційну анестезію киснево-севофлурановою сумішшю, індукцію "болісним" методом. Під час підтримуючої анестезії значення BIS- індексу становить 30-42 од. При концентрації на видиху севофлурану $3,2 \pm 0,2$ об.% на фоні постійної інфузії фентанілу 5 мкг/кг маси тіла за одну годину.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2012-2014 рр.

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: заклади охорони здоров'я

Перспективні ринки: України

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обґрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

Назва НТП українською: Спосіб хірургічного лікування захворювань верхньощелепного синуса

Назва НТП англійською:Method of surgical treatment of maxillary sinus diseases

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: діяльність лікарняних закладів

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: 1.Спосіб хірургічного лікування захворювань верхньощелепного синусу, що включає застосування ендоназального доступу, який відрізняється тим, що пацієнту виконують передопераційне томографічне дослідження порожнини носу та навколоносових синусів і, базуючись на даних комп'ютерної томографії із застосуванням 3D реконструкції, виконують розрахунок і побудову геометричних об'єктів - ностріло-остіо-максиллярного кута та його похідної, на основі оцінки величини похідної ностріло-остіо-максиллярного кута та порівняння її з шириною кута обзору ендоскопів роблять висновок про можливість візуального контролю за ходом втручання та вибір способу виконання доступу до верхньощелепного синусу, після цього здійснюють оперативне втручання з ендоназальним доступом і візуальним контролем. 2. Спосіб за п.1, який відрізняється тим, що ностріло-остіо-максиллярний кут будують на трьох точках: перша - 5 мм нижче верхнього кісткового краю передньої назальної апертури або 5 мм вище нижнього краю кісткової назальної апертури при лока

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2013-2015 рр.

Закінчення етапу:

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 обґрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

Назва НТП українською: Спосіб забору гістологічного матеріалу з передміхурової залози

Назва НТП англійською: Method of sampling histological material of prostate

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих.

Галузь застосування: діяльність лікарняних закладів

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Інтраопераційно, після завершення основного етапу лазерної вапоризації, за допомогою резекційної петлі виконується забір гістологічного матеріалу шляхом декількох стяжків петлі, на протязі від шийки сечового міхура до сім'яного горбика. Отриманий таким способом гістологічний матеріал дає змогу проаналізувати видалену тканину в різних ділянках передміхурової залози, її морфологічне походження на предмет виявлення злоякісних новоутворень передміхурової залози, додатково це дає можливість оцінити глибину та характер некрозу тканини під дією лазерного волокна з використанням різної потужності, що в свою чергу сприяє удосконаленню хірургічної техніки вапоризації та в подальшому скороченню післяопераційної реабілітації хворих, а також зменшує ризик виникнення ускладнень в інтра та післяопераційному періоді.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2012-2014 рр.

Закінчення етапу:

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 обґрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

Новые нанотехнологии в медицине Украины : монографія / Лазаренко О.М., Алексеева Т.А., Виниченко Н.П., Галич С.П., Гомоляко И.В., Дячук Д.Д., Литвин О.С., Литвин П.М., Прокопенко И.В., Смержевский В.И. - издательство ИФП им. В.Е. Лошкарёва НАНУ 2012 р. - 181 ст. Урологія підручник/ Бойко М.І., Журавчак А.З. - видавництво Вінниця Нова книга 2013 р. - 432 ст. Кардиохирургия для кардиологов підручник/ Лазаренко О.М., Гупало Ю.М., Смержевський В.И., Долженко М.М., Алексеева Т.А., Степаненко А.П., Зінченко Ю, В., Погорецький Ю.Н - видавництво "Каравела". 2013 р. - 280 ст. Морфологічна діагностика хронічного гастрита / Курик О.Г., Коломоець М.Ю., Вашеняк О.О. - методичні рекомендації. - МОЗ України, Український центр наукової медичної інформації і патентно-ліцензійної роботи.- Київ.- 2011 р. - 27 ст. Ендоскопічна і морфологічна діагностика стравоходу Барретта / Курик О.Г., Коломоець М.Ю., Яковенко В.О., Каленська О.В.

