Облікова картка ДіР

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0223U000624

Державний реєстраційний номер: 0122U000233

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 16-01-2023

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Створення та оптимізація алгоритмів надання спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної допомоги пацієнтам хірургічного профілю за мультимодальною програмою швидкого відновлення.

Початок етапу: 01.2022

Закінчення етапу: 12.2022

Вид звітного 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: вул. Верхня, буд. 5, м. Київ, 01014, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Державне управління справами України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380442546400, 380442847107, 380442846536

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.): 8486.100

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: 214 с., 16 табл., 10 рис. , 2 дод., 178 джерел. 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 репродуктивного віку, дегенеративно-дистрофічні ураження опорно-рухового апарату, аденома простати, хвороби верхньощелепного синусу Предмет дослідження: щитоподібна та прищитоподібні залози, порожнина носа та навколоносові синуси, внутрішні та репродуктивні органи, черевна стінка, судини і суглоби, атомно-силова мікроскопія, метода преламінірованної обробки імплантів. Мета роботи: Покращити результати лікування пацієнтів хірургічного профілю, шляхом оптимізації комплексу хірургічних малоінвазивних втручань та їх анестезіологічного забезпечення за мультимодальною програмою швидкого відновлення. Методи дослідження – системний підхід, контент-аналіз, бібліосемантичний, епідеміологічний, статистичний, клінічний, клініко-лабораторні. В результаті виконання першого етапу НДР 2022–2024 рр. проводилися дослідження спрямоване на вивченням клінічних особливостей надання спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної допомоги із застосування нового мультимодального підхіду до лікування, яке включає в себе, як удосконалену техніку малоінвазивного оперативного втручання, так і оптимізовані методи анестезіологічного супроводу пацієнта, передопераційну підготовку, ведення хворих в післяопераційному періоді, в умовах «хірургії швидкого шляху» та хірургічного стаціонару короткотривалого перебування.

Реферат англійською:

The research report contains 214 p., 16 tab., 10 fig. , 2 app. , 178 sources. HYBRID OPERATIONS, "FAST TRACK SURGERY", MULTIMODAL APPROACH, NANOBIOSENSOR TECHNOLOGIES, SIMULTANEOUS OPERATIONS. The object of the study: endoscopic surgery, fast-track surgery, anesthesiological support of the patient, thyroid and parathyroidism, occlusive-stenotic diseases of the arteries of the lower extremities in patients with obliterating atherosclerosis and diabetes, varicose veins of the superficial veins of the lower extremities, uterine fibroids and anatomic-functional condition of the reproductive system of infertile women of reproductive age, degenerative-dystrophic lesions of the musculoskeletal system, prostate adenoma, diseases of the maxillary sinus Subject of research: thyroid and parathyroid glands, nasal cavity and paranasal sinuses, internal and reproductive organs, abdominal wall, vessels and joints, atomic force microscopy, methods of pre-laminated treatment of implants. The purpose of the work: To improve the results of treatment of patients with a surgical profile, by optimizing the complex of minimally invasive surgical interventions and their anesthetic support according to a multimodal rapid recovery program. Research methods - systematic approach, content analysis, bibliosemantic, epidemiological, statistical, clinical, clinical-laboratory. As a result of the implementation of the first stage of the NDR 2022–2024, a

study was conducted aimed at studying the clinical features of the provision of specialized and highly specialized medical care using a new multimodal approach to treatment, which includes both an improved technique of minimally invasive surgical intervention and optimized methods of anesthesiological support patient, preoperative preparation, management of patients in the postoperative period, in the conditions of "fast track surgery" and short-term surgical hospital.

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

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Керівники роботи

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

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Спосіб корекції складу розчинів препаратів для заповнення первинного об’єму оксигенатора

Назва НТП англійською: The method of correcting the composition of drug solutions for filling the primary volume of the oxygenator

