

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0215U000084

Державний реєстраційний номер: 0114U002120

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-01-2015

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Дослідження за допомогою нанобіосенсорних технологій спектра поверхонь імплантів, які використовуються при хірургічному лікуванні окремих захворювань суглобів, черевної стінки та оклюзійно-стенотичних ураженнях судин. Вивчення, узагальнення, опанування вітчизняного і світового досвіду з відеоендоскопічної, фотодинамічної діагностики, зі способів гормонального інтраопераційного моніторингу, з технік виконання малоінвазивних оперативних втручань у пацієнтів з окремими захворюваннями судин, суглобів, органів черевної порожнини, черевної стінки, щитоподібної, прищитоподібних залоз, репродуктивних органів, носоглотки та методів їх анестезіологічного забезпечення, а також проведення обстеження пацієнтів для визначення оптимальних умов виконання малоінвазивних оперативних втручань згідно запланованим науковим дослідженням.

Початок етапу: 01.2014

Закінчення етапу: 12.2014

Вид звітнього документа: Проміжний 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.): 2570

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Удосконалення малоінвазивних методів хірургічного лікування окремих захворювань судин, суглобів, внутрішніх та репродуктивних органів, черевної стінки, носоглотки, щитоподібної та прищитоподібних залоз, зокрема на основі нанобіосенсорних технологій

Назва роботи англійською:

Improvement of minimally invasive methods of surgical treatment of certain diseases of blood vessels, joints, and internal reproductive organs of the abdominal wall, nasopharynx, thyroid and parathyroid glands, particularly through nanobiosensor technology

Реферат українською:

В ході виконання роботи був проведений відбір малоінвазивних методик лікування пацієнтів хірургічного профілю, зокрема з використанням визначення сумісності імплантатів з організмом реципієнта на основі нанобіосенсорних технологій 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 судин, суглобів, репродуктивних органів, черевної стінки, кишечника, щитоподібної та прищитоподібних залоз, нирок та сечовивідних шляхів, органу слуху. Об'єкт дослідження: хірургічні захворювання та анестезіологічне забезпечення. Досліджено 541 пацієнтів з хірургічними захворюваннями та анестезіологічним забезпеченням (основна група). Контрольну групу склали 210 пацієнтів пролікованих традиційними методами. Також ретроспективно проаналізовано 1804 медичних карти раніше пролікованих пацієнтів. Мета дослідження: підвищення ефективності лікування пацієнтів з окремими захворюваннями судин, суглобів, органів черевної порожнини, черевної стінки, щитоподібної та прищитоподібних залоз, репродуктивних органів, носоглотки шляхом зниження ступеня травматичності за рахунок удосконалення методів ендоскопічної та морфологічної діагностики, розробки й впровадження інноваційних технологій малоінвазивних ендовідеохірургічних втручань та їх анестезіологічного забезпечення, а також визначення сумісності імплантатів з організмом реципієнта на основі нанобіосенсорних технологій. Методи дослідження: клінічний огляд, лабораторне дослідження крові, електроенцефалографія, ультразвукова діагностика, магнітно-резонансна томографія, комп'ютерна томографія, рентгенендоваскулярне дослідження, відеолапароскопічне дослідження, анкетування, медико-статистичний аналіз. Результати: встановлено, що лікування хворих основної групи з використанням малоінвазивних хірургічних методик та сучасного анестезіологічного забезпечення відрізняється короткими термінами стаціонарного лікування та реабілітації, меншим больовим синдромом, низьким рівнем ускладнень. Використання визначення сумісності імплантатів з організмом реципієнта на основі нанобіосенсорних технологій є ефективним методом прогнозування можливих ускладнень та перебігу післяопераційного періоду. Такі форми лікування є оптимальними методами оперативного втручання в умовах стаціонару короткострокового перебування, завдають мінімальної травми тканинам, зберігають функцію органа.