- Методичні рекомендації. - МОЗ України, Український центр наукової медичної інформації і патентно-ліцензійної роботи. - Київ. - 2012 р. - 29 ст. Ендоскопічна і морфологічна діагностика малоінвазивне лікування поверхневих неоплазій товстої кишки / Курик О.Г., Коломоець М.Ю., Яковенко В.О., Каленська О.В. - Методичні рекомендації. - МОЗ України, Український центр наукової медичної інформації і патентно-ліцензійної роботи. - Київ. - 2012 р. (47.12/194.12.) - 28 ст. Клінічне застосування обробки поверхні імплантатів адаптуючою композицією для поліпшення їх біосумісних властивостей у відновлювальній хірургії / Лазаренко О.М., Смержевский В.И., Галич С.П., Алексеева Т.А., Денісюк Н.Б. - Методичні рекомендації МОЗ (80.12/272.12) видавництво "Каравела" - 24 ст. Клінічне застосування тестування імплантатів на біосумісність з організмом реципієнта / Лазаренко О.М., Прокопенко І.В., Литвин П.М., Алексеева Т.А., Маланчук В.О., Гарляускайте І.Ю. Методичні рекомендації МОЗ (87.12/267.12) Видавництво "Каравела" - 24 ст. Морфологічна діагностика передракових захворювань і раку передміхурової залози / Курик О.Г., Журавчак А.З., Мельничук М.П., Каленська О.В., Дячук М.Д. - Методичні рекомендації. - МОЗ України, Український центр наукової медичної інформації і патентно-ліцензійної роботи. - Київ. - 2012р. - 28 ст. Пневмопрестерапія в комплексному лікуванні пацієнтів з хронічною венозною недостатністю / Дячук Д.Д., Гупало Ю.М., Гідзинська І.М., Швед О.Є., Живаєва В.В., Шамрай-Сас А.В., Безпрозванна В.М. - інформаційний лист № 149 МОЗ. - Київ, 2011 р. - 4 ст. Електростимуляція в комплексному лікуванні пацієнтів із хронічною венозною недостатністю / Дячук Д.Д., Гупало Ю.М., Гідзинська І.М., Швед О.Є., Живаєва В.В., Шамрай-Сас А.В., Безпрозванна В.М. інформаційний лист № 151/ ;МОЗ. - Київ, 2011р. - 4 ст. Спосіб лікування корінцевого больового синдрому при дегенеративному ураженні поперекового відділу хребта в амбулаторних умовах / М.В. Квасніцький, О.М. Квасніцька - інформаційний лист № 264 / /; МОЗ. - Київ. - 2012р. - 4 ст. Спосіб лікування хронічного поперекового болю при дегенеративному ураженні поперекового відділу хребта в амбулаторних умовах / М.В. Квасніцький, О.М. Квасніцька - інформаційний лист № 268 /; МОЗ. - Київ. - 2012 р. - 4 ст. Спосіб лапароскопічного лікування пацієнтів з двостороннім варикоцеле / М.І. Бойко, О.М. Бойко, М.С. Шейко - інформаційний лист № 265 /; МОЗ. - Київ. - 2012р. - 4 ст. Шляхи та методи вирішення проблеми вісцераабдомінальної диспропорції в лікуванні хворих з гастрошизисом: стаття/ Белебез'єв Г.І., Мельник Н.Ю., Шейко М.С. - Хірургія дитячого віку №3. - 2010р. ст. 42-45. Колатеральний кровообіг в нижніх кінцівках при оклюзіях стегново-підколінного артеріального сегменту, поєднаних з оклюзією артерій гомілково-стопового сегменту за даними ангіографії : стаття / С.М.Діденко, Ю.М.Гупало, О.Є.Швед, В.Ю.Субботін - Клінічна флебологія, том 3, №1, 2010 р. - 2 ст. Morphofunctional changes in the ovaries of patients with polycystic ovaries syndrome (PCOS) : стаття / Lytvak O.O., Artamonov V.S., Khabrat B.V. - Фізіол. журнал. - 2010 Т.55, №1.- С.112. Вплив кабоксиперитонеуму на перебіг загальної анестезії у дітей під час лапароскопічних операцій. Шляхи попередження ускладнень : стаття / Мельник Н.Ю., Шейко М.С., Сербул М.М., Белебез'єв Г.І. - Хірургія дитячого віку. - № 3. - с. 43-46 Визначення кореляції нейроендокринного компоненту аденокарцином передміхурової залози з їх гістологічною будовою та ступенем диференціації : стаття / Курик О.Г., Прокоп'юк О.В., Андреев М.Д. - Андрологія та сексуальна медицина. - 2011р.-№1-2.-С. 37. Черезшкірна нефролітотрипсія (ЧШНЛ) в лікуванні хворих коралоподібним і великим нефролітіазом : стаття / Боржієвський А.Ц., Боржієвський Ц.К., Борис Ю.Б., Шеремета Р.З., Журавчак А.З., Дмитрієнко В.В., Личковський О.Е., Вітковський В.Ф., Паюк Р.І., Слабий О.І., Волошинський О.Б. - Урологія. - 2010р.-№3.-С. 46-52. Лікування хворих з каменями нирок методом черезшкірної нефролітотрипсії в умовах стаціонару короткострокового перебування : стаття / Журавчак А.З., Дячук М.Д., Мельничук М.П., Соснін М.Д. - Андрологія та сексуальна медицина. - 2011р.-№1-2.-С.10. Конусно-променева компютерна томографія в обстеженні пацієнтів з патологією приносових синусів : стаття / Шкорботун В.О., Лях К.В., Шкорботун Я.В. - Журнал вушних, носових і горлових хвороб №3-с 2011р., - С. 235-236 Our experience in the implementation of CI in patients with cochlear ossification : стаття / Shkorbotun V, Shkorbotun I, Mironyuk B. - Journsl of hearing science Vol1 N1 June 2011 - p.148. Особенности эндохирургической тотальной экстраперитонеальной пластики при паховой грыже : стаття / Сербул М.М., Ільченко Ф.Н., Матвійчук В.К. - Хірургія України. -№4. - 2011р. - С.67. Кохлеарна імплантація при комплексній сенсорній патології (вроджена сенсоневральна глухота та сліпота) : стаття / Шкорботун В.О., Шепеленко Н.В., Миронюк Б.М., Шкорботун Я.В. - Журн. вушних, носових і