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: Винахід належить до медицини, зокрема кардіохірургії, і може знайти використання при проведенні кардіохірургічних операцій, в умовах штучного кровообігу у хворих на ішемічну хворобу та вади серця. Динаміка функціонального стану серцево- судинної системи вивчалася за даними ЕхоКГ, ЕКГ-патернів, варіаційної пульсометрії та методу фазаграфії, що дозволяє досліджувати симетрію–асиметрію зуб-ця Т електрокардіограми як маркера ішемічних змін міокарда. Було відібрано 80 пацієнтів, усім виконувалася операція аорто-коронарного шунтування зі штучним кровообігом. Група пацієнтів була обстежена на Фазаграфі®, аналізувалися показники □Ti LF/ HF. До основної групи увійшли 35 пацієнтів, у яких в ранньому післяопераційному пері-оді виникли гемодинамічні розлади. Для стабілізації гемодинаміки застосовувалася інотроп-на підтримка добутаміном та метаболічна підтримка поєднанням левокарнітину та аргініну. Зафіксовано стабільність значень показника LF/HF, що свід-чить про адекватність періопераційної анестезії та аналгезії. Показник LF/HF у доопераційному періоді основної групи відрізнявся від показника контрольної групи. Після стабілізації гемодинаміки LF/HF досягав референтних значень. Після корекції гострої лівошлуночкової недостатності із застосуванням добутаміну та поєднання левокарнітину та аргініну у пацієн-тів основної групи, показник □T змістився в зону, яка відповідає «здоров’ю» міокарда.

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:** 11.2022
- **Закінчення етапу:** 12.2024

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 оптимізації діагностично-лікувальної тактики ведення пацієнтів з папілярною карциномою щитоподібної залози, ускладненою метастазуванням в кістки та головний мозок

Назва НТП англійською: The method of optimizing the diagnostic and therapeutic management of patients with papillary carcinoma of the thyroid gland complicated by bone and brain metastasis

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: При наявності в багатьох ділянках черепа і кісток метастазів від раку щитовидної залози, як первинної прихованої пухлини, під час диференційній діагностики, необхідно враховувати можливу наявність деструктивних уражень основи черепа чи кісток, зокрема лопатки, незалежно від віку пацієнта, а також проводити гістопатологічну діагностику тканин щитовидної залози. Подальша тактика ведення пацієнта, після видалення метастазів в доступних ділянках черепа чи кісток,зокрема лопатки, має включати: повну тиреоїдектомією, радіоактивний йодом або зовнішнє опромінення, моніторинг гормонів щитовидної залози. Рівень гормонів щитовидної залози в післяопераційному періоді, після тироїдектомії та видалення метастазів, моніторирується (на тлі відміни тироксину на 4 місяці післяопераційного періоду) кожний місяць, протягом півроку. Нововведення стосується застосуванню одночасного обстеження пацієнтів міждисциплінарною командою фахівців, це збільшення відсотка пацієнтів, які доживають до 5 річного виживання до 23%, умовою для цього є наявність необхідного діагностичного-лікувального обладнання.

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: 01.2022

Закінчення етапу: 12.2024

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 застосування пристрою для інтраопераційного анатомічного вимірювання лицевої частини черепа

Назва НТП англійською: The method of using the device for intraoperative anatomical measurement of the front part of the skull

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: Пристрій для інтраопераційного анатомічного вимірювання лицьової частини черепа має основу з нанесеною шкалою вимірювання. Як основу використано зонд, зігнутий під кутом, причому довжина ділянки після згину вдвічі менша за довжину ділянки до згину, кінець зонда коротшої ділянки розширений і має руків'я для можливості утримання при вимірюванні, а кінець зонда довшої ділянки – робочий для установлення у безпосередньому контакті до точки, відстань до якої підлягає вимірюванню.

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: 01.2022

Закінчення етапу: 12.2024

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 оптимізації діагностики простатичної інтраепітеліальної неоплазії за допомогою магнітного резонансного дослідження

Назва НТП англійською: The method of optimizing the diagnosis of prostatic intraepithelial neoplasia using magnetic resonance imaging

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: Розроблений спосіб спосіб оптимізації діагностики простатичної інтраепітеліальної неоплазії призводить до: визначення потенціалу простатичної інтраепітеліальної неоплазії високого та низького ступеня до малігнізації та злоякісної прогресії. Мультипараметрична МРТ дозволяє характеризувати осередки передпухлинних процесів простати за допомогою оцінки PIRADS в аспекті підвищеного ризику злоякісної трансформації. Пацієнти з простатичною інтраепітелальною неоплазією та PIRADS 3-5 потребують поглибленого обстеження з метою раннього виявлення раку передміхурової залози.Дана розробка стосується проведення мультипараметричної магнітно-резонансної томографії пацієнтам з простатичною інтраепітеліальною неоплазією з метою індивідуалізації лікувальної тактики та попередження малігнізації.