Реферат англійською:

In the course of the work, the selection of minimally invasive treatments surgical patients, especially using the definition of compatibility with the body implant recipient nanobiosensornyh based technologies, and applications of these techniques in clinical practice, a set of clinical material and preliminary clinical analysis of surgical treatment for minimally invasive surgery techniques and pain in diseases of the blood vessels, joints, reproductive organs, abdominal wall, intestine, thyroid and parathyroid glands, kidney and urinary tract, the organ of hearing. The object of study: surgical disease and anesthesia. Studied 541 patients with surgical diseases and anesthesia (study group). The control group consisted of 210 patients treated with traditional methods. Also retrospectively

analyzed medical records before 1804 treated patients. Objective: to improve the efficiency of treatment of patients with certain diseases of blood vessels, joints, abdominal organs, abdominal, thyroid and parathyroid glands, reproductive organs, by reducing nasal trauma due to improved methods of endoscopic and morphological diagnostics, development and application of innovative technologies minimally invasive endovideohirurhichnyh interventions and their anesthesia and determine compatibility with the body implant recipient nanobiosensornyh based technologies. Methods: clinical examination, laboratory blood tests, electroencephalography, Ultrasound, MRI, CT, renthenendovaskulyarne study videolaparoscopic research, questionnaires, medical and statistical analysis. Results revealed that treatment of patients of the group using minimally invasive surgical techniques and modern anesthesia different short-term inpatient treatment and rehabilitation, less pain, low complications. Using the definition of compatibility with the body implant recipient nanobiosensornyh based technology is an effective method of predicting possible complications and postoperative course. These forms of treatment are best practices for surgery in a hospital a short stay, causing minimal trauma to the tissues retain the function of the organ.

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

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: Ендопротез голівки променевої кістки

Назва НТП англійською: Endoprosthesis of radial head

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: Ендопротез голівки променевої кістки містить голівку, зовнішня поверхня якої адекватна анатомічній формі голівки променевої кістки, і введена в неї ніжку, виконану у вигляді конусного чотири лопатного стрижня. Ніжка додатково оснащена шариковою опорою, утвореною з дистального краю, рівновіддаленими поперечним пазами, виробленими уздовж поверхні. Голівка виконана у вигляді гільзи з сферичною дниною, увігнутою за радіусом шарикової опори.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2014-2016рр.

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 профілактики рецидивів генітального ендометріозу після оперативного втручання.

Назва НТП англійською: Method for preventing recurrence of genital endometriosis following surgery

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: Спосіб профілактики рецидивів геніального ендометріозу після оперативного втручання включає гормональну терапію. Як комбінований оральний контрацептив використовують низько дозований монофазний препарат "Силует" у поєднанні з комплексною терапією пригнічення аутопаракринного механізму регуляції росту ендометріюїдних вогнищ, що включає призначення прийому препаратів антипроліферативно, фібринолітичної та протеолітичної, протизапальної та імуномодельючої дії, протівірусної, ангіопротекторної, антигвпоксантної та антиоксидантної дії.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2014-2016рр.

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 дітей з обмеженою життєдіяльністю

Назва НТП англійською: Method for the treatment children with limited vital functions

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: Спосіб лікування дітей з обмеженою життєдіяльністю включає лікувальну гімнастику, яку проводять у формі індивідуальних або мало групових занять три рази на тиждень з тривалістю заняття 25-30 хвилин. Додатково проводять класичний лікувальний масаж з чергуванням різних прийомів і застосовують фармакотерапію.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП:Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2014-2016рр.

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 діагностики гіперпаратиреозу у хворих на тлі хронічної ниркової недостатності

Назва НТП англійською: Method of diagnosis of hyperparathyroidism patients with chronic renal failure

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: Спосіб діагностики гіперпаратиреозу у хворих на тлі хронічної ниркової недостатності включає визначення рівня паратиреоїдного гормону в периферійній крові та наявності притаманних клінічних симптомів. Додатково використовується метод сцинтиграфічної візуалізації прищитоподібних залоз, вводячи пацієнту внутрішньовенно радіофірм препарат $^{99m}\text{Tc-MIBI}$. Через 10 хв. У положенні лежачи проводять дослідження в передній проекції поверхні шиї, здійснюючи запис дитектором гамма камери, через 120 хв. Проводять повторне дослідження і виявленні накопичення радіофірм препарату в прищитоподібних залозах діагностують третинний гіперпаратиреоз, а при відсутності накопичення - вторинний.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2014-2016рр.

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: заклади охорони здоров'я

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

Урология Друк. Национальный учебник для студентов высших медицинских учебных заведений. - Винница. - Новая Книга. - 2014. - 455 с.Пасечников С.П.,Возианов С.А., Лесовой В.М.,Костев Ф.И.,Люлько О.О.,Сарычев Л.П.,Стусь В.П.,Федорук А.П.,Бойко Н.И.,Гарагатый И.А.,Зайцев В.И.,Байло В.Д.,Журавчак А.З.,Кошарный В.В.,Митченко М.В.,Никитин О.Д.,Швец В.Д.,Шеремета Р.З.; Биомеханическое изучение особенностей распределения нагрузок в головке и шейке лучевой кости Вісник ортопедії, травматології та протезування. - 2013, №1. - С. 22-27.Бойко І.В.,Макаров В.Б.,Щербак Д.Є.,Раджабов О.С.; Удосконалення приживлення алотрансплантатів при герніопластиці методом індивідуальної наноадаптації поверхні імплантатів (експериментальне дослідження)Медицина невідкладних станів. - 2013.-№ 3 (50).-С. 164-169.Алексеева Т.А.,Гомоляко І.В.,Гришук Я.І.,Лазаренко О.М.,Фурманов Ю.О.;Вторинний гіперпаратиреоз та реальна остеодистрофія у хворих з хронічною нирковою недостатністю, які знаходяться на лікуванні програмним та перитонеальним діалізом Вісник проблем біології і медицини. - ISSN 2077-4214. - 2013. - Вип. 4, том 1 (104). - С.209-212. Ткаченко Р.П.,Дудар І.О.,Денисенко А.І.,Губар О.С.;Ризики хірургічного лікування вторинного гіперпаратиреозу у хворих з хронічною нирковою недостатністю Світ медицини та біології. - ISSN 2079-8334. - 2013. - №4 (41). - С.60-62. Ткаченко Р.П.,Губар О.С.;Застосування конусно-променевої томографії при навчанні лікарів-отоларингологів Вісник проблем біології і медицини. 2013.- Випуск 4 том 2 (105), С 62-64. Шкорботун Я.В.;Histological changes in prostate tissue under the influence of "Dorniermedilas D Urobeam" 940 nm laser while applying method of modified vaporization of benign adenomatous hyperplasia of prostate European Medical, Health and Pharmaceutical Journal. -2013. - Vol 6, Issue2. - Р. 8-11 Дячук М.Д.,Пасечников С.П.,Журавчак А.З.,Курик О.Г; Магнітна силова спектроскопія атеросклеротичних бляшок Медичні перспективи. - 2014. - Том XIX №1.- с. 4-10. Алексеева Т.А.,Горобець С.В.,Горобець О.Ю.,Дем'яненко І.В.,Лазаренко О.М.; Розповсюдженість поверхневих колоректальних неоплазій за даними відеоілеоколоноскопії у вузькому спектрі світла (NBI) з високим збільшенням Український науково-медичний молодіжний журнал. - 2014. - №1 (79). - С. 87-89. Лупаренко В.А.,Яковенко В.О.,Курик О.Г.; Морфологічна діагностика зубчастих неоплазій товстої кишки Український науково-медичний молодіжний журнал. - 2014. - №1 (79). - С. 70-72. Костоглодов А.В.,Яковенко В.О.,Боднар Л.В., Баздирев В.В.; Карциноїди шлунка і кишечника Український науково-медичний молодіжний журнал. - 2014. - №1 (79). - С. 76-79. Кривешко А.С.,Яковенко В.О.,Баздирев В.В.;Морфологічна діагностика стравоходу Барретта Український науково-медичний молодіжний журнал. - 2014. - №1 (79). - С. 104-107. Нечвідова В.В.,Лазарчук Г.О.,Яковенко В.О.; Прогнозування можливості візуального контролю простору верхньощелепного синуса при ендоназальній ендоскопічній гайморотомії Журнал вушних носових і горлових хвороб №1, 2014., С 70-73. Шкорботун Я.В.; Оцінка можливості візуалізації простору верхньощелепного синуса, як критерій вибору доступу при ендоскопічній гайморотомії Вісник проблем біології і медицини. 2014.- Випуск 1 том 1 (106), С212-217. Шкорботун Я.В.; "Індомірол" при синдромі полікістозних яєчників. Український медичний часопис - 2014 - №1(99) стор. 86 Литвак О.О.; Влияние

сочетаной патологии -эндометриоза и гипотиреоза - на изменение эндокринологического статуса пациенток. Актуальні проблеми акушерства і гінекології, клінічної імунології та медичної генетики. - Київ-Луганськ. - 2014, Вип. № 27. - С. 147-153. Лисенко Б.М.; Оцінка нейроендокринної стресової відповіді в умовах карбоксиперитонеуму у дітей під час лапароскопічних опере раціях у дітей Проблеми військової охорони здоров'я. - Випуск 36,2014р., інвент № 593, ст.223-235 Мельник Н.Ю.; Использование физических методов для определения совместимости имплантатов Клінічна хірургія.- 2014 - № 1 - стор. 64-68. Алексеева Т.А.,Боровик Д.В.,Галич С.П.,Гомоляко И.В.,Лазаренко О.М.,Литвин П.М., Тиньков В.Н.; Індивідуальне тестування імплантатів на сумісність з організмом реципієнта за допомогою атомно-силового мікроскопу(АСМ) Лабораторна діагностика. - 2014 - № 1 (67) - С. 39-43. Алексеева Т.А.,Гомоляко И.В.,Лазаренко О.М.,Литвин П.М.; Морфологічне дослід-ження тканини передміхурової залози з аденоматозною гіперплазією після комбінованого лікування методом вапоризації лазером Dornier Medilas UroBeam і трансуретральної резекції. Наука і практика. - 2014. - №1(2). -С. 154-160. Курик О.Г.,Пасечніков С.П.,Дячук М.Д., Журавчак А.З.; Патоморфологічні зміни у прищитоподібних залозах при вторинному і третинному гіперпаратиреозі Морфологія. - 2014. - Т. 8, № 2. - с. 67-71.Ткаченко Р. П.,Курик О.Г.,Губар О.С.,Белемєць Н.І.; Аденоматоз у дітей, коли і як робити З турботою про дитину.-2014.-№2(47).-С.46-49.Шкорботун Я.В.,Лях К.В.; Дисплазія слизової оболонки шлунка. Ендоскопічна резекція слизової оболонки Therapia. Український медичний вісник. - 2014. - №2-3 (88). - С. 30-31 Яковенко В.О.; Адаптація поверхності імплантатів к організму реципієнта Клінічна хірургія.-2014.- №3.- с. 52-55. АлексееваТ.А.,Береговой О.В.,Боровик Д.В.,Галич С.П.,Гомоляко И.В.,Лазаренко О.Н.; Застосування навігаційної системи при ендоскопічних реопераціях на структурах порожнини носа та при носових пазухах у хворих з рецидивами хронічного риносинуситу Журнал вушних носових і горлових хвороб. - 2014. - №3. - С. 189-190. Шкорботун В.О.,Кунах Т.Г.,Шкорботун Я.В.,Слободян Т.С.; Особливості ендоскопічних втручань на сфероїдальному синусі у дітей. Журнал вушних носових і горлових хвороб. - 2014. - №3. - С. 191-192. Шкорботун В.О.,Шкорботун Я.В.; Епідуральні стероїдні ін'єкції в лікуванні хронічного нижньопоперекового болю зумовленого дегенеративно-дистрофічним ураженням хребта Вісник ортопедії, травматології та протезування. - 2014. -№3. - С.52-57. Квасніцький М.В.; Епідуральні стероїдні ін'єкції в лікуванні корінцевого синдрому зумовленого дегенеративно дистрофічним ураженням хребта Український нейрохірургічний журнал. - 2014. - №4. - С.65-69. Квасніцький М.В.; Ендоскопічна підслизова дисекція єдиним фрагментом утворення шлунка і дванадцятипалої кишки Therapia. Український медичний вісник. - 2014. - №4-5 (89). - С. 28-30. Яковенко В.О.; Особливості малоінвазивних ендоскопічних доступів до гайморової пазухи при хірургічному лікуванні пацієнтів з одонтогенними верхньощелепними синуситами Журнал вушних носових і горлових хвороб. - 2014. - №5. - С. 166. Шкорботун В.О.,Кунах Т.Г.,Шкорботун Я.В.,Борковська Д.С.; Стан мікроциркуляторного русла після лапароскопічної та відкритої пієлопластикиКлінічна хірургія. - № 8, - 2014 - С. 55-58. Журавчак А.З.,Воробець Д.З.,Шипелик О.В.; Тестирование биосовместимости различных типов неорганических имплантов и деструкция их поверхности.Клінічна хірургія.-2014.- №.9.- с. 19-24. Алексеева Т.А.,Гомоляко И.В.,Лазаренко О.М.,Литвин П.М.,Тиньков В.Н.; Современная лабораторная диагностика остеопороза Здоров'я України. - 2014, № 3 (27) жовтень. - С.51 - 52 Зафт В.Б.,Зафт А.А.,Клімова Ж.А.; Комплексний підхід до профілактики тромбоемболічних ускладнень після ендопротезування кульшового і колінного суглобів Клінічна хірургія. - 2014, № 11.2 листопад. - С. 5-8 Бойко І.В.,Зафт В.Б.,Лазаренко Г.О.; Тромбектомія із стегново-підколінного сегменту при оклюзійно-стенотичних ураженнях гомілкових артерій Клінічна хірургія.-2014.-№11.2.-с. 9-11. Гупало Ю.М.,Щвед О.Є.,Коломоець О.М.,Наболотний О.І.,Шамрай-Сас А.В.; Лапароскопічна радикальна простатектомія, як метод малоінвазивного лікування раку передміхурової залози Клінічна хірургія. - 2014. - № 11.2. - С. 15-18. Журавчак А.З.,Мельничук М.П.,Дячук М.Д.; Антитромбоцитарные и антикоагулянтные препараты: возможности и ограничения в применении Клінічна хірургія.-2014.-№11.2.-с. 32-36. Лазаренко О.М.,Гупало Ю.М.,Швед О.Є.,Шамрай-Сас А.В.,Наболотний О.І.,Коломоець О.М.,Лазаренко Г.О.,Алексеева Т.А.; Алгоритм ведения пациенток различных возрастных групп с гиперпластическими процессами эндометрия в условиях стационара кратковременного пребывания Клінічна хірургія. - 2014. - № 11.2. - С. 37-43. Литвак О.О.,Лисенко Б.М.,Хабрат Б.В.,Тягай М.Ю.,Валисьєва О.В.; Порівняльна характеристика методів оперативного

лікування пацієнтів з варикоцеле Клінічна хірургія 2014, №4, ст. 46-48. Бойко М.І., Пасечніков С.П., Бойко О.М.;
Черезшкірні ендоваскулярні втручання в комплексному лікуванні хворих з синдромом діабетичної стопи
Клінічна хірургія. -2014. -№11.2. -с. 59-61. Пітик О.І., Бойко В.В., Іванова Ю.В., Гупало Ю.М., Швед О.Є., Бойко І.В.;
Периопераційна профілактика тромбоемболічних ускладнень у хворих з ендокринною патологією Клінічна
хірургія. -2014. -№11.2. -с. 69-70. Ткаченко Р.П., Денисенко А.І., Губар О.С.; Комплексний підхід до
ендовідеохірургічного лікування субмукозної міоми матки у жінок репродуктивного віку Клінічна хірургія. -
2014. - № 11.2. - С. 71-74. Хабрат Б.В.; Композиція для підвищення біосумісності імплантів та клітин для
трансплантації з організмом реципієнта та спосіб її приготування Патент України на винахід № 104738 від
11.03.2014р. 4 стор. Лазаренко О.М., Алексєєва Т.А.; Судинний стент Патент України на корисну модель
№85386 від 25.11.2013р. 4 стор. Лазаренко О.М., Сергейчук О.В.; Спосіб профілактики рецидивів генітального
ендометріозу після оперативного втручання. Патент України на корисну модель №90626 від 10.06.2014р. 4
стор. Лисенко Б.М.; Спосіб лікування дітей з обмеженою життєдіяльністю Патент України на корисну модель
№92832 від 10.09.2014р. 6 стор. Барабаш Р.З., Мельник Н.Ю., Пашков В.К., Рогов А.В.; Ендопротез голівки
променевої кістки Патент України на корисну модель №93086 від 25.09.2014р. 4 стор. Бойко І.В., Макаров В.Б.;
Спосіб діагностики гіперпаратиреозу у хворих на тлі хронічної ниркової недостатності Патент України на
корисну модель №94618 від 25.11.2014р. 4 стор. Ткаченко Р.П., Губар О.С.

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Дячук Дмитро Дмитрович

Перелік осіб-виконавців

Бойко М. І.

Бойко О.М.

Грищук Я.І.

Губар О.С.

Гупало Ю. М.

Денисенко А.І.

Дячук М.Д.

Журавчак А. З.

Зафт В.Б.

Квасніцький М. В.

Коломоєць О.М.

Курик О. Г.

Лазаренко О.М.

Лисенко Б. М.

Литвак О. О.

Мельник Н.Ю.

Мельничук М. П.

Наболотний О.І.

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**