горлових хвороб. - 2012.- №3-с, - С.239-240. Стравохід Барретта : стаття / Яковенко В.О., Курик О.Г. - Український журнал малоінвазивної та ендоскопічної хірургії (2012) Vol. 16; 3; стор. 17-22 Морфологічні особливості гастриту у пацієнтів з хронічними ерозіями шлунка при захворюваннях жовчовивідних шляхів : стаття / Соловійова Г.А., Курик О.Г. - Морфологія. - 2012. - № 2. - С. 49-57. Стан репродуктивного здоров'я жінок із доброякісною тиреоїдною патологією : стаття / Хабрат Б.В., Литвак О. О., Лисенко Б.М., Хабрат А.Б., Гирявенко О.Я., Черпак Б.Д. - Клінічна ендокринологія та ендокринна хірургія. №3(40) 2012 стр.74-75 Особливості порушення менструальної функції у жінок із дифузним нетоксичним зобом : стаття / Литвак О.О., Хабрат Б.В., Лисенко Б.М., Підаєв А.В., Юзвенко Т.Ю. - Клінічна ендокринологія та ендокринна хірургія. №3(40) 2012 Стр.76-78 Формування больових синдромів при остеохондрозі хребта : стаття / Квасніцький М.В. - Український журнал болю № 3, 2012 р. - 2 ст. До питання про травматичність оперативних втручань з приводу післяопераційних вентральних гриж : стаття / Ільченко Ф.М., Сербул М.М., Деркач М.М., Гривенко С.Г. - Шпитальна хірургія, 2012, №3, с.30-32. Особливості техніки одно портових оперативних втручань : стаття / Сербул М.М., Ільченко Ф.Н., Матвейчук В.З., Лавринец В.З., Деркач Н.Н. - Український журнал хірургії. -2012.-№5.-С.50. Биомеханическое обоснование биполярного эндопротеза головки лучевой кости : стаття / И.В.Бойко, Д.Е.Щербаков, В.Б.Макаров, О.С.Раджабов - Журнал " Травма" № 2 том 13 - 2 ст. Математическое моделирование напряженно-деформированного состояния системы " кость-имплантат" при межвертельном переломе бедренной кости : стаття / И.В.Бойко, А.В.Сабсай, В.Б.Макаров, О.С.Раджабов - Журнал " Вісник Сев НТУ" № 133. с.355-360 Морфологічні зміни тканини простати хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози внаслідок модифікованої вапоризації лазером "dornier medilas d urobeam" : стаття / С.П. Пасечніков, М.Д. Дячук, О.Г. Курик, А.З. Журавчак - Морфологія. - 2013. - Т. VII, № 1. - с. 60-64. Результати лікування тромбозу глибоких вен. Чи можливо запобігти розвитку постфлебітичного синдрому: стаття / Гупало Ю.М., Швед О.Є., Лазаренко О.М., Шамрай-Сас А.В., Наболотний О.І., Бондар С.Є. - "Клінічна флебологія", том 6, №1, 2013, ст.65-66 Клінічне застосування тестування імплантатів на біосумісність з організмом реципієнта : стаття / Лазаренко О.М., Прокопенко І.В., Литвин П.М., Алексеева Т.А., Гупало Ю.М., Швед О.Є. - "Клінічна флебологія", том 6, №1, 2013, ст.15-16 Организация экстренной медицинской помощи пострадавшим с политравмой на этапах медицинской : стаття / І.В. Бойко, Зафт В.Б., Лазаренко Г.