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:** 01.2022
- **Закінчення етапу:** 12.2024

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 перевірки біосумісності імплантатів методом анатомічної силової мікроскопії у травматологічній та ортопедичній практиці

Назва НТП англійською: The method of checking the biocompatibility of implants by the method of anatomical force microscopy in traumatological and orthopedic practice

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: За даними дослідження виявлено підвищення прозапальних факторів, що може свідчити про постійний запальний процес, який, ймовірно, пов’язаний з наявністю імплантату. На основі атомно-силової спектроскопії розроблено експрес-метод тестування біоматеріалів на сумісність з організмом конкретного реципієнта та дослідження ефекту. Розроблено реакцію тканин реципієнта на поверхні різних імплантатів. Отримані результати можуть бути корисними при плануванні подальших клінічних досліджень. Запропонований спосіб стосується проведення мультипараметричної магнітно-резонансної томографії пацієнтам з простатичною інтраепітеліальною неоплазією з метою індивідуалізації лікувальної тактики та попередження малігнізації.

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: 01.2022

Закінчення етапу: 12.2024

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. Патент на корисну модель UA 150181 A61B5/103 A61B5/107. Пристрій для інтраопераційного анатомічного вимірювання лицевої частини черепа / Шкроботун Я.В., Лях К.В.; Державна наукова установа "Науково–практичний центр профілактичної та клінічної медицини" Державного управління справами. – u202103992. – 09.07.2021. – Опубл. 12.01.2022, Бюл.№2.

2. Патент на винахід № 125306 A61K 9/08 A61M 1/14. Склад розчинів препаратів для заповнення первинного об’єму оксигенатора / Собанська Л.О., Черній В.І. .; Державна наукова установа "Науково–практичний центр профілактичної та клінічної медицини" Державного управління справами. - a201908290. - 16.07.2019 - Опубл.16.02.2022, Бюл.№7.

3. Дячук Д.Д. Організація діагностики, хірургічного лікування та анестезіологічного супроводу вторинного та третинного гіперпаратиреозу. Д. Д. Дячук, Р.П. Ткаченко, А.І. Денисенко, В.І. Черній, О.Г Курик.[монографія]

Даллас, США: Primedia eLaunch LLC, 2022. – 100с. ISBN979-8-88831-314. DOI 10/36074/odxlasvtg-monograph.2022.

4. Sheptukha S.A. Method of monitoring the effectiveness of parathyroidectomy in primary hyperparathyroidism //Sciences of Europe. – № 98 (2022). – P. 48-51.

5. Volodymyr I. Cherniy. Metabolic component of acute left ventricular failure treatment in patients who underwent on-pump coronary artery bypass grafting / Volodymyr I. Cherniy, Yaroslav V. Kurylenko // Emergency Medical Service. – 2022. – № IX, (1). – P. 24-31.

6. Denysenko A.Спосіб використання дексмедетомідину при оперативних втручаннях у хворих тиреотоксикозом / A. Denysenko, V. Cherniy // International scientific journal. Grail of Science. – 2022. – №16. (June). – P. 572-574.

7. Ткаченко Р. П. Ефективність оперативного втручання при метастатичній кальцифікації м'яких тканин і кальцифілаксії у пацієнтів з хронічною хворобою нирок / Р. П. Ткаченко, Н. Ю. Кондратюк, О. Г. Курик, О.М. Мостюк, Л. А. Черкасова, К. В. Баздирєв, О. Л. Кісіленко // Світ медицини та біології. – 2022. –№1(79). С. 2079-8334.

8. Shkorbotun V Comparison of long-term clinical results of microdebrider and cold blade adenoidectomy / V. Shkorbotun, K. Lyakh, Ya. Shkorbotun // Georgian medical news. – 2022. – №2/(323). – P. 106-112.

9. Holiachenko O. A Femoropopliteal angioplasty vs. open surgery for chronic limb threatening ischemia / O. Holiachenko. A. Kravchenko, A. Goliachenko, V. Gurianov, I. Karol // Wiadomości Lekarskie. – 2022. – № 75(11 p1). – P. 2585-2588.

10. Shaprynskyi V. Clinical outcomes and complications of endovascular surgery in patients with chronic-limb threatening ischemia / V. Shaprynskyi, Ye. Shaprynskyi // Wiadomości Lekarskie. – 2022. – № 75(11 p1). – P. 2635-2639.