О. - "Медицина невідкладних станів", №2 (49), 2013, ст. 77-85 Experimental study to reduce the body's foreign body reaction to prosthetic mesh implantation in the surgic treatment of abdominal hernias : стаття / F. Ilchenko, M.M. Serbul, O.N. Lazarenko, Y.I. Grischuk, A. Mahanta, V.Z. Lavreneva - Журнал Hernia Vol. 17- (Suppl 2) -.May 2013- P.S66 P110 Experimental study to reduce the body's foreign body reaction to prosthetic mesh implantation in the surgical treatment of abdominal hernias / Ilchenko F., Serbul.M. - "Hernia", 2013, № 5, P.75. Патент України на корисну модель №68336. Публікація 26.03.2012. Бюл. №6., Спосіб хірургічного лікування пахових гриж у дітей / Шейко М.С., Журавчак А.З., Сербул М.М., Бойко М.І., Стусик Ю.Р., Дячук М.Д., Мельник Н.Ю. Патент України на корисну модель № 1041 u2012 07224, Публікація 13.08.2012, Бюл. № 23., Спосіб лікування хронічної венозної недостатності / Діденко С.М., Швед О.Є., Наболотний О.І., Шамрай-Сас А.В., Субботін В.Ю. Патент України на корисну модель №68336. Публікація 26.03.2012. Бюл. №6. Спосіб хірургічного лікування пахових гриж у дітей / Мельник Н.Ю., Шейко М.С., Журавчак А.З., Сербул М.М., Бойко М.І., Стусик Ю.Р., Дячук М.Д. Патент України на корисну модель № №80182 Біл. № 9 13.05.2013р. Спосіб планування хірургічного лікування захворювань верхньощелепного синуса / Шкорботун Я.В., Шкорботун В.О. Патент України на корисну модель № 20014/ЗУ/12 від 13.09.2012р. Спосіб хірургічного лікування гідронефрозу у дітей / Журавчак А.З., Мельничук М.П., Дячук М.Д. Патент України на корисну модель № 20010/ЗУ/12 від 13.09.2012р. Спосіб забору гістологічного матеріалу з передміхурової залози / Журавчак А.З., Мельничук М.П., Дячук М.Д. Патент України на корисну модель № 20065/ЗУ/12 від 14.09.2012 р. Спосіб видалення некротичної тканини передміхурової залози / Журавчак А.З., Мельничук М.П., Дячук М.Д. Патент України на корисну модель № 201015/ЗУ/12 від 14.09.2012 р. Спосіб лазерної вапоризації передміхурової залози / Журавчак А.З., Мельничук М.П., Дячук М.Д. Патенті України на корисну модель № 67511 10.02.2012 р. Спосіб лікування радикального больового синдрому при дегенеративному ураженні поперекового відділу хребта / Квасніцький М.В. Патент України на корисну модель № №80377 Біл. № 10 27.05.2013 р. Спосіб хірургічного лікування сенсоневральної

Х. Заключение відомості

Керівник юридичної особи

Дячук Дмитро Дмитрович

Перелік осіб-виконавців

Ільченко Ф.М.

Бойко М. І.

Грищук Я.І.

Губар О.С.

Гупало Ю. М.

Денисенко А.І.

Журавчак А. З.

Квасніцький М. В.

Курик О. Г.

Лазаренко О.М.

Лисенко Б. М.

Литвак О. О.

Мельник Н.Ю.

Мельничук М. П.

Ткаченко Р. П.

Хабрат Б. В.

Швед О. Є.

Шкорботун В.О.

Шкорботун Я.В.

Яковенко В.О.

Відповідальний за підготовку облікових документів

Телефон

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**