11. Boiko I. The method of anatomic force microscopy as a possible tool for testing the biocompability of implants in traumatology and orthopedics practice / I. Boiko. Lazarenko H. // Wiadomości Lekarskie. – 2022. – №75(11 p1). – P. 2614-2618.

12. Kvasnitskyi M. Radiofrequency denervation of the facet joints and local periarticular administration of anaesthetics in facet syndrome treatment // Wiadomości Lekarskie. – 2022. – № 75(11 p1). – P. 2609-2613.

13. Шапринський В.В. Математичне прогностичне моделювання реоклюзій у хворих з оклюзійно-стенотичними захворюваннями магістральних артерій інфраренального відділу аорти / В.О. Шапринський, О.М. Очередько // Вісник Вінницького національного медичного університету. – 2022, Т. 26, №1 - С. 95-100.

14. Сучасні підходи до лікування гострої лівошлуночкової недостатності у пацієнтів після операції аорто-коронарного шунтування в умовах штучного кровообігу. Черній, В., Куриленко, Я. Клінічна та профілактична медицина.1(19), - 2022.- С.69-77./ Б.

15. Периопераційний метаболізм у хворих гострим калькульозним холециститом та способи його корекції. Денисенко А. І., Черній В. І. Клінічна та профілактична медицина. 2022. Т2. № 20. С. 36-48. / Б.

16. Диференційований підхід до профілактики гострої ліво шлункової недостатності у пацієнтів після операції аорто-коронарного шунтування в умовах штучного кровообігу. Черній, В., Куриленко, Я. Клінічна та профілактична медицина. 2(20), - 2022. - С. 16-25. / Б.

17. Дослідження ефективності препарату Фруктозо-1,6-дифосфат у комплексному лікуванні кардіохірургічних хворих, які перенесли аорто-коронарне шунтування із застосуванням штучного кровообігу. Черній В.І., Куриленко Я.В. Медицина невідкладних станів. Том 18, № 2, 2022. - С. 39-44.

18. Литвак О.О. Clinical and morphological aspects of the reproductive system of reproductive age women with menstrual disorders after COVID-19 / О.О. Литвак, А.О. Петрук // Клінічна та профілактична медицина. –

2022. –№ 3 (21). – С. 4-10./ Б

19. Поліморбідність як фактор впливу на порушення репродуктивної функції у жінок з доброякісними кістозно-дегенеративними змінами яєчників / Лисенко Б.М. // Клінічна та профілактична медицина. – 2022. – 4(22). – С. 37-42./ Б

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Дячук Дмитро Дмитрович
д. мед. н.

Перелік осіб-виконавців

Євсєєва Вікторія Вікторівна
(д.філософ)

Голяченко Олександр Андрійович

Грищук Богдан Ярославович

Грищук Ярослав Іванович
(к. мед. н.)

Губар Олександр Сергійович

Гупало Юрій Миронович
(к. мед. н.)

Денисенко Анатолій Іванович
(к. мед. н.)

Дячук Михайло Дмитрович
(к. мед. н.)

Журавчак Андрій Зіновійович
(к. мед. н.)

Журавчак Роман Андрійович

Квасніцький Микола Васильович
(д. мед. н.)

Куліковський Богдан Любомирович

Куриленко Ярослав Володимирович

Куцин Антон Миколайович

Лазаренко Гліб Олегович

Лисенко Болеслав Михайлович
(д. мед. н.)

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

Маківчук Дмитро Андрійович

Мельничук Максим Петрович
(к. мед. н.)

Наболотний Олег Іванович
(к. мед. н.)

Ноцек Микола Сергійович

Пасічник Геннадій Петрович
(к. мед. н.)

Петрук Алла Олегівна

Печиборщ Олександр В'ячеславович

Семененко Наталія Вікторівна

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, 14.01.30)

Шапринський Василь Володимирович
(к. мед. н.)

Шептуха Сергій Анатолійович
(к. мед. н.)

Шкорботун Володимир Олексійович
(д. мед. н.)

Шкорботун Ярослав Володимирович
(к. мед. н.)

Відповідальний за підготовку облікових документів Дзізінська Олена Олександрівна

Телефон +38 (067) 605-69-21

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності