

## РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ ЗВЕДЕНОГО ПЛАНУ НАУКОВО-ДОСЛІДНИХ РОБІТ НМАПО ІМЕНІ П. Л. ШУПИКА У 2018 РОЦІ

Глоба М. В., Смаглюк О. Є., Дзись І. В., Панфілова К. М.

У звітному році науково-дослідна робота колективу Національної медичної академії післядипломної освіти імені П. Л. Шупика проводилась відповідно до Зведеного плану науково-дослідних робіт на 2018 рік, затвердженого вченою радою 14 лютого 2018 р. (протокол № 2) за такими пріоритетними напрямками діяльності: прикладні наукові та науково-технічні розробки, виконання робіт за державними цільовими програмами і державним замовленням, фінансова підтримка підготовки наукових кадрів у сфері охорони здоров'я; ініціативно-пошукова тематика, що не фінансувалась; науково-дослідні роботи, з клінічних випробувань лікарських засобів.

Протягом звітного року в академії виконувалося 142 науково-дослідних роботи, у тому числі з них 8 — за кошти державного бюджету України, 80 — ініціативно-пошукових НДР, 54 — НДР, з клінічних випробувань лікарських засобів.

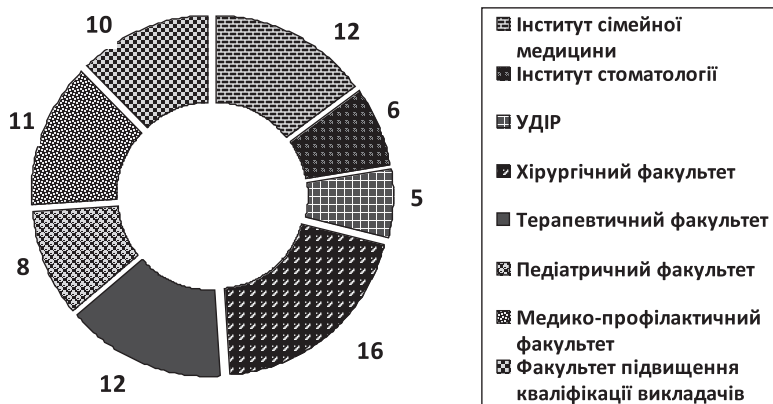
### *Структура науково-дослідних робіт в НМАПО імені П. Л. Шупика у 2018 році.*



Проведений порівняльний аналіз кількісного складу науково-дослідних робіт за факультетами та інститутами. Показано, що найбільша кількість НДР виконувалась науково-педагогічними працівниками хірургічного (16), однакова кількість НДР на кафедрах терапевтичного (12) факультету та Інституту сімейної медицини (12), дещо менша і однакова кількість НДР на кафедрах медико-профілактичного факультету (11) і факультету підвищення кваліфікації викладачів (10).

**Кількісний розподіл виконання НДР  
за факультетами/інститутами у 2018 році.**

<b>Факультет/інститут</b>	<b>Кількість НДР</b>
Інститут стоматології	<b>6</b>
Український державний інститут репродуктології	<b>5</b>
Інститут сімейної медицини	<b>12</b>
Хірургічний факультет	<b>16</b>
Терапевтичний факультет	<b>12</b>
Педіатричний факультет	<b>8</b>
Медико-профілактичний факультет	<b>11</b>
Факультет підвищення кваліфікації викладачів	<b>10</b>
<b>ВСЬОГО</b>	<b>80</b>



Бюджетне фінансування отримували наукові теми на наступних кафедрах: педіатрії № 2; дитячих інфекційних хвороб та дитячої імунології; акушерства, гінекології та репродуктології; медицини катастроф та військово-медичної підготовки; медичної інформатики; неонатології разом з УДІР; 2 НДР кафедри анестезіології та інтенсивної терапії.

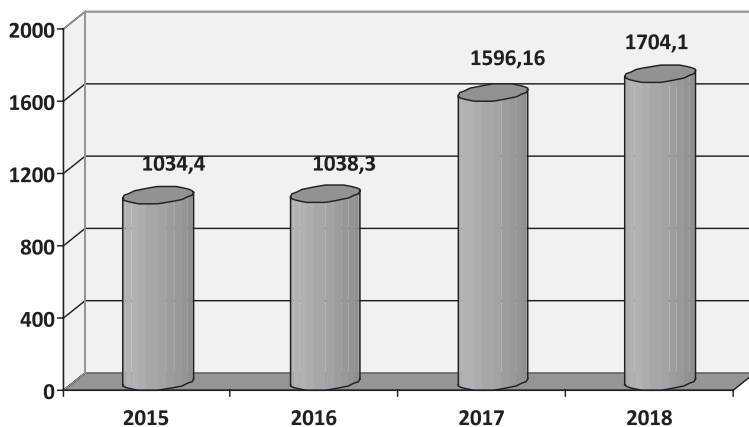
Надходження по спеціальному фонду у 2018 році відзначені також по 22 НДР з клінічних випробувань лікарських засобів.

Проведено аналіз кількісного складу НДР в динаміці за останні чотири роки. Виявлено, що з кожним роком кількість НДР з бюджетним фінансуванням зменшувалась, а кількість ініціативно-пошукових тем зростала. Кількість НДР з клінічних випробувань була найвищою у 2015 році, найнижчою у 2016 році.

## Фінансування і виконання НДР у 2018 році.

Тематика	Кількість	Фінансування (тис. грн.)
НДР, що мали бюджетне фінансування – прикладні наукові розробки з пріоритетних напрямків	8	1 704,10
Ініціативно-пошукова тематика, що не фінансувалася	80	не фін.
НДР з клінічних випробувань лікарських засобів (всього / активних)	54/22	613,7
Всього	142	2 317,80

### *Динаміка фінансування і виконання НДР з бюджетним фінансуванням.*



### НДР, що виконувались в академії впродовж чотирьох останніх років.

Роки	НДР з бюджетним фінансуванням	Ініціативно-пошукові НДР	НДР з клінічних випробувань
2015	10	68	89
2016	9	75	45
2017	8	75	59
2018	8	80	54
Всього	35	298	247

Серед наукових робіт ініціативно-пошукової тематики у звітному році завершені 15 НДР на наступних кафедрах: ортопедії і травматології № 2; радіології; дитячих і підліткових захворювань; медичної реабілітації, фізіотерапії

і спортивної медицини; неврології № 1; медичної та лабораторної генетики; функціональної діагностики; нефрології і нирковозамісної терапії; терапії і ревматології; комбустіології і пластичної хірургії; дитячої оториноларингології, аудіології і фоніатрії; анестезіології та інтенсивної терапії; педіатрії № 1; психіатрії, психотерапії та медичної психології; терапії.

## Перелік НДР, які завершуються у 2018 році

### 2.2. Ініціативно-пошукова тематика

#### НДР Українського державного інституту репродуктології

**Назва НДР:** *«Визначення генетичних основ ризику розвитку патологічних станів на різних етапах онтогенезу»*, № держреєстрації 0114U002215.

**Керівник:** член-кор. НАМН України, професор Горовенко Н. Г., кафедра медичної та лабораторної генетики.

**Термін виконання:** 2014–2018 рр.

*Наукові результати.* Для ідентифікації хромосомного матеріалу невизначеного походження та складних хромосомних перебудов розроблено уніфікований алгоритм із залученням комбінації цитогенетичних та молекулярно-цитогенетичних методів. Використання цього алгоритму дозволяє встановити остаточні каріотипи у 100% випадків.

*Наукова продукція.* Надруковано підручник «Педіатрія», Харків, 2018, статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 10; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 5; статті у міжнародному журналі — 3; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 3; статті у інших наукометричних базах — 1, 3 тез, отримано 1 патент на корисну модель.

*Медична та соціальна ефективність.* Встановлено референтні значення концентрації сукцинілацетону, рівня амінокислот та ацилкарнітинів в сухих плямах крові дітей. Розроблено критерії диференціації первинних та вторинних змін концентрації амінокислот та ацилкарнітинів у дітей з ураженням печінки та судомним синдромом. Визначено спектр мутацій у пацієнтів з органічними ацидуриями. Рання клінічна та лабораторна діагностика хвороби Помпе, призначення патогенетичної ферментозамісної терапії як результат проведення універсального скринінгу буде сприяти суттєвому підвищенню ефективності лікування та дозволить запобігти ранній смерті таких хворих.

#### НДР хірургічного факультету

**Назва НДР:** *«Інноваційні технології лікування опіків та їх наслідків»*, № держреєстрації 0115U005714.

**Керівник:** професор Козинець Г. П., кафедра комбустіології та пластичної хірургії.

**Термін виконання:** 2016–2018 рр.

*Наукові результати.* Використання превентивних, органозберігаючих та первинно–відновних втручань дає можливість уникнути незадовільних результатів лікування у хворих з глибокими дермальними опіками, знизити кількість незадовільних результатів у постраждалих з субфасціальними ураженнями та скоротити терміни початку реконструктивних операцій з 4–6 міс. Експериментальним шляхом доведено можливість реконструкції судинного русла шляхом набування однонаправленості кровотоку, перебудовою анастомозів опору, з'єднанням судинних мереж прилеглих перфорантних судин, артеріогенезом. Визначення строків та обґрунтування можливості застосування розтягнутих об'єднаних клаптів на основі ключової та перфорантних судин в клініці при лікуванні важких деформацій дозволили закрити значно більші ранові ділянки з гарним косметичним ефектом. Розроблений алгоритм для визначення послідовності та етапів формування розтягнутих об'єднаних клаптів на основі ключових та перфорантних судин при лікуванні постраждалих з рубцевими деформаціями різних локалізацій.

*Наукова продукція.* Надруковані статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 14.

*Медична та соціальна ефективність.* Розроблена система хірургічного лікування термічних уражень верхніх кінцівок та їх наслідків, що включає ранні операції у гострий період травми, лабораторний моніторинг місцевих та загальних порушень, нові технології та методи оперативних втручань у період реконвалесценції дозволяє поліпшити результати лікування у 1,3 рази, знизити кількість деформацій у 1,7 рази та зменшити інвалідизацію хворих у 2,3 рази. Застосування культивованих мультипотентних МСК підвищує ступені приживлення шкірного трансплантату та епітелізації опікової рани в осередках трансплантата на 10-й день після аутодермопластики. Розроблені та запропоновані нові способи отримання та застосування розтягнутих об'єднаних клаптів на основі осьових чи ключових та перфорантних судин дозволили збільшити виживання клаптів у хворих більш ніж у 2 рази та знизити кількість ускладнень у 4,2 рази у ранньому післяопераційному періоді. У віддалений період вдалося збільшити кількість добрих результатів у 3,7 рази за рахунок зменшення задовільних та відсутності незадовільних результатів лікування.

**Назва НДР:** «*Розробка організаційних та клінічних аспектів підвищення рівня безпеки пацієнтів в анестезіології та інтенсивній терапії*», № держреєстрації 0114U 002223.

**Керівник:** професор Лоскутов О. А., кафедра анестезіології та інтенсивної терапії.

**Термін виконання:** 2013–2018 рр.

*Наукові результати.* Робота присвячена актуальній проблемі покращення результатів лікування хворих на гострий інсульт (ГІ) із супутнім цукровим діабетом (ЦД) шляхом оптимізації тактики і методів інтенсивної терапії. Робота була проведена в три етапи. На першому етапі був досліджений стан вивчення проблеми в світі, встановлено мету і завдання подальшого дослідження. Наступним етапом було проведено ретроспективний аналіз

«карт стаціонарного хворого» 416 пацієнтів, що перенесли ГІ і знаходилися на лікуванні у 2011–2014 роках. Було встановлено, що частота ускладнень у хворих на ГІ вища за наявності супутнього ЦД. Розлади вуглеводного обміну було вперше виявлено у 48 хворих (11,5 % від усіх хворих на ГІ). Під час проспективного етапу було проведено комплексне обстеження 346 хворих (171 жінка та 175 чоловіків), які перенесли ГІ на тлі порушень вуглеводного обміну (основні групи) та без такого. Було встановлено, що поширеність порушень вуглеводного обміну у хворих на ГІ досягає 65,6%. Вірогідність виникнення респіраторних порушень у хворих на ЦД у разі виникнення в них ГІ є високою (63,3%). Факторами ризику є чоловіча стать, ожиріння, >15 балів за NIHSS при поступленні. Водно-електролітні розлади спостерігалися у 81,2% пацієнтів з ГІ на фоні ЦД. Порушення обміну магнію та фосфатів (гіпомагніємія і гіпофосфатемія) у хворих на ГІ на фоні ЦД виникали достовірно частіше, ніж у хворих без ЦД. Для корекції гіперглікемії найкращим шляхом введення інсуліну виявився внутрішньовенний з допомогою шприцевого дозатора. При інших шляхах збільшувалися коливання рівню глікемії протягом доби, що корелювало з підвищеною летальністю. Аналіз використання нейропротекторів показав, що комбінація цитиколіну з магнію сульфатом була достовірно ефективною під час лікування у пацієнтів з наявним ЦД. Наприкінці проводиться аналіз і обговорення отриманих даних, подані висновки, практичні рекомендації, список використаних літературних джерел і додатки.

*Наукова продукція.* Оpubліковано 2 монографії: «Сторінки історії анестезіології України» Лоскутов О. А., Марков Ю. І., Бондар М. В., Болюк М. В., Єфіменко Р. А. — Київ: МВЦ «Медінформ», 2018; «Тлумачний словник з клінічної токсикології» Марков Ю. І., Недашківський С. М., Лоскутов О. А. — Київ: ФОП Коляда О. П., 2018; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 4; не рекомендованих МОН — 9; статті у інших наукометричних базах — 14, 36 тез на державному та міжнародному рівнях.

*Медична та соціальна ефективність.* Удосконалення анестезії та інтенсивної терапії хворих покращили ефективність лікування та були більш безпечними для пацієнтів. Поліпшення результатів лікування хворих дозволило їм швидко відновлюватися після стаціонарного лікування й, відповідно, зберігалась їх соціальна активність.

**Назва НДР:** «*Оцінка ефективності хірургічного лікування високоенергетичної травми нижньої кінцівки*», № держресстрації 0114U 002220.

**Керівник:** професор Анкін М. Л., кафедра ортопедії та травматології № 2.  
**Термін виконання:** 2014–2018 рр.

*Наукові результати.* На підставі отриманих результатів визначено і систематизовано основні причини порушень зрощення великогомілкової кістки. Вдосконалено систему ранньої діагностики та патогенетично обґрунтованого підходу до вибору об'єму та методів оперативного лікування сповільненої консолідації та хибних суглобів кісток гомілки. Визначено вплив обсягу патогенетичного і комплексного оперативного лікування порушень зрощення переломів великогомілкової кістки на строки появи ознак зрощення та

характер отриманих результатів. Досліджено властивості остеоіндуктивних і остеокондуктивних матеріалів та надано рекомендації щодо диференційованого підходу їх застосування в практичній травматології при комплексному патогенетичному оперативному лікуванні порушень зрощення переломів кісток гомілки. Вперше анатомічно та біомеханічно обґрунтовано нову конструкцію зустрічно-компресуючого гвинта для металоостеосинтезу переломів таранної кістки, що створює зустрічну компресію уламків та забезпечує стабільну фіксацію. Вперше розроблено алгоритм діагностики та вибору тактики лікування у пацієнтів з переломами таранної кістки. Набула подальшого розвитку систематизація причин ускладнень та незадовільних результатів лікування, визначені додаткові шляхи їх уникнення у пацієнтів обраної категорії. Вивчені критерії вибору методу лікування та віддалені функціональні результати хірургічного лікування відкритих переломів кісток гомілки із значним пошкодженням м'яких тканин за допомогою модифікованої шкали оцінки результатів лікування Neer-Grantham-Shelton.

*Наукова продукція.* Надруковано монографію Радомський О. А., Лазарев І. «Buttress screw locked nail for calcaneal osteosynthesis», 2018, LAP LAMBERT Academic publishing; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 3; статті у міжнародних журналах — 1; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 1.

*Медична та соціальна ефективність.* Вивчивши показники запального процесу у пацієнтів з відкритими переломами кісток гомілки III ступеня нами встановлено, що СРБ та ІЛ-6 є найбільш точними маркерами, їх швидка нормалізація вказує на більш високу чутливість до запального процесу. Зменшена інвалідація пацієнтів та скорочені терміни непрацездатності і реабілітації. Результати дозволяють зменшити кількість хірургічних маніпуляцій під час репозиції та остеосинтезу, скоротити час хірургічного втручання та знизити ризик інтраопераційного порушення кровопостачання таранної кістки.

## **НДР терапевтичного факультету**

**Назва НДР:** *«Застосування магнітолазерної та світлоколірної терапії в медичній реабілітації хворих старших вікових груп з хронічним порушенням мозкового кровообігу на фоні артеріальної гіпертензії та церебрального атеросклерозу»*, № держреєстрації 0112U 002358.

**Керівник:** професор Владимиров О. А., кафедра медичної реабілітації, фізіотерапії і спортивної медицини.

**Термін виконання:** 2012–2018 рр.

*Наукові результати.* У результаті аналізу скарг, об'єктивного статусу, стану церебральної гемодинаміки (ЦГ), ФСГМ до проведення медичної реабілітації обґрунтовано доцільність застосування фізіотерапевтичних методів (МЛТ, СКТ) в реабілітаційному комплексі (РК) пацієнтів з ХПМК на тлі АГ і ЦАС. Установлено, що порушення об'єктивного статусу та функціонального стану нервової і серцево-судинної систем мали тенденцію до позитивної динаміки під впливом розробленого нового РК (поєднання МЛТ і СКТ). Спостерігались позитивна динаміка скарг та зниження артеріального

тиску, що супроводжувалось позитивними змінами основних показників ЦГ (усунення вазоспазму і збільшення притоку крові до головного мозку (ГМ), про це свідчить зниження індексів периферичного опору (RI, PI), і збільшення лінійної швидкості кровотоку (ЛШК) в досліджуваних артеріях (АСІ, МСА, АВ) та покращання відтоку від ГМ за рахунок зниження ЛШК венозного кровотоку у венах Розенталя (ВР) і зменшення діаметру внутрішніх яремних вен (ВЯВ). Виявлено нормалізуючий вплив на ФСГМ, який супроводжувався зменшенням пароксизмальної активності при візуальному аналізі ЕЕГ, нормалізацією структур спектру ЕЕГ у вигляді посилення (альфа-активності і редукції повільної (дельта-) активності, зменшенням кількості наявної дienceфально — стовбурової дисфункції при порівняльному аналізі ЕЕГ.

*Наукова продукція.* Оpubлікована монографія Савельєва-Кулик Н. «Музыкальная терапия — Терапия музыкой», 2018, LAP LAMBERT Academic Publishing; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 20; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 8; статті у міжнародних журналах — 4.

*Медична та соціальна ефективність.* Підвищення ефективності медичної реабілітації хворих з ХПМК. Зменшення кількості пацієнтів з ускладненнями ХПМК у вигляді гострих порушень мозкового кровообігу та пов'язаної з цим інвалідності.

**Назва НДР:** «Клініко-патогенетичні аспекти діагностики і лікування судинних та нейродегенеративних захворювань нервової системи», № держреєстрації 0114U 002214.

**Керівник:** професор Головченко Ю. І., кафедра неврології № 1.

**Термін виконання:** 2014–2018 рр.

*Наукові результати.* Когнітивні порушення спостерігалися в наступних сферах: увага і концентрація, пам'ять, оптико-просторові навички, абстрактне мислення і рахунок. Після лікування в 1-й групі практично всі пацієнти відзначили поліпшення як настрою, так і когнітивних функцій: збільшилася розумова працездатність, покращилася пам'ять, зменшилася кількість епізодів забудькуватості і неуважності, покращилася концентрація уваги, в той час як у 2-й групі відсоток пацієнтів, у яких відзначалося істотне поліпшення, був достовірно менше ( $p < 0,05$ ). Результати тестування реактивної тривожності показали зменшення показників за даною шкалою в групі, що приймала Ренейро Плюс. Різниця між даними до і після лікування в основній групі була статистично достовірною ( $p < 0,05$ ). При поєднанні когнітивних порушень з тривогою і депресією терапію слід починати з лікування тривоги і депресії, тому що когнітивні розлади в такому випадку можуть мати вторинний характер по відношенню до емоційних порушень. Слід враховувати, що багато лікарських засобів, зокрема холінолітики, трициклічні антидепресанти, нейролептики, бензодіазепіни, можуть погіршувати когнітивні функції.

*Наукова продукція.* Оpubліковано монографію Мальцев Д. В. «Иммунотерапия». — К.: Центр учбової літератури, 2018; 2 посібники: Поліщук М. С., Пилипенко М. М., Матюха Л. Ф., Зозуля І. С. та ін. «Сучасні принципи діагностики та лікування пацієнтів із гострим інсультом та ТІА», 2018; Три-



щинська М. А., Самосюк Н. І. «Сучасні принципи діагностики та лікування пацієнтів із гострим ішемічним інсультом», 2018; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 24; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 7; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 5; статті у інших наукометричних базах — 2.

*Медична та соціальна ефективність.* Покращення діагностики та лікування судинних та нейродегенеративних захворювань нервової системи. Зменшення інвалідизації неврологічних хворих.

**Назва НДР:** «*Оцінка ризику рецидивуючого перебігу та розробка шляхів профілактики пароксизмальних тахіаритмій при тривалому спостереженні*», № держреєстрації 0114U 002466.

**Керівник:** професор Жарінов О. Й., кафедра функціональної діагностики.

**Термін виконання:** 2014–2018 рр.

*Наукові результати.* Вперше були визначені клінічні особливості пацієнтів із вперше виявленою фібриляцією передсердь (ФП) в умовах реальної клінічної практики. Виявлені суттєві відмінності щодо частоти фонових серцево-судинних хвороб, цукрового діабету, дисфункції нирок, а також системного запалення у пацієнтів з вперше виявленою фібриляцією передсердь (ВВФП) в залежності від функціонального класу (ФК) СН. Вперше здійснена оцінка клініко-функціональних особливостей та супутніх станів у пацієнтів з ВВФП залежно від вираженості симптомів аритмії. Вперше показано, що вірогідність рецидиву у пацієнтів, у яких перший діагностований епізод ФП завершився відновленням синусового ритму протягом 6 місяців спостереження складає 50,0%.

*Наукова продукція.* Опубліковано підручник Жарінов О. Й., Іванів Ю. А., Куць В. О. «Функціональна діагностика», Четверта хвиля, 2018; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 13; статті у міжнародних журналах — 3; статті у інших наукометричних базах — 2; нововведення: «Спосіб прогнозування покращення систолічної функції лівого шлуночка та асоційованої зі станом здоров'я якості життя у пацієнтів з ішемічною хворобою серця і серцевою недостатністю після аортокоронарного шунтування»; отримано 3 патенти на корисну модель: № 123207 «Спосіб прогнозування виникнення рецидиву у пацієнтів з першим зворотнім епізодом ФП при 6-місячному спостереженні»; № 124266 «Спосіб прогнозування динаміки глобального поздовжнього стрійна лівого шлуночка після протезування аортального клапана у пацієнтів з важким аортальним стенозом»; № 125060 «Спосіб прогнозування виникнення ускладнень у пацієнтів із уперше діагностованою фібриляцією передсердь при 6-місячному спостереженні».

*Медична та соціальна ефективність.* Результати дозволять оптимізувати індивідуалізоване визначення стратегії лікування, підвищать якість профілактики пароксизмальних тахіаритмій, а також оптимізувати індивідуалізоване визначення стратегії лікування та подальшого спостереження пацієнта з ВВФП з метою профілактики ускладнень аритмії: серцевої недостатності та інсульту.

**Назва НДР:** «*Удосконалити та розробити методи лікування пацієнтів з хронічною хворобою нирок*», № держреєстрації 0114U 002216.

**Керівник:** професор Іванов Д. Д., кафедра нефрології та нирковозамісної терапії.

**Термін виконання:** 2014–2018 рр.

**Наукові результати.** Було встановлено взаємозв'язки між більш низьким рівнем швидкості клубочкової фільтрації (ШКФ), високим вмістом цистатину С і рівнем сечової кислоти в сироватці крові пацієнтів з хронічною хворобою нирок, яка розвинулась на тлі цукрового діабету 2-го типу, артеріальної гіпертензії у поєднанні з уратною нефропатією. Доведено високу ефективність, безпеку і переносимість комплексної гіпоурикемічної терапії при гіперурикемії/гіперурикозурії у пацієнтів з уратною нефропатією на тлі супутньої патології (ЦД 2-го типу, АГ). Корекція гіперурикемії/гіперурикозурії у пацієнтів з уратною нефропатією із супутньою патологією (ЦД 2-го типу, АГ) призводить до нормалізації обмінних процесів, покращення ШКФ і зменшення рівня екскреції альбуміна. Отримані результати визначили перспективу і доцільність застосування комплексної гіпоурикемічної терапії для корекції гіперурикемії/гіперурикозурії при уратній нефропатії при супутніх цукровому діабеті (ЦД) і артеріальній гіпертензії (АГ) не тільки з метою покращення обмінних процесів, але і з метою покращення функціонального стану нирок, мінімізації і усунення ризик факторів прогресування ХХН, серцево-судинних ускладнень.

**Наукова продукція.** Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 11; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 1; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 6; тези — 1; 2 інформаційних листи: Іванов Д. Д., Кушніренко С. В., Мордовець Є. М., Тихоненко Н. О. «Спосіб лікування хронічного ускладненого пієлонефриту з вторинною гіпероксалурією» № 398; «Цистатин С-маркер контролю функції нирок у дітей, хворих на хронічну хворобу нирок» № 397.

**Медична та соціальна ефективність.** Покращення прогнозу захворювання, відтермінування кінцевої стадії хронічної хвороби нирок (ХХН), що значно підвищить якість життя і знизить витрати на лікування, своєчасне виявлення та сповільнення прогресування ХХН, покращення якості життя.

**Назва НДР:** «*Поетапна медико-соціальна реабілітація осіб з довготривалими психічними захворюваннями*», № держреєстрації 0114U 002219.

**Керівник:** професор Пилягіна Г. Я., кафедра психіатрії, психотерапії та медичної психології.

**Термін виконання:** 2014–2018 рр.

**Наукові результати.** Розроблено комплексну клініко-діагностичну, лікувальну та реабілітаційну програму медико-соціальної допомоги хворим довготривалими психічними захворюваннями зі структуруванням як діагностичної складової програми (клініко-біологічний, психологічний та соціальний блоки), так і лікувальної, з чіткими цілями (зменшення або повне купірування симптоматики, підвищення якості життя та адаптивного функціонування, забезпечення і підтримка максимально можливого відновлення від

виснажливого та особистісно спустошуючого впливу психічного страждання), критеріями результативності лікування, умовами, в яких повинна надаватись медична допомога, принципами застосування психофармакотерапії, психо-соціальною підтримкою. Етапність лікувальних заходів програми дозволяє суттєво підвищити результативність лікування за рахунок чіткого визначення принципів терапії, тривалості лікування і адекватних очікуваних результатів лікування в залежності від динаміки довготривалих психічних захворювань.

*Наукова продукція.* Оpubліковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 1; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 1; статті у міжнародних журналах — 1; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 2; 3 тез на державному рівні.

*Медична та соціальна ефективність.* Підвищення якості діагностики та забезпечення більш раціонального підходу до призначення патогенетично обґрунтованої медико-соціальної реабілітації у вивчених хворих завдяки виявленню факторів предиспозиції до її розвитку сприятиме покращенню результатів лікування даної категорії хворих. Отримані дані щодо соціального функціонування та якості життя хворих можуть бути застосовані при розробці індивідуальних психокорекційних програм з метою покращення реадптації хворих у соціумі, що має важливе соціальне значення як у вигляді покращення результатів лікування та отримання стійкого терапевтичного ефекту.

**Назва НДР:** *«Дослідження клінічної ефективності лікарських засобів у хворих з поєднаною патологією (захворювання серцево-судинної системи, органів дихання, системи травлення, нирок у поєднанні з цукровим діабетом та захворюваннями щитоподібної залози)», № держреєстрації 0114U 002222.*

**Керівник:** професор Швець Н. І., кафедра терапії.

**Термін виконання:** 2014–2018 рр.

*Наукові результати.* В результаті проведених досліджень у пацієнтів з поєднаною патологією було встановлено ефективність низки лікарських засобів та розроблені об'єктивні критерії лікування. Оцінено вплив комплексного медикаментозного лікування на гемодинамічні показники та стан вуглеводного, ліпідного та пуринового обмінів у хворих на артеріальну гіпертензію (АГ) та метаболічний синдром (МС) з цукровим діабетом 2 типу (ЦД 2). Вивчена ефективність антигомотоксичної терапії на тлі медикаментозного лікування хворих на АГ та МС з ЦД 2 типу. На основі отриманих результатів розроблені рекомендації щодо алгоритму обстеження осіб з надлишковою масою тіла та диференційованого призначення медикаментозної та немедикаментозної терапії у хворих на АГ та МС у поєднанні з ЦД 2 типу та без нього. В результаті проведених досліджень визначено особливості артеріальної гіпертензії, що виникає на фоні зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози (ЗНПЗ), запропоновано алгоритм обстеження осіб з ЗНПЗ та доведена ефективність комплексного лікування хворих на АГ в поєднанні з ЗНПЗ.

*Наукова продукція.* Оpubліковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 10; статті у інших виданнях, не рекомендованих

МОН України — 6; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 1; статті у інших наукометричних базах — 5; 11 тез на державному рівні.

*Медична та соціальна ефективність.* За допомогою нових неінвазивних методів підвищилась якість діагностики початкових фаз розвитку патологічного процесу в підшлунковій залозі. Покращення якості життя хворих.

**Назва НДР:** «*Вивчення ефективності структурно-модифікуючих та гіпоурикемічних препаратів у лікуванні пацієнтів на остеоартроз з синдромом гіперурикемії*», № держреєстрації 0114U 002217.

**Керівник:** акад. НАМН України, професор Коваленко В. М., кафедра терапії і ревматології.

**Термін виконання:** 2014–2018 рр.

*Наукові результати.* Було встановлено взаємозв'язки між більш тяжким перебігом остеоартрозу та наявністю гіперурикемії за показниками ВАШ, індексів WOMAC та Лекена, ураженням більшої кількості суглобів (переважав поліостеоартроз за відсутності моноартрозу), вищою стадією рентгенологічного процесу. Поглиблено вивчено вплив хондроїтин сульфату та діацереїну на показники запального (IL-1, TNF- $\alpha$ , СРБ, ШОЕ, індекс активності запалення), протизапального процесу (IGF-1, TGF- $\beta$ ), вільних радикалів, які приймають участь в деструкції хряща (NO). Вперше виявлений плейотропний ефект діацереїну на пуриновий обмін (зниження сечової кислоти). Вперше визначені покази та ефективність калій-натрій-гідроксидного комплексу, а саме його позитивний вплив на пуриновий обмін та артеріальний тиск.

*Наукова продукція.* Оpubліковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 9; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 11.

*Медична та соціальна ефективність.* Розроблено і впроваджено в практику визначення рівня сечової кислоти для оцінки та прогнозу перебігу остеоартрозу при супутній гіперурикемії та для диференційованого вибору лікування структурно-модифікуючими та гіпоурикемічними препаратами. Більш значиме відновлення функції суглобів та поліпшення якості життя у хворих на остеоартроз та гіперурикемію за рахунок вираженої протизапальної та структурно-модифікуючої дії препаратів хондропротекторів та зниження рівня сечової кислоти сироватки крові.

### НДР педіатричного факультету

**Назва НДР:** «*Передумови формування соматичної патології у дітей і підлітків та удосконалення лікувально-реабілітаційних заходів*», № держреєстрації 0114U 002213.

**Керівник:** професор Бекетова Г. В., кафедра дитячих і підліткових захворювань.

**Термін виконання:** 2014–2018 рр.

*Наукові результати.* Підтверджена роль нервово-психічного фактору у розвитку соматичних захворювань з подальшим формуванням психосоматичної патології у дітей та підлітків. Вперше на підставі даних ретроспек-

тивного аналізу за десятирічний період виявлено збільшення в 3,8 разів частки підлітків з хронічним гастродуоденітом; частоти деструктивних форм захворювання у підлітків залежно від його тривалості і зростання у 1,9 разів частоти формування гіпоацидності шлунку. Вперше з'ясовані найзначиміші комбінації факторів ризику формування гіпоацидності та множинних ерозій слизової оболонки шлунку і дванадцятипалої кишки у підлітків із хронічним гастродуоденітом та розроблені відповідні прогностичні математичні моделі. Науково обґрунтована, розроблена та апробована програма комплексної диференційованої терапії підлітків з хронічним гастродуоденітом з включенням в базисну терапію ад'ювантних середників.

*Наукова продукція.* Надруковано посібник Бекетова Г. В., Свістільнік В. О. та ін. «Первинний головний біль та епізодичні синдроми, які можуть бути асоційовані з мігренню. Клініка, діагностика, лікування з позиції доказової медицини», ТОВ «Нілан-ЛТД», 2018; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 21; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 11; статті у міжнародних журналах — 2; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 2. Отримано 4 патенти на корисну модель: № 123842 «Спосіб лікування синдрому ацетонемічної блювоти у дітей», № 125049 «Спосіб протирецидивного лікування синдрому ацетонемічної блювоти у дітей», № 126562 «Спосіб корекції підвищеної тривожності у дітей з рецидивуючим синдромом ацетонемічної блювоти», № 128873 «Спосіб метаболічної та психологічної корекції психосоматичної патології у дітей та підлітків».

*Медична та соціальна ефективність.* Поліпшення стану здоров'я дітей та підлітків, відновлення функціонування органів травної системи, попередження розвитку ускладнень хронічного гастродуоденіту, удосконалення оцінки можливих ризиків розвитку метаболічних розладів, покращення ефективності лікування хронічного гастродуоденіту кандидозної етіології, профілактика загострень та рецидивів синдрому ацетонемічного блювання у дітей. Прискорення темпів одужання, задоволеність якістю надання медичної допомоги дітям, покращення якості життя підлітків.

**Назва НДР: «Діагностика та лікування захворювань вуха, горла та носа у дітей», № держреєстрації 0113U002213.**

**Керівник:** професор Косаковський А. Л., кафедра дитячої оториноларингології, аудіології та фоніатрії.

**Термін виконання:** 2014–2018 рр.

*Наукові результати.* За допомогою акустичної імпедансометрії визначено достовірні відмінності в кількісних показниках тимпанометрії: значення компліансу і градієнту у дітей, хворих на запалення слухової труби. Показано їх значення, як об'єктивного критерію, в ранній діагностиці, в тому числі при малосимптомному перебігу, та оцінці ефективності лікування запалення слухової труби у дитячому віці. На основі змін в показниках місцевого імунітету визначена ефективність тонзилектомії та тонзилотомії при хронічному тонзиліті та гіпертрофії піднебінних мигдаликів. На основі отриманих даних розроблені практичні рекомендації щодо показань до хі-

рургічного, або консервативного лікування та вибору методу оперативного втручання при різних видах патології піднебінних мигдаликів у дітей. Майже у всіх хворих на хронічний гіпертрофічний тонзиліт виявлялися ділянки розростання сполучної тканини з наявністю грубих волокнистих структур, явищами інфільтрації і численними фібробластиами. В цей же час, у цих хворих спостерігався покривний епітелій, що був інфільтрований великою кількістю лімфоцитів, нейтрофілів, а також макрофагів, утворюючи лімфо-епітеліальний симбіоз. Таким чином, проведені порівняльні морфологічні та електронномікроскопічні дослідження мигдаликів хворих на хронічний тонзиліт та хворих на хронічний гіпертрофічний тонзиліт показали, що при такому стані виявляється виражена гіпертрофія епітелію крипт та лімфоїдних фолікулів, розростання сполучної тканини в лімфоїдній тканині та виражене склерозування судин. Отримані дані свідчать про певну динаміку структурних змін в піднебінних мигдаликах при їх гіпертрофії та при звичайному хронічному тонзиліті.

*Наукова продукція.* Оpubлікована монографія Косаковської А. Л., та ін. «Історія кафедри дитячої оториноларингології, аудіології та фоніатрії Національної медичної академії післядипломної освіти імені П. Л. Шупика, — К.: ЛОГОС, 2018, 102 с.; посібники: Гавриленко Ю. В., Лайко А. А., та ін. «Етіологія, патогенез, клініка та лікування хвороб клиноподібної пазухи», — К.: Логос, 2018, 162 с., Синяченко В. В., Косаківська І. А., Гавриленко Ю. В., та ін. «Хронічні хвороби середнього вуха», — К.: Логос, 2018, 326 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 12; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 4; статті у міжнародних журналах-2; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 1; 5 тез.

*Медична та соціальна ефективність.* Перевагою нових методів оперативних втручань є підвищення якості та зменшення часу оперативних втручань. Використання нових інструментів дозволяє зменшити крововтрату під час операцій, а іноді повністю уникнути кровотечі. Планується скорочення показників захворюваності на хронічний тонзиліт і гіпертрофію піднебінних мигдаликів в дитячому віці. Покращується якість життя пацієнта та зменшуються ризики хірургічного втручання в дитячому віці.

**Назва НДР:** *«Особливості формування захворювань алергічного генезу у дітей різного віку та можливості їх профілактики та лікування»*, № держреєстрації 0111U002801.

**Керівник:** професор Охотнікова О. М., кафедра педіатрії № 1.

**Термін виконання:** 2011–2018 рр.

*Наукові результати.* Вперше шляхом застосування алерген специфічної імунотерапії лікувальними екстрактами кліщів побутового пилу у дітей з 3-х річного віку показана висока ефективність даного методу лікування, особливо у дітей з АР, що попереджує розвиток бронхіальної астми (БА) в даній групі дітей. Вперше був розроблений та використаний алгоритм, який поєднує результати компонент діагностики алергії та дані шкірних прик-тестів для прогнозу ефективності алерген специфічної імунотерапії у дітей з 3-х річного віку. Доповнено наукові дані щодо частоти та спектру сенсibilізації до



інгалаційних алергенів, зокрема пилку весняних дерев та амброзії у дітей дошкільного віку з проявами БА та алергічної реакції (АР). Запропоновані лікувально-реабілітаційні методики є нескладними для застосування у практичній медицині, їх використання сприятиме підвищенню терапевтичного ефекту, значному зменшенню рівня сенсибілізації, можливості контролю за розвитком та прогресією «атопічного маршу», покращенню якості життя дітей.

*Наукова продукція.* Опубліковано методичні рекомендації — 2; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 8; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 25; статті у міжнародних журналах — 12; 5 тез.

*Медична та соціальна ефективність.* Визначено доцільним дослідження сенсибілізації до інгалаційних алергенів, що дозволить своєчасно провести необхідні елімінаційні та лікувально-профілактичні заходи. Запропоновані лікувально-реабілітаційні методики є нескладними для застосування у практичній медицині, їх використання сприятиме підвищенню терапевтичного ефекту, значному зменшенню рівня сенсибілізації, можливості контролю за розвитком та прогресією «атопічного маршу», покращенню якості життя дітей.

### **НДР факультету підвищення кваліфікації викладачів**

**Назва НДР:** «*Алгоритм променевої діагностики при вторинній адентії та плануванні дентальної імплантації*», № держреєстрації 0114U 002212.

**Керівник:** професор Бабкіна Т. М., кафедра радіології.

**Термін виконання:** 2014–2018 рр.

*Наукові результати.* На основі застосування панорамної зонографії та конусно-променевої комп'ютерної томографії вирішено актуальне завдання променевої діагностики — підвищення ефективності планування дентальної імплантації, своєчасне виявлення ускладнень дентальної імплантації на етапах хірургічної реабілітації хворих з вторинною адентією. Встановлено, конусно-променева комп'ютерна томографія є високоінформативною при визначенні патологічних станів щелепно-лицьової ділянки, при визначенні імплантаційної спроможності беззубого сегменту щелепи, при виявленні ускладнень дентальної імплантації, та малоінформативною при визначенні ступеня остеоінтеграції. Визначено, що панорамна зонографія є високоінформативною при визначенні остеоінтеграції на імплантаційному етапі та на ортопедичному етапах дентальної імплантації при оцінці ступеня остеоінтеграції та при визначенні щільності прилягання ортопедичної конструкції до десенного краю.

*Наукова продукція.* Опубліковано інформаційний лист Козаренко Т. М. «Ультразвукова абляція (hifu) міом тіла матки» № 211, — К., 2018; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 25; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 2; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 4; статті у інших наукометричних базах — 4; 6 тез.

*Медична та соціальна ефективність.* Повноцінне променеве обстеження за допомогою конусно-променевої комп'ютерної томографії дозволяє

скласти повний і детальний план дентальної імплантації, з урахуванням всіх анатомічних і фізіологічних особливостей і естетичних побажань пацієнта, виявити усі можливі анатомічні ризики. Візуалізація плану лікування полегшує розуміння пацієнтом необхідних медичних процедур, дозволяє змодельовати і показати віртуальну модель остаточного результату лікування, що полегшує взаєморозуміння між лікарем і пацієнтом. Підвищення якості надання медичної допомоги за рахунок проведення конусно-комп'ютерної томографії.

## **Перелік перехідних НДР на 2019 і подальші роки**

### **НДР, що фінансуються МОЗ України з державного бюджету**

**Бюджетна програма КПКВК 2301020 «Прикладні наукові та науково-технічні розробки, виконання робіт за державними цільовими програмами і державним замовленням, фінансова підтримка підготовки наукових кадрів у сфері охорони здоров'я»**

**Назва НДР:** *«Розробка принципів галузевої і міжвідомчої взаємодії при наданні екстреної медичної допомоги населенню на територіях проведення антитерористичних операцій та при надзвичайних ситуаціях з масовим ураженням людей»*, № держреєстрації 0118U 1140, прикладна.

**Керівник:** професор Рошчін Г. Г., кафедра медицини катастроф та військово-медичної підготовки.

**Термін виконання:** 2018–2020 рр.

**Обсяг фінансування:** 2018–115,0 тис. грн.

*Наукові результати.* За результатами аналізу 85 випадків масових поштулень, узагальнено основні аспекти організації екстреної медичної допомоги та медико-санітарні наслідки надзвичайних ситуацій з масовим ураженням людей в разі терористичних нападів, показано динаміку надходження постраждалих до закладу охорони здоров'я, проведено аналіз світових зразків клінічних настанов, протоколів і стандартів надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі, досліджено клініко-організаційні аспекти надання екстреної хірургічної допомоги при подіях із масовим ураженням людей, визначено потребу в трансфузійній терапії при широкомасштабних надзвичайних ситуаціях, показано збереження захворюваності на хвороби, які потребують надання невідкладної медичної допомоги. Досліджено організацію надання медичної допомоги населенню на територіях проведення антитерористичної операції та при надзвичайних ситуаціях з масовим ураженням людей, визначено сучасні організаційні аспекти надання екстреної медичної допомоги при подіях з великою кількістю постраждалих. Вперше в Україні сформульовано сучасні організаційні аспекти надання екстреної медичної допомоги при подіях з великою кількістю постраждалих, розроблено міжвідомчі протоколи надання екстреної медичної допомоги «Перший на місці події».

*Наукова продукція.* Оpubліковано підручники: Губенко І. Я., Домо-рацький О. С., Іскра Н. І., Кузьмін В. Ю., та ін. «Екстрена та невідкладна



медична допомога. Том I: допомога травмованим на догоспітальному етапі». Національний підручник. — Київ, ТОВ «ОЖИВА». — 2017. — 504 с.; 2 посібники: І. О. Воробей, О. В. Воробей, О. В. Мазуренко та ін. / Під ред. Мазуренка О. В. Рошціна Г. Г. «Хірургія пошкоджень Надання екстреної медичної допомоги в центрі травми багатопрофільної лікарні м. Київ», 2018, видавництво МПБП «Гордон», 166 с.; Г. Г. Рошцін, С. В. Сінельник, О. В. Мазуренко, В. Ю. Кузьмін, Н. І. Іскра, І. Й. Сличко «Протоколи з надання екстреної медичної допомоги рівня базової підтримки життя (Basic Life Support-BLS)», 2018; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 7; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 2; 9 тез.

*Медична та соціальна ефективність.* Можливість зменшення показників смертності серед осіб, які перебувають в невідкладному стані на 30%, зокрема через прискорення часу надання медичної допомоги та збільшення її обсягу (рівень «парамедік»). Зменшення рівня інвалідизації — до 10%.

*Економічна ефективність.* Збільшення ресурсного забезпечення системи екстреної медичної допомоги до 20%.

**Назва НДР:** «*Медико-соціальний супровід, клініко-лабораторна та інструментальна характеристика хворих на ювенільний ідіопатичний артрит при диференційованій терапії із застосуванням генно-інженерних біологічних препаратів*», № держреєстрації 0118U001143, прикладна.

**Керівник:** професор Марушко Т. В., кафедра педіатрії № 2.

**Термін виконання:** 2018–2020 рр.

**Обсяг фінансування:** 2018–115,0 тис. грн.

*Наукові результати.* У 15% хворих на ювенільний ревматоїдний артрит (ЮРА) спостерігається порушення фізичного розвитку; при системній формі ЮРА частота затримки зросту ( $37,5 \pm 12,1\%$ ) достовірно перевищує такий показник у групі дітей з поліартикулярною формою хвороби ( $9,1 \pm 5,0\%$ ); діти з поліартикулярним ураженням (51,9%) та системною формою ЮРА (53,8%) мають порушення м'язової сили, що необхідно враховувати при призначенні реабілітаційних заходів. У 92% хворих на ЮРА було визначено порушення забезпеченості вітаміном Д, що потребує регламентування призначення додаткових доз холекальциферолу на законодавчому рівні; у 60% дітей спостерігається вторинний остеопенічний синдром, що може ускладнювати перебіг захворювання та реабілітацію хворих. Виявлена достовірно значима різниця ( $p < 0,01$ ) у показниках мінеральної щільності кісткової тканин (МЩКТ) пацієнтів, які отримують імунобіологічний препарат (ІБП), що можливо потребує розширення показань до призначення останніх.

*Наукова продукція.* Опубліковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 4; тези на міжнародному рівні — 1. Отримано патент на корисну модель № 125870 «Спосіб клінічної діагностики вілонодулярного синовіту у дітей».

*Медична та соціальна ефективність.* Спрогнозувати перебіг та розробити алгоритм лікування для попередження прогресування та загострення патологічного процесу. Попередження інвалідизації, покращення якості життя хворих.

*Економічна ефективність.* Зниження тривалості строку досягнення ремісії, зменшення терміну перебування в стаціонарі на 2 дні.

**Назва НДР:** «Зниження частоти великих акушерських синдромів при вагітності високого ризику з позицій єдиного генезу шляхом впровадження патогенетично спрямованого комплексу профілактики та лікування», № держреєстрації 0118U001138.

**Керівник:** член-кореспондент НАМНУ, професор Камінський В. В., кафедра акушерства, гінекології та репродуктології.

**Термін виконання:** 2018–2020 рр.

**Обсяг фінансування:** 2018–150,0 тис. грн.

*Наукові результати.* При вагітності високого ризику (ВІЛ-інфікованість жінки, вагітність після застосування ДРТ та у жінок з перинатальними втратами в анамнезі) встановлена висока частота акушерських і перинатальних порушень, зокрема тих, що відносять до великих акушерських синдромів (пreekлампсія, ЗРП, передчасний розрив плодових оболонок, передчасні пологи, загибель плода). При можливо різних пускових моментах порушень (імунодефіцит та коморбідні стани при ВІЛ, соматичні та інші розлади при безплідді, порушення нервово-психологічної адаптації при перинатальних втратах), проте висока частота у жінок всіх груп плацентарної недостатності (більше 70%) та порушень плодово-плацентарного кровотоку (80% і більше) вказує на спільні механізми розвитку великих акушерських синдромів, що потребує детального вивчення.

*Наукова продукція.* Оpubліковано інформаційний лист Камінський В. В., Коноплянко В. В., Шалько М. Н., Ратушняк Н. Я. «Нові терапевтичні підходи у лікуванні невиношування вагітності», № 293, 2018; 2 посібники: Ткаченко Р. О., Клігуненко О. М. «Емболія навколоплодовими водами. Питання діагностики та інтенсивної терапії», ТОВ «Візуальмедіа», 2018, 144 с.; Камінський В. В., Шалько М. Н., та ін. «Книга для практикуючого акушера-гінеколога», 2018, 177 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 18; статті у інших виданнях, не рекомендованих рекомендованих МОН України — 5; статті міжнародних журналах — 7; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 1; статті у інших наукометричних базах — 2; 4 тез на державному і міжнародному рівні, отримано 2 патенти на корисну модель: № 125540 «Спосіб профілактики розвитку плацентарної дисфункції у ВІЛ-інфікованих вагітних», № 128781 «Спосіб лікування вагітних з вегетативною дисфункцією». Нововведення включене в перелік Ткаченко Р. О., Гріжимальський С. В., Петриченко В. В. «Спосіб катетеризації периферичних вен» 2018.

*Медична та соціальна ефективність.* Зниження показників материнської та перинатальної захворюваності і смертності. Підвищення народжуваності, покращення фізичного та психічного здоров'я жінок, стану сімейного благополуччя.

*Економічна ефективність.* Зниження матеріальних витрат на лікування та реабілітацію жінок з акушерською патологією, виходжування дітей, народжених у тяжкому стані, інвалідів дитинства та дітей з хронічними патологіями.

**Назва НДР:** «*Органопротекція при операціях зі штучним кровообігом у пацієнтів з ішемічною хворобою серця*», № держреєстрації 0118U001141.

**Керівник:** професор Лоскутов О. А., кафедра анестезіології та інтенсивної терапії.

**Термін виконання:** 2018–2020 рр.

**Обсяг фінансування:** 2018–366,0 тис. грн.

*Наукові результати.* Вперше в Україні розроблено прогнозування відстрошеної 3-х місячної летальності у пацієнтів з гострим коронарним синдромом (ГКС), що базується на визначенні в крові раннього та більш специфічного для міокарда прозапального цитокіна — інтерлейкіна-6. На основі проведення одновимірного логістичного регресійного аналізу показано, найбільш значущі незалежні предиктори 3- місячної летальності у пацієнтів з ГКС: рівень ІЛ-6, кардіогенний шок, фракція викиду < 40%, та функціональний клас по NYHA. Вперше в Україні проведено комплексний аналіз значення дистанційного преко-ндиціонування у пацієнтів з ГКС під час стентування коронарних судин. Вперше показано, що застосування дистанційного преко-ндиціонування у пацієнтів при проведенні через шкірних коронарних втручань, характеризувалось зменшенням ділянки ішемії міокарда та зниженням рівня тропоніну І в післяопераційному періоді, що клінічно виявлялось нижчою частотою розвитку кардіогенного шоку.

*Наукова продукція.* Опубліковано 1 статтю у фаховому журналі, рекомендованому МОН України; 1 статтю у виданні, не рекомендованому МОН України; 1 статтю у наукометричній базі; 4 тези на державному рівні. Нововведення Лоскутов О. А., Дружина О. М., Костюкова М. О. «Спосіб застосування імуносорбції при АВО-несумісній трансплантації органів від живого родинного донора»; отримано патент на корисну модель № 127115 «Спосіб анестезіологічного забезпечення при операціях аортокоронарного шунтування, що проводяться в умовах штучного кровообігу».

*Медична та соціальна ефективність.* Покращення ведення пацієнтів з гострим коронарним синдромом за рахунок стратифікації ризиків розвитку ускладнень, зменшення ділянки ішемії міокарда та зниження рівня тропоніну І в післяопераційному періоді, що клінічно виявлялось нижчою частотою розвитку кардіогенного шоку. Підвищення якості життя важкої категорії пацієнтів з ГКС, зменшення термінів реабілітації і швидке повернення до повноцінної праці пацієнтів з ішемічною хворобою серця.

*Економічна ефективність.* Зниження витрат на лікування ускладнень у пацієнтів з гострим коронарним синдромом, зниження термінів перебування у ВІТ та термінів госпіталізації.

**Назва НДР:** «*Розробка способів фармакологічного захисту організму від різних видів тканинної гіпоксії*», № держреєстрації 0118U001141.

**Керівник:** професор Лоскутов О. А., кафедра анестезіології та інтенсивної терапії.

**Термін виконання:** 2018–2020 рр.

**Обсяг фінансування:** 2018–358,0 тис. грн.

*Наукові результати.* За час проведення НДР було синтезовано нові хімічні сполуки з ряду конденсованих індолів, серед яких виділено, на да-

ний момент, 4 сполуки, що мають найбільш оптимальні фізико-хімічні характеристики для застосування в вигляді розчинів для внутрішньовенного та внутрішньом'язового застосування. Була розроблена методика гострого експерименту оперативних втручань на серці на лабораторних тваринах для оцінки кардіоплегічних розчинів. Проведено гострий експеримент на щурах з застосуванням одного з перших синтезованих препаратів. За результатами гістології препарат виявив цитопротекторні властивості на клітини міокарду та властивість блокувати «кальцієвий парадокс». Розроблено методику застосування штучної електричної фібриляції серця. Проведено дослідження з приводу порівняння ефективності захисту міокарду за допомогою фармако-холодової кардіopleгії та штучної електричної фібриляції серця. За результатами дослідження, розроблена методика не викликала гемодинамічних розладів на всіх етапах спостереження й не виявляла негативного впливу на рівень кардіоспецифічних ферментів, однак провокувала більшу аритмогенну активність, ніж застосування фармако-холодової кардіopleгії.

*Наукова продукція.* Надруковано 4 тези на державному рівні, 1 — на міжнародному рівні. Подано заявку на отримання патенту на винахід.

*Медична та соціальна ефективність.* Штучна електрична фібриляція серця, як і фармако-холодовий кардіopleгічний захист міокарда з використанням розчину Бретшнайдера, забезпечували надійний рівень кардіопroteкції в досліджуваних групах, що підтверджувалося відсутністю патологічного росту рівня кардіоспецифічних ферментів. Підвищення якості життя важкої категорії пацієнтів з гострим коронарним синдромом, зменшення термінів реабілітації і швидке повернення до повноцінної праці пацієнтів з ішемічною хворобою серця.

*Економічна ефективність.* Зниження витрат на лікування, ускладнень у пацієнтів з гострим коронарним синдромом, термінів перебування у відділенні інтенсивної терапії та термінів госпіталізації.

**Назва НДР:** «Удосконалення підходів до імунoproфілактики інфекційних хвороб у дітей з первинними та вторинними імунodefіцитами», № держреєстрації 0118U 001137.

**Керівник:** професор Волоха А. П., кафедра дитячих інфекційних хвороб та дитячої імунології.

**Термін виконання:** 2018–2020 рр.

**Обсяг фінансування:** 2018–115,0 тис. грн.

*Наукові результати.* Оновлені дані про епідеміологію первинних імунodefіцитів в Україні. За допомогою ретроспективного аналізу вперше вивчені особливості перебігу вакцинації в українській когорті хворих на первинні імунodefіцити: встановлено, що вакцинація інактивованими вакцинами та анатоксинами є безпечною в даній категорії пацієнтів. Ускладнення на вакцинацію ретроспективно виявлено у 35 з 247 хворих на первинні імунodefіцити (14%) при вакцинації живими вакцинами: вакцин-асоційований поліомієліт у пацієнтів із дефіцитами антитілоутворення (5 дітей); ускладнений перебіг вакцинації БЦЖ (28) з високою питомою вагою генералізації при дефіцитах фагоцитозу (50–100%) і тяжкому комбінованому імунodefіциті

(63 %); ускладнений перебіг вакцинації КПК (2 дітей). Вакцинація проти поліомієліту є ефективною при первинних імунодефіцитах зі збереженою або частково збереженою функцією антитілопродукції: близько 68 % дітей здатні відповісти на вакцинацію з досягненням захисного рівня антитіл. Напруженість імунітету у дітей із ПД співставна з такою у контрольній групі вакцинованих здорових дітей. Низька напруженість імунітету визначена лише у пацієнтів із комбінованими імунодефіцитами. Стан захищеності від поліомієліту у дітей, що знаходяться на замісній терапії імуноглобуліном в якості пасивної імунопрофілактики недостатній: захисний рівень антитіл мають всього 16 % дітей. Таким чином, пацієнти знаходяться в групі ризику на захворювання і поширення вірусу, включаючи вакцинні штами поліомієліту. Рівень захищеності від поліомієліту не залежав від дози імуноглобуліну, але корелював із інтервалом між введеннями препарату (обернений зв'язок слабкої сили,  $r = -0,28$ ). Серед 142 ВІЛ-інфікованих дітей віком від 2 до 15 років вакцинацію проти поліомієліту отримали 63,38 % (90/142) дітей, але повністю щеплені лише 19,7 % дітей. З 51 ВІЛ-інфікованої дитини, щепленої проти поліомієліту, захисний рівень антитіл проти поліомієліту визначений у 52,9 % (27/51) дітей. Основними предикторами імунного захисту проти поліомієліту у ВІЛ-інфікованих дітей були ранній початок антиретровірусної терапії (АРТ), проведення вакцинації після початку АРТ та вищий рівень CD4+ Т-лімфоцитів на момент обстеження. Вперше отримані дані щодо поствакцинального імунітету проти поліомієліту у вакцинованих раніше дітей в Україні на тлі імуносупресивної терапії, які свідчать про його достатній рівень при своєчасно проведеній вакцинації. Стан захищеності від поліомієліту в групі контролю є також недостатнім: лише 52,9 % дітей мають захисний рівень антитіл до поліомієліту.

*Наукова продукція.* Надруковано посібник Абатурова О. С., Волоха А. П., Агафонова О. О., Ликова А. Е. «Первинні імунодефіцити в дітей раннього віку (важкі комбіновані імунодефіцити)», Харків, 2018, 192 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 2; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 4, 1 стаття наукометрична; 4 тези на державному рівні, 5 — на міжнародному. Отримано патент на корисну модель № 125123 «Спосіб імунопрофілактики дифтерії та правцю у дітей з ВІЛ-інфекцією».

*Медична та соціальна ефективність.* Вивчено імунний захист проти поліомієліту дітей із первинними та вторинними імунодефіцитами, удосконалені рекомендації з імунопрофілактики дітей з ПД та ВІЛ-інфекцією. На підставі отриманих результатів планується запропонувати зміни до Національного календаря профілактичних щеплень щодо вакцинації пацієнтів із ПД та ВІЛ-інфікованих дітей, які отримують антиретровірусну терапію. Запровадження у практику результатів дослідження дозволить підвищити ефективність імунізації ВІЛ-інфікованих дітей та дітей з ПД, зменшити ризик захворюваності на вакцин-керовані інфекції.

*Економічна ефективність.* Зменшення затрат на госпіталізацію та лікування дітей з первинними та вторинними імунодефіцитами.

**Назва НДР:** «*Визначення ролі коморбідних станів в процесі формування безплідного шлюбу для оптимізації заходів по збереженню репродуктивного, соматичного здоров'я жінок та їх потомства*», № держреєстрації 0117U002470.

**Керівники:** професор Суслікова Л. В., Український державний інститут репродуктології; професор Шунько Є. Є., кафедра неонатології.

**Термін виконання:** 2017–2019 рр.

**Обсяг фінансування:** 2018–115,0 тис. грн.

*Наукові результати.* Проаналізований постнатальний фізичний розвиток дітей з дуже малою та надзвичайно малою масою тіла при народженні за масою тіла, довжиною тіла і окружністю голови. Встановлено зростання кількості дітей з затримкою постнатального фізичного розвитку серед передчасно народжених дітей обох груп від народження до випуски. Проаналізована ефективність використання різних видів жирових емульсій при проведенні парентерального харчування передчасно народжених дітей з дуже малою та надзвичайно малою масою тіла. Виявлені та проаналізовані особливості постнатальної адаптації «пізніх» недоношених дітей з гестаційним віком 34 (0/7) — 36 (6/7) тижнів. Вперше в Україні встановлено частоту рецидивуючої плоскоепітеліальної дисплазії ендocerвікусу (36,1%) після лікування фізіохірургічними методами у жінок з трубно-перитонеальним фактором безпліддя. Уточнені фактори ризику даної патології. Уточнені кольпоцервікоскопічні, сонографічні, цервікогістероскопічні особливості при рецидивуючій плоскоепітеліальній ендocerвікальній дисплазії у жінок з трубно-перитонеальним фактором безпліддя. Вперше запропоновано використання індексу Бродерса при рецидивуючій плоскоепітеліальній дисплазії ендocerвікусу та виділені його ступені, які визначають тактику ведення таких жінок, що підтверджено майже 100% співпаданням його підвищення більше 25% з коекспресією маркерів проліферації (p16 і Ki-67).

*Наукова продукція.* Надруковано підручник «Педіатрія», Харків, 2018; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 16; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 1; статті у інших наукометричних базах — 1; 3 тез. Отримано 2 патенти на корисну модель № 124288 «Спосіб місцевого лікування патології ендометрія»; № 124592 «Спосіб діагностики пароксизмальних станів у передчасно народжених дітей». Включена заявка (нововведення) до переліку 2018 р. Ткаченко Р. О., Гріжимальський Є. В., Петриченко В. В. «Спосіб катетеризації периферичних вен».

*Медична та соціальна ефективність.* Результати НДР підвищують ефективність лікування безпліддя на 20%, зменшують кількість ускладнень проведення програм ДРТ на 30%, підвищують якість ранньої діагностики перинатальної патології на 40%, лікування та виходжування передчасно народжених дітей на 20%, що надасть можливість покращити репродуктивне здоров'я нації, якість життя жінок, розвиток та реабілітацію недоношених дітей, скоротить тривалість перебування у стаціонарі, а також частоту повторних госпіталізацій на 30%. Покращення стану здоров'я передчасно народжених дітей. Покращення прогнозу розвитку передчасно народжених дітей.

*Економічна ефективність.* Зменшення тривалості лікування передчасно народжених дітей у неонатологічному стаціонарі.



**Назва НДР:** «*Системно-біологічні та системно-медичні закономірності розвитку та перебігу ішемічної хвороби серця*», № держреєстрації 0118U001139, прикладна.

**Керівник:** професор Мінцер О. П., кафедра медичної інформатики.

**Термін виконання:** 2018–2020 рр.

**Обсяг фінансування:** 2018–366,0 тис. грн.

**Наукові результати.** Сформульовано завдання аналізу метаболічних розладів при ішемічній хворобі серця. Здійснено адаптацію та модернізацію ІТ-платформи формування трансдисциплінарних інформаційних середовищ для завдань по конструюванню системно-біологічних і системно-медичних моделей ІХС. Створено та адаптовано віртуальний сервер для ІТ-платформи формування трансдисциплінарних інформаційних середовищ. Розпочато розроблення предметно-орієнтованих і задачно-орієнтованих онтологій знань щодо ІХС. Виконано аналітичне дослідження щодо використання системного підходу для розвитку персоналізованої медицини в діагностиці та лікуванні хвороб серцево-судинної системи та хвороб обміну речовин. Здійснено інтегральний аналіз великих наборів даних для ідентифікації нових біомаркерних молекул, що є основою персоналізованої терапії. Обґрунтовано використання багатоступеневої системи математичного моделювання в форматі in-silico з оцінюванням ймовірності кожної з ключових подій, що забезпечують виконання каскаду біохімічних реакцій. Побудовано онтологію знань з ІХС.

**Наукова продукція.** Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 7; статті у міжнародних журналах — 2; 5 тез на державному рівні.

**Медична та соціальна ефективність.** Результати дослідження дадуть можливість доповнити та вдосконалити існуючі методи діагностики серцево-судинної патології, подовжити строк працездатності населення. Зниження рівня ускладнень, пов'язаних із медичними помилками, низьким рівнем оперативності, повноти та достовірності інформації про стан здоров'я пацієнтів.

**Економічна ефективність.** Зниження рівня смертності, інвалідності; ефективне управління та використання ресурсів сфери охорони здоров'я.

### **Ініціативно-пошукова тематика**

#### **НДР Інституту сімейної медицини**

**Назва НДР:** «*Ураження нервової системи у хворих на цукровий діабет: механізми розвитку, клінічні прояви та підходи до лікування*», № держреєстрації 117U002462.

**Керівник:** професор Маньковський Б. М., кафедра діабетології.

**Термін виконання:** 2017–2021 рр.

**Наукові результати.** Порушення когнітивних функцій являє собою розповсюджене ускладнення цукрового діабету (ЦД). Частота виявлення проявів когнітивної дисфункції в обстеженої популяції хворих на ЦД 1 типу становила від 54,5% до 63,6%. Серед пацієнтів на ЦД 2 типу виявлено від 20,0% до 96,7% хворих з порушенням когнітивних функцій залежно від

проведених тестів для оцінки когнітивних порушень. У пацієнтів з ІХС та атеросклеротичним ураженням коронарних судин наявні порушення парасимпатичної і симпатичної автономної нервової системи.

*Наукова продукція.* Надруковано підручник Жердьова Н. М., Маньковський Б. М. «Atypical Diabetes Case 31. Pancreatogenic diabetes» DOI: 10.2337/978158040666.04; посібник Маньковський Б. М., Власенко М. В. «Тактика ведення хворих на цукровий діабет. Посібник в таблицях (Для ендокринологів)». — Сахарок, 2018, 126 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 5; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 4; статті у міжнародних журналах — 3; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 6; статті у інших наукометричних базах — 4; 12 тез.

*Медицина та соціальна ефективність.* Своєчасне виявлення когнітивних порушень та кардіальної автономної нейропатії призведе до зниження госпіталізацій та інвалідазації. Зменшення інвалідазації.

**Назва НДР: «Формування та перебіг психічних розладів в умовах соціального стресу»,** № держреєстрації 0115U 002164.

**Керівник:** професор Мішиєв В. Д., кафедра загальної, дитячої, судової психіатрії і наркології.

**Термін виконання:** 2015–2019 рр.

*Наукові результати.* Розроблені, апробовані і впроваджені у клінічну практику складові диференційованої системи комплексного лікування та медико-психологічної профілактики: комплекс лікування осіб з постстресовими психічними розладами, — прототип клінічного протоколу для лікування зазначеного контингенту; програми раннього втручання при розладах спектру аутизму у дітей, які були переселені з зони проведення АТО; терапевтична тактика для дітей та підлітків з неспсихотичними психічними розладами внаслідок соціального стресу.

*Наукова продукція.* Оpubліковано 3 посібники: Мішиєв В. Д., Гриневич Є. Г., Вороненко Ю. В., Шекера О. Г., Зозуля І. С., Медведовська Н. В. «Актуальні питання психіатрії у практиці сімейного лікаря», К: Вид. Заславський О. Ю, 2018.— 144 с.; Мішиєв В. Д., Омелянович В. Ю., Гриневич Є. Г. «Психіатрія. Еталони практичних навичок: навчальний посібник», Київ: НМАПО, [Електронний ресурс].— 2018,— 176 с.; Мішиєв В. Д., Омелянович В. Ю., Гриневич Є. Г. «Психіатрія. Еталони практичних навичок: навчальний посібник», К: МВЦ «Медінформ», 2018, 176 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 5; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 3; статті у міжнародних журналах — 3; 6 тез на державному рівні; 2 заявки включені до переліку Мішиєв В. Д., Чуприков А. П., Семенова І. О., Макаренко С. М. «Комплекс ознак порушення БЕАГМ (біоелектричної активності головного мозку), які спостерігаються у дітей в умовах сучасного соціального стресу»; Мішиєв В. Д., Гриневич Є. Г., Бікшаєва Я. Б., Омелянович В. Ю., Зігура Г. В. «Спосіб профілактики суїцидальної поведінки дітей та підлітків внаслідок інтернет-скрутингу та участі у «групах смерті».



*Медична та соціальна ефективність.* Зниження кількості та тривалості госпіталізацій, втілення психотерапевтичних заходів впродовж лікування сприяє підвищенню комплаєнсу, потенціюванню психофармакотерапії, зменшенню впливу патопластичних чинників у хворих, що також призводить до медичного ефекту завдяки скороченню термінів лікування, формуванню стійкої ремісії, запобіганню рецидивів. Покращання та / або відновлення оптимальних соціального функціонування та соціальної адаптації хворих.

**Назва НДР:** *«Діагностика, лікування, проведення реабілітаційних заходів з використанням методів рефлексотерапії при захворюваннях нервової системи»*, № держреєстрації 0117U006506.

**Керівник:** професор Свиридова Н. К., кафедра неврології і рефлексотерапії.

**Термін виконання:** 2018–2023 рр.

*Наукові результати.* Продовжені дослідження церебральної гемодинаміки у хворих похилого віку, клініко-патогенетичні характеристики розсіяного склерозу з урахуванням коморбідності, визначення факторів ризику та клініко-інструментальні показники у хворих з повторним ішемічним інсультом, вивчення впливу вегетативної нервової системи на розвиток хронічної серцевої недостатності та прогресування стенокардії напруги у хворих з хронічною ішемією мозку (ХІМ), вивчення больових синдромів при хронічному порушенні мозкового кровообігу, екстрапірамідні захворювання нервової системи, дисметаболичні полінейропатії.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 31. Подано 2 заявки для включення до Переліку: Свиридова Н. К., Чуприна Г. М. «Оцінка стану вегетативної нервової системи з метою прогнозування динаміки прогресування хронічної серцевої недостатності у пацієнтів з хронічною ішемією мозку»; «Діагностика стану вегетативної нервової системи в хворих на хронічну ішемію мозку на тлі стенокардії напруги» на 2019 рік.

*Медична та соціальна ефективність.* Розроблені методики діагностики і лікування захворювань нервової системи повинні покращити ранню діагностику захворювань, збільшити ефективність лікувальних і профілактичних заходів зважаючи на коморбідні стани. Зменшення рівня інвалідизації хворих і збереження здатності до самообслуговування, збільшення тривалості життя, покращення соціальної адаптації осіб з частково втраченою працездатністю.

**Назва НДР:** *«Науково-методичний супровід забезпечення стандартизації та персоналізації лікувально-профілактичної та реабілітаційної діяльності лікаря загальної практики- сімейного лікаря»*, № держреєстрації 0118U001145.

**Керівник:** професор Хімійон Л. В., кафедра сімейної медицини.

**Термін виконання:** 2018–2022 рр.

*Наукові результати.* Системно та в порівняльному аспекті з зарубіжними країнами надана комплексна оцінка стану і проблем надання первинної медичної допомоги населенню при найбільш поширених захворюваннях

в практиці лікаря загальної практики-сімейного лікаря в Україні, проведено аналіз рекомендацій щодо ведення пацієнтів з найбільш поширеними захворюваннями в Україні та деяких країнах світу й ефективності їх впровадження, обґрунтована оптимізація надання первинної медичної допомоги, розроблені методичні основи для багаторівневої міждисциплінарної командної медичної допомоги та підготовки кадрів, які залучені до надання допомоги при найбільш поширених захворюваннях.

*Наукова продукція.* Надруковано посібник Матюха Л. Ф., Клименко Л. В., Ситюк Т. О., Ткаченко В. І., та ін. «Актуальні питання внутрішніх хвороб у практиці сімейного лікаря», Вид. Заславський О. Ю., 2018, 602 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 24; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 1; статті у міжнародних журналах — 3; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 4; статті у інших наукометричних базах — 3; 5 тез на державному рівні, 29 — на міжнародному. Отримано патенти на корисну модель № 124602 «Спосіб ранньої діагностики ураження нирок хворих на есенціальну артеріальну гіпертензію».

*Медична та соціальна ефективність.* Поліпшення якості надання медичної допомоги на первинній ланці. Покращання стану здоров'я населення та якості життя.

**Назва НДР:** *«Клініко-патогенетичні особливості гострих респіраторних вірусних інфекцій, вірусних гепатитів, кишкових інфекцій, лептоспірозу, хвороби Лайма, TORCH-інфекцій та їх ускладнень: оптимізація діагностики та лікування»*, № держреєстрації 0116U 007538.

**Керівник:** професор Дуда О. К., кафедра інфекційних хвороб.  
**Термін виконання:** 2016–2021 рр.

*Наукові результати.* Встановлено, що ентеросорбенти III і IV покоління володіють вираженими антитоксичними, імуномодуючими та протидіарейними властивостями, сприяють більш швидкому одужанню хворих, а також зменшенню ризику розвитку безпосередніх, найближчих та віддалених несприятливих наслідків захворювань. Використання сучасних антибактеріальних препаратів у хворих на гострі кишкові інфекції та гострі респіраторні інфекції бактеріального генеза дозволяє прискорити елімінацію збудників з організму хворого та зменшити ризик розвитку ускладнень та несприятливих наслідків захворювання. Проведено вивчення порівняльної характеристики змін рівня прозапальних цитокинів у хворих на гострі кишкові інфекції. Вивчено рівні субпопуляцій лімфоцитів, стан неспецифічного та гуморального імунітету у хворих на гострі респіраторні вірусні інфекції.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 2; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 5; статті у міжнародних журналах — 3; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 1; статті у інших наукометричних базах — 3; 4 тез, 2 інформаційні листи: Дуда О. К., Коцюбайло Л. П., та ін. «Інноваційний спосіб корекції дисбіозу у хворих на гострі респіраторні інфекції» № 300, «Оптимізація способу лікування хворих на гострі респіраторні інфекції» № 301.

*Медична та соціальна ефективність.* Скорочення перебування днів у стаціонарі, зменшення інтоксикаційного синдрому, зменшення розвитку дисбіозу на фоні прийому антибіотиків. Зменшення днів втрати тимчасової працездатності та ізоляція хворих для локалізації інфекційного процесу.

**Назва НДР:** «*Оптимізація лікування хворих на гіпертонічну хворобу з коморбідною патологією (цукровий діабет, хронічні захворювання нирок, порушення функції щитоподібної залози, гастроєзофагеальна рефлюксна хвороба)*», № держреєстрації 0114U 002221.

**Керівник:** професор Стаднюк Л. А., кафедра терапії та геріатрії.

**Термін виконання:** 2014–2019 рр.

*Наукові результати.* Доповнено наукові дані про суттєве підвищення кардіо-васкулярного ризику у пацієнтів похилого віку з артеріальною гіпертензією (АГ), асоційованою із субклінічним гіпотиреозом (СГ): збільшення частоти порушень вуглеводного обміну, дисліпідемії, уражень органів мішеней (ГЛШ, збільшення товщини комплексу інтіма-медіа (КІМ) ЗСА, зниження швидкості клубочкової фільтрації (ШКФ) та підвищення ПАТ). Набуло подальшого розвитку вивчення ланок кардіо-ренального континууму: помірне зниження ШКФ (59–45 мл/хв./1,73м<sup>2</sup>) у пацієнтів з АГ асоціюється з більшою частотою дисліпідемії, гіперглікемії натще, гіпертрофії лівого шлуночка (ГЛШ), збільшення товщини КІМ ЗСА. Удосконалено підхід до лікування пацієнтів з артеріальною гіпертензією, висококонормальним тиреотропним гормоном (ТТГ) та метаболічним синдромом: показано, що застосування моксонідину в комбінації з раміприлом сприяє окрім зниження АТ також зменшенню альбумінурії та покращенню вуглеводного обміну.

*Наукова продукція.* Статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 6; статті у міжнародних журналах — 1; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 1; статті у інших наукометричних базах — 3; 6 тез.

*Медична та соціальна ефективність.* Прогнозування факторів тяжчого перебігу артеріальної гіпертензії та ішемічної хвороби серця та можливість їх ранньої корекції для покращення стану здоров'я у хворих. Покращення якості життя пацієнтів із поширеними серцево-судинними захворюваннями та підвищення можливості до тривалішого самообслуговування, зменшення часу їх непрацездатності.

**Назва НДР:** «*Вивчити частоту, структуру, клінічні особливості, результати лікування і можливості прогнозування ризику туберкульозу у медичних працівників*», № держреєстрації 0115U 005364.

**Керівник:** акад. НАМН України, професор Фещенко Ю. І., кафедра фізіотерапії та пульмонології.

**Термін виконання:** 2014–2019 рр.

*Наукові результати.* В 2015–2016 рр. на туберкульоз захворіло 772 медичних працівники, в тому числі 104 особи, які працювали в протитуберкульозних закладах, що свідчить на користь неналежного рівня інфекційного контролю

у галузі охорони здоров'я в цілому та особливо у закладах фізотричного профілю. Результати інтенсивної фази хіміотерапії у медичних працівників та населення регіону були в цілому ідентичними, але при цьому рубцювання деструкцій в легенях в кінці інтенсивної фази хіміотерапії у медичних працівників спостерігалось в 2,3 рази частіше, ніж серед населення області,  $p < 0,01$ . Ефективність лікування медичних працівників на момент завершення основного курсу хіміотерапії за показниками когортного аналізу є кращою, ніж населення регіону, оскільки ефективне лікування мало місце в 97,0 проти 82,4 % випадків відповідно,  $p < 0,01$ . Віддалені результати лікування медичних працівників з вперше діагностованим туберкульозом легень виявилися кращими, ніж населення регіону, оскільки частота рецидивів туберкульозу у медичних працівників склала 13,9 проти 20,6% для населення,  $p < 0,01$ .

*Наукова продукція.* Надруковано 2 посібники: Фещенко Ю. І., Яшина Л. О., Гаврисюк В. К., Дзюблик О. Я., та ін. «Бронхіальна астма. Хронічне обструктивне захворювання легень в світлі сучасних рекомендацій GINA (2017), SIGN 153 (2016), GOLD (2017), NICE (2010): практикум лікаря», Київ: «Доктор-Медіа-Груп», 2018, 220 с.; Гаврисюк В. К., Гуменюк Г. Л., Меренкова Є. О., Дзюблик Я. О. «Лікування хворих на сакоїдоз легень (методичний посібник)», Київ: ТОВ «Велес», 2018, 50 с.; монографія Гаврисюк В. К., Шадрин О. В. «Легочный альвеолярный протеиноз», Киев: ТОВ «Велес», 2018, 52 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 37; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 1; статті у міжнародних журналах — 8; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 2; 15 наукометричних статей; 16 тез на державному рівні, 7 — на міжнародному.

*Медична та соціальна ефективність.* Підвищення ефективності діагностики і профілактики туберкульозу у медичних працівників. Зниження ризику розвитку туберкульозу у медичних працівників.

**Назва НДР: «Розробка нових відкритих та лапароскопічних методів хірургічного лікування захворювань передньої черевної стінки та органів черевної порожнини»**, № держреєстрації 0115U002170.

**Керівник:** професор Фелештинський Я. П., кафедра хірургії та проктології.

**Термін виконання:** 2015–2019 рр.

*Наукові результати.* Доведено, що виконання модифікованої нами операції розділення анатомічних компонентів передньої черевної стінки у поєднанні з алопластиком забезпечує створення оптимального об'єму черевної порожнини з ВЧТ10,0–11,2±0,31 мм рт. ст. (1,33–1,49±0,04 кПа) та забезпечує механічну міцність закриття дефекту черевної стінки. Вивчено морфологічні зміни м'язово-апоневротичних тканин передньої черевної стінки при інфікованих ранах після алогерніопластики післяопераційних гриж живота (ПГЖ) великого та гігантського розмірів.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 13; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 2. Отримано 2 патенти: № 116397 «Спосіб хірургічного лікування

пошкоджень дванадцятипалої кишки», № 116432 «Спосіб профілактики ускладнень хірургічного лікування гігантських та юктапапілярних виразок дванадцятипалої кишки».

*Медицина та соціальна ефективність.* Покращення результатів хірургічного лікування захворювань передньої черевної стінки та органів черевної порожнини, а саме алопластики післяопераційних гриж живота великого та гігантського розмірів шляхом зменшення частоти загальних та місцевих ускладнень на основі вивчення причин їх виникнення, розробки нових способів профілактики та лікування цих ускладнень. Розроблені нові відкриті та лапароскопічні методи лікування зменшують частоту післяопераційних ускладнень та рецидивів захворювань, а також покращують якість життя після перенесених оперативних втручань.

**Назва НДР:** *«Аналіз роботи бригад екстреної медичної допомоги м. Києва за 3 роки (2016–2018 рр.) та виокремлення недоліків в роботі лікарських та фельдшерських бригад, причин смертності в пріоритетності бригад та дододової летальності. Розробка заходів оптимізації навчально-педагогічного та лікувального процесів»*, № держреєстрації 0116U007541.

**Керівник:** професор Зозуля І. С., кафедра медицини невідкладних станів.

**Термін виконання:** 2016–2019 рр.

*Наукові результати.* Узагальнені відомості щодо епідеміології основних захворювань, ускладнених невідкладними станами, по роках. Проаналізовано кількість травм, нещасних випадків у м. Києві. Досліджені дані оперативності бригад екстреної медичної допомоги (ЕМД) щодо доїзду до місця події в місті Києві. Визначено причини відмов від госпіталізації хворих та постраждалих, доставлених бригадами ЕМД м. Києва. Узагальнені відомості щодо летальності до приїзду бригади ЕМД, в присутності її, та дододової летальності в м. Києві за даними звітів ЦЕМД міста Києва та КМКЛШМД. Оцінено якість надання ЕМД хворим на догоспітальному етапі і деталізовано помилки при її наданні при 27 невідкладних станах. Оптимізовані діагностичні та лікувальні заходи для хворих та постраждалих з невідкладними станами в ЦЕМД та КМКЛШМД, та заходи з оптимізації навчально-педагогічного і лікувального процесів на кафедрі медицини невідкладних станів згідно проведеної НДР.

*Наукова продукція.* Надруковано 2 посібники: Зозуля І. С., Боброва В. І., Слонецький Б. І., Іващенко О. В., та інші «Невідкладна допомога при гострих отруєннях», ТОВ Меркьюрі-Поділля, 2018, 132 с.; Слонецький Б. І., Зозуля І. С., Боброва В. І., Іващенко О. В., та інші «Невідкладні стани: діагностика та лікування», ТОВ Меркьюрі-Поділля, 2018, 320 с.; монографія Боброва В. І., Шевченко Л. А. «Основные неврологические синдромы в аспекте их топической диагностики», Запоріжжя: Просвіта, 2018, 164 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 12; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 4; статті у міжнародних журналах — 3; 20 тез. Отримано 3 патенти на корисну модель: № 127122 «Спосіб лікування гострого біліарного панкреатиту у пацієнтів з біліарною гіпертензією не-встановленої етіології»; № 127123 «Спосіб лікування гострого біліарного

панкреатиту із застосуванням ендоскопічного інтрахоледохіального введення озono-кисневої суміші»; № 127124 «Спосіб лікування гострого біліарного панкреатиту, ускладненого холедохолітазом та синдромом механічної жовтяниці в ранній фазі захворювання».

*Медична та соціальна ефективність.* Підвищення відсотка вилікованих хворих, зниження відсотка випадків переходу захворювань в хронічну форму, поліпшення якості надання екстреної медичної допомоги на місці події. Зниження рівня показників смертності на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах, пришвидшення повернення до праці населення міста Києва, задоволеності медичною допомогою.

**Назва НДР:** «*Розробка та вдосконалення діагностико-лікувальної тактики у хворих з гострими захворюваннями органів черевної порожнини, що ускладнилися перитонітом*», № держреєстрації 0118U001029.

**Керівник:** професор Слонецький Б. І., кафедра медицини невідкладних станів.

**Термін виконання:** 2017–2021 рр.

*Наукові результати.* Вперше доведена ефективність чотирьохкомпонентної суміші у профілактиці первинного та вторинного злукоутворення та обґрунтована доцільність її поєднання з ВЧЕЗ при здійсненні адгезіолізіса в умовах гострої злукової кишкової непрохідності. Вперше доведена ефективність комбінованого застосування регіонарних абдомінальних чинників для оцінки в передопераційному періоді динамічних змін в залежності від тривалості перебігу гострої злукової кишкової непрохідності для попередження та кращого визначення негативних чи незворотніх змін перебігу захворювання.

*Наукова продукція.* Надруковано 2 монографії: Слонецький Б. І. «Синдром «короткої тонкої кишки»: здобутки, реалії, перспективи», К.: Інтерсервіс, 2018, 144 с.; Слонецький Б. І. «Гостра злукова кишкова непрохідність: історичні надбання та реалії сучасності», К.: Інтерсервіс, 2018, 168 с.; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 2; статті у міжнародних журналах — 1; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 1; 2 тез на міжнародному рівні.

*Медична та соціальна ефективність.* Вдосконалення тактики хірургічного лікування гострих захворювань органів черевної порожнини, що ускладнилися перитонітом. Скорочення термінів одужання і реабілітації пацієнтів з гострими захворюваннями органів черевної порожнини.

**Назва НДР:** «*Наукове обґрунтування концепції та розробка навчально-методичних засад професійної післядипломної підготовки сімейних лікарів з паліативної та хоспісної допомоги*», № держреєстрації 0118U003562.

**Керівник:** член-кор. НАМН України, професор Губський Ю. І., кафедра паліативної та хоспісної медицини.

**Термін виконання:** 2018–2020 рр.

*Наукові результати.* Відповідно до зазначеної мети та завдань НДР, проведений науковий контент-аналіз інформаційної бази міжнародних та



вітчизняних нормативно-правових документів, чинних в Україні (Закони України, Постанови КМ України, Накази МОЗ України), що стосуються правового регулювання охорони здоров'я, як складової в схемі реформування ОЗ та місця в реформованій системі ОЗ України паліативної хоспісної допомоги населенню. Створена інформаційна база, що містить наукові дані стосовно існуючих в Україні та за кордоном (країни Євросоюзу, США) систем підготовки фахівців.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 4; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 1; статті у інших наукометричних базах — 4; 1 тези.

*Медична та соціальна ефективність.* Покращиться якість паліативної та хоспісної медичної допомоги, якість життя паліативних пацієнтів та членів їх сімей.

**Назва НДР:** «*Наукове обґрунтування сучасних підходів до оптимізації профілактичних напрямків на первинному рівні надання медичної допомоги*», № держреєстрації 0113U002455.

**Керівник:** професор Матюха Л. Ф., кафедра сімейної медицини та амбулаторно-поліклінічної допомоги.

**Термін виконання:** 2013–2021 рр.

*Наукові результати.* Шляхом аналізу обраних із загального, запропонованого нами переліку показників діяльності на певний звітний період важливих індикаторів саме в цьому регіоні з наступним їх моніторингом, можливо досягти значних успіхів у коригуванні недоліків організації медичної допомоги та забезпечити високу чуливість системи первинної медичної допомоги (ПМД) до очікувань пацієнтів. Розроблено примірну анкету для визначення форми бронхіту та ступеня ризику повторення захворювання за допомогою діагностичних коефіцієнтів, інформативність ознак до рекурентного бронхіту (яка може бути використана медичними працівниками). Розроблено алгоритм ведення пацієнтів молодого віку з рекурентним бронхітом (J40) у залежності від ступеню ризику. Запропоновано комплексну терапію із застосуванням пробіотика (100 000 000 КУО живих активних *Lactobacillus reuteri* Protectis) для корекції виявлених порушень у пацієнтів з рекурентним бронхітом та доведено недоцільність включення в терапію поєднання ліофілізату бактеріальних лізатів та пробіотику.

*Наукова продукція.* Надруковано 3 посібники: Коваленко О. Є., Андріюк Л. «Холістичні немедикаментозні методи лікування в практиці лікаря», Львів-Трускавець: Посвіт, 2018; Коваленко О. Є., Гарник Т. П. «Современная энциклопедия народной и нетрадиционной медицины», Житомир: издат. «Рута», 2017, 640 с.; Матюха Л. Ф., Коваленко О. Є., Сіліна Т. М. та ін. «Скринінг у первинній допомозі. Клінічна настанова, заснована на доказах», К.: Наша родина плюс, 2018, 471 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 28; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 7; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 8; статті у міжнародних журналах — 3; 18 тез на державному рівні. Отримано патенти на корисну модель: № 127118 «Спосіб прогнозування ступеня заселеності

біфідобактерій і лактобактерій бронхоальвеолярного лаважу від показників заселеності лактобактерій у фекаліях»; № 129738 «Спосіб визначення показника норми лактобактерій та біфідобактерій в бронхоальвеолярному лаважі у людей молодого віку без захворювання дихальних шляхів».

*Медична та соціальна ефективність.* Скорочення часу огляду хворого, економія часу лікаря та пацієнта, виявлення одночасно різних симптомів та синдромів дозволить розширити та зробити більш ефективним діагностичний пошук, проводити дослідження у різних напрямках, проводити профілактичні заходи та комплексне лікування, для покращення його результатів та якості життя хворих. Зниження інвалідизації хворих шляхом своєчасного виявлення факторів ризику та надання ефективної медичної допомоги на рівні первинної медичної допомоги може сприяти зниженню категорії непрацездатних людей, а також забезпечити нормальний мікроклімат в сім'ї пацієнтів та їх родичів, що має велике соціальне значення для суспільства.

### НДР Інститут стоматології

**Назва НДР:** *«Сучасні методи реабілітації стоматологічних хворих із застосуванням ортопедичних конструкцій»*, № держреєстрації 0117U002587.

**Керівник:** професор Біда В. І., кафедра ортопедичної стоматології.

**Термін виконання:** 2017–2021 рр.

*Наукові результати.* За результатами проведених досліджень встановлено, що застосування незнімних ортопедичних конструкцій супроводжується патологічними змінами у вигляді запалення маргінального пародонту та рецесії ясенного краю опорних зубів. Уперше за методом електронної оже-спектроскопії поверхні протеза проведено дослідження впливу опромінення Nd-лазером на структуру поверхневого шару незнімних металевих конструкцій при різноманітних параметрах опромінення. Вивчено механізми корозійних процесів у сплавах металів зубних протезів на атомно-молекулярному рівні в залежності від стану поверхні та характер їхнього впливу на організм пацієнта. Уперше на основі використання метода рентгенівської фотоелектронної спектроскопії здійснено аналіз хімічного складу та стану поверхні зразків стоматологічного сплаву «Целіт-П» після різних технологічних обробок та витримки в штучній слині. Вивчені клінічні та лабораторні прояви непереносимості металів незнімних металевих конструкцій з недорогоцінних, напівдорогоцінних та дорогоцінних сплавів у залежності від методів їх фінішної обробки.

*Наукова продукція.* Надруковано довідник Біда В. І., Дорошенко О. М., Радько В. І. «Стоматологічна допомога в Україні: основні показники діяльності за 2008–2018 роки», Кропивницький: Поліум, 2018, 215 с., посібник Біда В. І., Дорошенко О. М., Леоненко П. В., Клочан С. М., Радько В. І., та ін. «Ортопедична стоматологія Тестові завдання», Київ-Фенікс, 2018, 268 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 13; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 2; статті у інших наукометричних базах — 2; тези на міжнародному рівні — 2, на державному



рівні — 3; отримано патент на винахід № 115929 «Універсальна розбірна пародонтологічна шина».

*Медична та соціальна ефективність.* Підвищення ефективності профілактики та ортопедичного лікування основних стоматологічних захворювань. Вирішення питання раціонального дентального протезування із застосуванням новітніх технологій забезпечить задовільним стан стоматологічного здоров'я населення України в цілому.

**Назва НДР:** «Клініко-лабораторне обґрунтування застосування сучасних медичних технологій в комплексному лікуванні та реабілітації основних стоматологічних захворювань», № держреєстрації 0117U 006451.

**Керівник:** професор Павленко О. В., кафедра стоматології.

**Термін виконання:** 2017–2021 рр.

*Наукові результати.* Вивчено частоту виникнення травматичних уражень крайового пародонта на етапах виготовлення незнімних конструкцій зубних протезів у осіб із інтактним пародонтом та у осіб із генералізованим пародонтитом. Вдосконалені схеми діагностики ступеня уражень елементів зубощелепної системи у хворих з дефектами зубних рядів. Розроблено методику оптимізації функціональної реабілітації пацієнтів з дефектами зубних рядів та профілактики ускладнень ортопедичного лікування. Розроблені покази до застосування індивідуалізованих алгоритмів комплексного патогенетичного лікування хворих з зубощелепними деформаціями. Проведено комплексне вивчення клінічних особливостей гальванічних проявів у порожнині рота у пацієнтів після фіксації незнімних металевих включень на зубах і дентальних імплантах. Визначено структурні особливості емалі, навколупульпарного та плащового дентину вітальних зубів у віковому аспекті. Вивчено клініко-лабораторні показники стану тканин маргінального пародонта у осіб із інтактним пародонтом та при генералізованому пародонтиті в залежності від методу препарування опорних зубів.

*Наукова продукція.* Надруковано 2 посібники: Волосовець Т. М., Борисенко А. В., Данилевський М. Ф., та ін. «Фармакотерапія захворювань слизової оболонки порожнини рота і тканин пародонта», ВСВ «Медицина», 2018, 504 с.; Мазур І. П., Хайтович М. В., Голопихо Л. І. «Клінічна фармакологія та фармакотерапія в стоматології», ВСВ «МЕДИЦИНА», 2018, 376 с.; довідник Біда В. І., Дорошенко О. М., Радько В. І. «Стоматологічна допомога в Україні: основні показники діяльності за 2008–2018 роки», Кропивницький: Поліум, 2018, 215 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 12; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 2; статті у міжнародних журналах — 1; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 4; статті у інших наукометричних базах — 2; 2 тез на державному рівні.

*Медична та соціальна ефективність.* Застосування на практиці наукових і практичних здобутків даної роботи дозволило підвищити якість лікування хворих на захворювання пародонту, слизової оболонки порожнини рота, простого та ускладненого карієсу. Розробка клінічних протоколів та настанов, практичне запровадження яких сприятиме підвищенню рівня стоматологічного здоров'я населення України.

**Назва НДР:** «Розробка та апробація основних методик діагностики, лікування і профілактики зубо-щелепових аномалій», № держреєстрації 0116U 002038.

**Керівник:** професор Дрогомирецька М. С., кафедра ортодонції.

**Термін виконання:** 2016–2020 рр.

*Наукові результати.* При проведенні наукових досліджень вперше визначена структура та проведений аналіз функціонального стану у дітей 6–12 років, на підставі сучасних клінічних та додаткових обстеженнях виявлено їх вплив на розвиток зубо-щелепних аномалій. Антропометричні та рентгенологічні дослідження дозволяють з'ясувати кореляційні зв'язки між основними досліджуваними показниками, створити діагностично-лікувальний алгоритм щодо вибору оптимальної методики ортодонтичного лікування з подальшою комплексною реабілітацією пацієнтів. В залежності від наявності зубо-альвеолярних деформацій та скелетних співвідношень зубо-щелепної системи на основі клініко-рентгенологічних та антропометричних досліджень розробляються нові та сучасні методики лікування пацієнтів. Для реабілітації пацієнтів з вродженими незрощеннями верхньої губи альвеолярного відростка твердого та м'якого піднебіння оптимізований алгоритм ортодонтичного лікування для попередження вторинної деформації щелеп, нормалізації росту і розвитку верхньої щелепи на етапах хірургічного лікування. В комплексній реабілітації пацієнтів з вродженою адентією латеральних різців верхньої щелепи запропоновано діагностично-лікувальний алгоритм, на основі якого розроблений клінічний протокол ведення пацієнтів з цією патологією.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 8; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 1; статті у міжнародних журналах — 7; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 3; 1 тези. Отримано патент на винахід № 118203 «Спосіб усунення конвергенції коронкової частини зубів і ортодонтичний апарат для його здійснення».

*Медична та соціальна ефективність.* Покращення ефективності профілактичних та лікувальних заходів з корекції зубо-щелепових аномалій та деформацій. Покращення стоматологічного здоров'я та якості життя населення України.

**Назва НДР:** «Сучасні аспекти діагностики, прогнозування, профілактики та лікування основних стоматологічних захворювань у дітей та підлітків», № держреєстрації 0118U 001030.

**Керівник:** доцент Трубка І. О., кафедра стоматології дитячого віку.

**Термін виконання:** 2018–2022 рр.

*Наукові результати.* Здійснене поглиблене вивчення та проаналізовані публікації за темою в Україні та в світі. Проведені епідеміологічні дослідження зі встановленням рівня поширеності та інтенсивності основних стоматологічних захворювань серед дитячого населення. Проведено фрагмент клінічної та експериментальної частини дослідження.

*Наукова продукція.* Надруковано посібник; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 8; статті у міжнародних журналах — 2; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 4.

*Медична та соціальна ефективність.* Покращення стоматологічного здоров'я та якості життя дитячого населення України. Оптимізувати діагностику, лікування і профілактику стоматологічних захворювань, знизити ризики та частоту ускладнень лікування.

**Назва НДР: «Особливості діагностики, клінічного перебігу, лікування та профілактики ускладнень у хворих з доброякісними пухлинами та пухлиноподібними щелеп та білящелепних м'яких тканин»,** № держреєстрації 0117U 002463.

**Керівник:** професор Тимофєєв О. О., кафедра щелепно-лицевої хірургії.

**Термін виконання:** 2017–2021 рр.

*Наукові результати.* Запропонована рентгенологічна класифікація амелобластом, яка надасть допомогу лікарям в проведенні диференційної діагностики і виборі хірургічної тактики. На підставі проведених обстежень 96 хворих з амелобластомами нижньої щелепи, яким застосовані різні хірургічні методи лікування (ексцизійна біопсія, щадна і класична резекція щелепи) встановлено, що за частотою післяопераційних ускладнень (порушень різних видів чутливості слизової оболонки порожнини рота, нейропатій трійчастого нерва і рецидивів пухлини) найбільш оптимальним є проведення видалення даної пухлини шляхом щадної резекції нижньої щелепи. По тяжкості нанесеної операційної травми при видаленні амелобластоми нижньощелепної кістки, класична резекція нижньої щелепи є найбільш важким видом оперативного втручання в порівнянні з щадною її резекцією і розширеною ексцизійною біопсією. Всі хворі з істинними формами амелобластом підлягають диспансерному спостереженню. Запропонована систематизація вторинних неврогенних уражень системи трійчастого нерва, яка надасть лікарям допомогу в ранній діагностиці, оцінці ступеню пошкодження нерва і своєчасному призначенні адекватного лікування, що значно підвищить сприятливі результати лікування хворих.

*Наукова продукція.* Надрукована монографія Тимофєєв О. О., Ушко Н. О. «Амелобластомы челюстей (особенности диагностики, клинического течения и лечения)», «Альфа Реклама», 2018, 408 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 5; статті у міжнародних журналах — 2.

*Медична та соціальна ефективність.* Результати проведених досліджень можуть використовуватися в щелепно-лицевих відділеннях стаціонарів та відділеннях хірургічної стоматології поліклінік. Розроблені схеми патогенетичного лікування і профілактики запальних та неврологічних ускладнень у хворих після видалення пухлин щелеп, які скорочують терміни перебування їх в стаціонарі.

**Назва НДР: «Сучасний погляд на питання діагностики, профілактики та прогнозування основних стоматологічних захворювань в осіб молодого віку»,** № держреєстрації 0117U 002465.

**Керівник:** професор Білоклицька Г. Ф., кафедра терапевтичної стоматології.

**Термін виконання:** 2017–2021 рр.

*Наукові результати.* При клінічному обстеженні студентів було встановлено, що 10% осіб мають інтактні зуби і пародонт. Карієс зубів був діагностований в 82% випадків. Некаріозний процес спостерігали у 13% студентів. Ознаки запального та запально-дистрофічного процесу в тканинах пародонта досліджували у 67% студентів. Проведене дослідження показало, що для студентства характерна висока поширеність та інтенсивність карієсу і некаріозних уражень зубів, захворювань тканин пародонта. Майже усі студенти потребують санації порожнини рота. В результаті молекулярно-генетичного дослідження було встановлено значення частоти поліморфного варіанту D/D у виникненні і розвитку запально-дистрофічних захворювань пародонту, разом з протективним ефектом поліморфного варіанту I/I. Наявність шкідливої звички — табакокуріння відноситься до чинників ризику виникнення і розвитку запально-дистрофічних захворювань пародонту.

*Наукова продукція.* Надруковано інформаційний лист «Спосіб лікування хворих на генералізований пародонтит I — II ступеня хронічного перебігу на етапі підтримуючої терапії» № 22; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 4; статті у міжнародних журналах — 2; 9 тез на державному рівні. Отримано патенти на корисну модель № 125182 «Спосіб прогнозування розвитку та ранньої діагностики на етапі передхвороби запальних та запально-дистрофічних захворювань тканин пародонта в осіб молодого віку (18–25 років)». Включенно нововведення до переліку: Білоклицька Г. Ф., Горголь К. О. «Спосіб прогнозування розвитку та ранньої діагностики на етапі перед хвороби запальних та запально-дистрофічних захворювань тканин пародонта в осіб молодого віку (18–25 років)».

*Медична та соціальна ефективність.* Дослідження дають змогу оцінити рівень стоматологічного здоров'я при плануванні профілактичних програм і прогнозуванні потреб у стоматологічній допомозі, дозволяють визначити прогностичну значимість поліморфізму генів у пацієнтів молодого віку (18–25 років) у виникненні та розвитку запальних і запально-дистрофічних захворювань тканин пародонта, твердих тканин зубів. Підтримання здоров'я молоді, осіб працездатного віку.

**НДР Українського державного інституту репродуктології**

**Назва НДР:** «*Оптимізація комплексної оцінки стану плода*», № держреєстрації 0117U 002466.

**Керівник:** професор Жук С. І., кафедра акушерства, гінекології та медицини плода.

**Термін виконання:** 2017–2021 рр.

*Наукові результати.* Отримані нами дані характеризують закономірну тенденцію зростання показників нейроантитіл до ЗБМ (загального білка мієліну), НСЛ (нейроспецифічних антитіл) і ЗМА (загального мієлінового антигену) залежно від рівня тривожності: найвищий рівень в групі з високою тривожністю і найнижчий — в групі з низькою тривожністю. Частота жінок,

які мали підвищені показники тих чи інших нейроантитіл досягала 68% і, закономірно, була більшою в групі з високим рівнем тривожності, що свідчить про пошкодження тих чи інших структур ЦНС. Вважаємо за доцільне виділити вагітних з високим рівнем тривожності в групу ризику по можливій патології у їх дітей, зокрема в аспекті віддалених нервово-психічних розладів один з головних білкових компонентів мієліну центральної нервової системи, який становить близько 30% протеїнів в мієліні. Всі відкриті властивості ЗБМ дозволяють зв'язати порушення його метаболізму з розвитком демієлінізуючого процесу. Використання ультратонких фетоскопів є перспективним напрямком у медицині плода, оскільки, не зважаючи на відносно гіршу якість зображення, площа візуалізації операційного поля є ідентичною. Площа дефекту амніотичних оболонок є суттєво меншою при застосуванні фіброволокняної оптики діаметром 1 мм у порівнянні з лінзовою діаметром 2 мм за рахунок зменшення площі перерізу зовнішніх троакарів. Правильне співставлення поверхонь фетоскопу та троакарів, а також налаштування сили світлового пучка дозволяє попередити негативні оптичні ефекти.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 8; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 6; 7 тез. Отримано 2 патенти на корисну модель: № 126331 «Спосіб діагностики компенсаторних можливостей плода у відповідь на стрес матері», № 127807 «Спосіб діагностики стану плода під час пологів».

*Медична та соціальна ефективність.* Неінвазивність, висока діагностична і прогностична цінність запропонованих методик дозволяє об'єктивізувати діагноз та перебіг вагітності, встановити наявність відхилень у розвитку плода, розробити оптимальну тактику ведення вагітності та пологів, прогнозувати результат пологів для новонародженого та покращити перинатальні результати розродження. Сприяє зниженню перинатальної захворюваності, смертності та дитячої інвалідності, що підвищує задоволеність населення якістю надання медичних послуг вагітним та новонародженим.

**Назва НДР:** *«Профілактика, діагностика, лікування та реабілітація порушень репродуктивної функції у жінок та дівчат на основі впровадження інноваційних технологій»*, № держреєстрації 0112U 002357.

**Керівник:** професор Голяновський О. В., кафедра акушерства і гінекології № 1.

**Термін виконання:** 2012–2020 рр.

*Наукові результати.* Проведено дослідження своєчасності розпізнавання патологічної післяпологової крововтрати та швидкості клінічного реагування в залежності від методу визначення об'єму втраченої крові, що використовують. Запропоновано класифікацію післяпологової крововтрати, яка враховує одночасно об'єм крововтрати та її клінічні наслідки, відповідає хронологічному та патофізіологічному розвитку подій у випадку ППК, а також полегшує комунікацію між медичними працівниками. Запропоновано алгоритм визначення та оцінки об'єму крововтрати, який дозволяє одночасно виміряти об'єм втраченої крові та оцінити цей об'єм відносно розрахованих індивідуальних граничних показників патологічної крововтрати (10% ОЦК

і 0,8% від маси тіла) та показників гемодинаміки породіллі, а також мінімізувати недооцінку крововтрати. Науково-обґрунтовані медичні аспекти використання реабілітаційних заходів у жінок після застосування різних методів хірургічного гемостазу МАК. Розроблено та впроваджено в клінічну практику поетапний алгоритм заходів ранньої післяопераційної реабілітації та вторинної профілактики в пізньому післяопераційному періоді у даній групі жінок. Удосконалена методика проведення повторного кесарева розтину з використанням радіохвильового скальпеля, аргоноплазмової коагуляції тканин та медикаментозного супроводу.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 5; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 1; статті у міжнародних журналах — 3; статті у інших наукометричних базах — 3; 6 тез.

*Медична та соціальна ефективність.* Зменшується тривалість операції, об'єм інтраопераційної крововтрати, скорочується потреба у додатковому призначенні утеротонічних та знеболювальних засобів, зменшується кількість рецидивів допологових кровотеч, дозволяє пролонгувати вагітність до терміну впевненої життєздатності плода, чим зменшує відсоток захворюваності та смертності новонароджених; знижується кількість малюкової захворюваності та івалідизації. Дозволить знизити кількість гістеректомій у жінок репродуктивного віку, що приведе до покращання якості життя жіночого населення та можливості виконувати репродуктивні плани з меншою кількістю ускладнень. Дозволяє зменшити кількість радикальних операцій, зберегти жінці репродуктивну функцію, збільшити показники народжуваності та якості життя у таких пацієнток; знизити рівні гінекологічної захворюваності та патологічних процесів молочної залози, покращити якість життя пацієнток.

**Назва НДР:** «*Актуальні аспекти охорони репродуктивного здоров'я жінок, прегравідарної підготовки та пренатальної діагностики в сучасних умовах*», № держреєстрації 0117U 006095.

**Керівник:** доцент Горбунова О. В., акушерства, гінекології та перинатології.

**Термін виконання:** 2017–2020 рр.

*Наукові результати.* Вивчено можливість розродження через природні пологові шляхи у жінок з рубцем на матці після кесарева розтину в аспекті підвищення числа вагінальних пологів. Встановлено причини неефективної корекції аномалій пологової діяльності (АПД) і взаємозв'язок з особливостями перебігу вагітності, пологів і перинатальних результатів розродження. Розроблено алгоритми ведення жінок з аномаліями пологової діяльності в залежності від причини виникнення. Вивчено доцільність включення всіх варіантів допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ) як показання до кесарева розтину, а також можливості зниження частоти абдомінального розродження у жінок з безпліддям в анамнезі без погіршення перинатальних результатів розродження. Розроблені критерії включення до спроби вагінальних пологів у жінок після ДРТ.



*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 7; статті в міжнародних журналах — 1; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 2; 5 тез на державному рівні, 10 — на міжнародному.

*Медична та соціальна ефективність.* Дозволяє покращити акушерські та перинатальні результати розродження жінок. Зниження частоти материнської та дитячої захворюваності, інвалідності та смертності.

**Назва НДР:** *«Розробка комплексу заходів для повної заміни мітохондрій ооцитів при застосуванні допоміжних репродуктивних технологій з метою запобігання успадкування мітохондріальних захворювань чи за багаторазових попередніх невдалих спроб подолання безпліддя»*, № держреєстрації 0117U 003850.

**Керівник:** член-кор. НАМН України, професор Камінський В. В., кафедра акушерства, гінекології та репродуктології.

**Термін виконання:** 2017–2022 рр.

*Основні наукові результати.* Обґрунтування та перевірка біобезпеки нових технологій лікування безпліддя та уникнення ризику передачі мітохондріальних захворювань. Розроблена схема мітохондріального трансферу з можливістю послідовної реконструкції, що у випадку роботи з пацієнтами без ризику мітохондріальної патології, дозволить мінімізувати наслідки мітохондріальної гетероплазми.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових виданнях, рекомендованих МОН України — 2; 3 тез на державному рівні, 4 — на міжнародному.

*Медична та соціальна ефективність.* Пари з ризиком передачі мітохондріальних захворювань чи багаторазовими невдалими спробами ДРТ можуть отримати вагітність та народити здорових, генетично споріднених дітей. Запобігання успадкування мітохондріальних захворювань.

## НДР хірургічного факультету

**Назва НДР:** *«Інноваційні технології в хірургічному лікуванні захворювань органів черевної порожнини, черевної стінки та судин»*, № держреєстрації 0117U 002468.

**Керівник:** професор Саволюк С. І., кафедра хірургії та судинної хірургії.

**Термін виконання:** 2017–2021 рр.

*Наукові результати.* Вперше запропоновано спосіб обробки міхурової протоки з артерією під час виконання лапароскопічної холецистектомії на основі використання технології електрозварювання живих біологічних тканин, що модифікує, спрощує та прискорює процедуру її виконання, підвищуючи її надійність та безпеку, в тому числі на етапі герметизації місця пункції жовчного міхура та при обробці ложа жовчного міхура, щодо досягнення ефективного холестазу та гемостазу. Вперше розроблено спосіб профілактики і лікування троакарних гриж на основі електрозварювальної обробки очеревини (безшовного відновлення її безперервності) в ділянці порту, що

використовується для евакуації з черевної порожнини видаленого жовчного міхура, забезпечуючи в такий спосіб ліквідацію можливих грижових воріт та знижуючи ризик виникнення в віддалений термін після лапароскопічної операції троакарних гриж. Обґрунтована ефективність методів превентивної аналгезії в лікувальному комплексі зменшення інтенсивності післяопераційного больового троакарного синдрому.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 11; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 8; 22 тези. Включено 6 заявок (нововведень) до переліку: Саволук С. І., та ін. «Спосіб діагностики стадій розповсюдженого гнійного перитоніту»; «Спосіб відеоендоскопічної малоінвазивної дуоденопластики»; «Спосіб інтегральної диференційної оцінки ступеня ризику неспроможності білодигестивного анастомозу у хворих з холедохолітазом в умовах гострого холангіту»; «Спосіб видалення червоподібного відростка з черевної порожнини при лапароскопічній апендектомії»; «Спосіб інтраопераційної експрес-оцінки морфологічного стану стінки загальної жовчної протоки у хворих на холедохолітаз, ускладнений гострим холангітом»; «Спосіб хірургічного лікування хронічного комбінованого геморою III — IV стадій».

*Медицина та соціальна ефективність.* Зменшена кількість діагностичних помилок, післяопераційних ускладнень та летальності; суттєво покращені безпосередні та віддалені результати хірургічного лікування ожиріння та метаболічного синдрому, хітальних гриж, гострого калькульозного холецистита, ускладненого холедохолітазом, варикозної хвороби вен нижніх кінцівок та інших захворювань периферичних судин. Покращення якості життя пацієнтів.

**Назва НДР:** «*Особливості динаміки клінічного перебігу, діагностики та лікування забойв головного мозку*», № держреєстрації 0116U 007760.

**Керівник:** професор Поліщук М. Є., кафедра нейрохірургії.

**Термін виконання:** 2016–2019 рр.

*Наукові результати.* Виявлено 87 (61,3%) пацієнтів із вторинною геморагічною прогресією, які склали дослідну групу, яку порівняли із групою без даного ускладнення. Визначено основні предиктори неврологічного погіршення. Проаналізовано результати лікування хворих із забоями головного мозку.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 2; статті у інших наукометричних базах — 2.

*Медицина та соціальна ефективність.* Створення стратифікованого алгоритму повторної оцінки забойв головного мозку за даними нейровізуалізації. Зменшення кількості повторних обстежень та променевого навантаження на пацієнтів.

**Назва НДР:** «*Розробити режими високоенергетичних методів коагуляції при резекції паренхіматозних органів та оцінити їх ефективність (експериментальне дослідження)*», № держреєстрації 0117U 000907.

**Керівник:** професор Усенко О. Ю., кафедра хірургії та трансплантології.

**Термін виконання:** 2017–2020 рр.



*Основні наукові результати.* Вперше, в експерименті, науково обгрунтовано використання високоенергетичних методів здійснення гемостазу при коагуляції резекційної поверхні паренхіматозних органів. Розроблено та обгрунтовано техніку проведення коагуляції резекційної поверхні печінки та селезінки, використовуючи конвекційно-інфрачервону термохірургічну технологію, біполярну електрокоагуляцію та високочастотне електрозварювання біологічних тканин. Доведено, що використання високоенергетичних методів здійснення гемостазу у забезпеченні надійного гемостазу резекційної поверхні печінки та селезінки, за розроблених методик використання, є доцільним та ефективним.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 2.

*Медична та соціальна ефективність.* Зменшення тривалості оперативних втручань при резекціях паренхіматозних органів з використанням високоенергетичних методів коагуляції. Зменшення показників смертності при резекції паренхіматозних органів з використанням високоенергетичних методів коагуляції.

**Назва НДР:** «*Діагностика та лікування хворих з загальною та невідкладною хірургічною патологією з застосуванням інноваційних технологій*», № держреєстрації 0115U 002166.

**Керівник:** доцент Крижевський В. В., кафедра загальної та невідкладної хірургії.

**Термін виконання:** 2015–2019 рр.

*Наукові результати.* Проведено аналіз, статистичну обробку клінічного матеріалу, визначено патогенетичні механізми розвитку захворювання в кожній окремо взятій з досліджуваних нозологій загальної та невідкладної хірургії, визначено пріоритетні напрямки розробки діагностично-лікувальних алгоритмів. Опрацьовані механізми впровадження основних принципів лікування пацієнтів з надлишковою масою тіла.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 1; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 10; 6 тез. Отримано 3 патенти на корисну модель: № 128090 «Спосіб введення троакару для лапароскопічних операцій», № 129763 «Спосіб малоінвазивного хірургічного лікування двобічного оніхокриптозу 1 стадії у хворих на цукровий діабет 1 типу», № 129764 «Спосіб малоінвазивної хірургічної корекції двобічного оніхокриптозу 1 стадії».

*Медична та соціальна ефективність.* Запропоновані методики у хірургії кишечника забезпечують високу біологічну та фізичну герметичність анастомозів, у 2,39 рази вищу порівняно з анастомозами без захисту. Розроблено спосіб формування кишкових анастомозів із застосуванням прецизійної техніки та використанням тимчасового кишкового антимікробного ендопротектора.

**Назва НДР:** «*Оптимізація діагностики і лікування пухлин різних локалізацій*», № держреєстрації 0117U 002467.

**Керівник:** професор Мясоєдов С. Д., кафедра онкології.

**Термін виконання:** 2017–2021 рр.

*Наукові результати.* Оптимізоване лікування хворих на рак прямої кишки, яким виконані низькі передні та інтерсфінктерні резекції з формуванням тазового резервуару. Результат задовільний — зменшення частоти стільця до 2–4 разів на добу. Продовжена розробка та апробація методу відновлення безперервності кишківника без виділення кукси прямої кишки у хворих на рак прямої кишки, після обструктивних резекцій. Почалося вивчення імунологічних, імуногістохімічних та генетичних факторів прогнозу у хворих на рак шлунку. Проведений забір проб у 96 хворих та аналіз. Проведений аналіз лікування хворих на недрібноклітинний рак легень, яким застосовували ад'ювантну хіміотерапію. Отримані дані попередні про задовільну переносимість лікувальних схем у 86% хворих та регресованість схем у 45% хворих.

*Наукова продукція.* Надруковано монографію Тащів Р. К., Абраменко І. В. «Современные методы диагностики и лечения рака молочной железы», Изд. Заславский А. Ю., 2018, 250 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 3; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 2; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 7; статті у інших наукометричних базах — 1; 3 тез. Отримано 2 патенти на винахід: № 117184 «Спосіб визначення розповсюдженості злоякісних пухлин ободової кишки», № 117186 «Спосіб діагностики рецидиву захворювання у хворих на рак ободової кишки»; 3 — на корисну модель: № 125871 «Спосіб визначення розповсюдженості злоякісних пухлин ободової кишки», № 126210 «Спосіб діагностики рецидиву захворювання у хворих на рак ободової кишки», № 124885 «Спосіб лікування хворих із шлунково-кишковою кровотечею».

*Медицина та соціальна ефективність.* Очікувані результати дозволять прогнозувати перебіг лікування у хворих на рак шлунку, покращити якість життя у хворих на рак прямої кишки, попередити кісткові ускладнення у хворих на рак молочної залози, покращити результати у хворих на рак легень. Покращення якості життя онкологічних хворих.

**Назва НДР:** «Удосконалення методів діагностики та лікування перепротезних переломів стегнової кістки після ендопротезування кульшового суглоба при остеопорозі», № держреєстрації 0118U 003563.

**Керівник:** професор Герцен Г. І., кафедра ортопедії та травматології № 1.

**Термін виконання:** 2018–2020 рр.

*Наукові результати.* При перипротезних переломах стегнової кістки після ендопротезування кульшового суглоба, наявності остеопорозу, використання металоцементного остеосинтезу LCP, DCP-пластинами та введенням в канали під гвинти поліметилметакрилатного цементу дозволяє досягти стабільності фіксації кісткових відламків, попередити розвиток ускладнень у вигляді міграції імплантів, вторинного зміщення кісткових відламків, підвищити ефективність хірургічного лікування хворих. У пацієнтів з перипротезними переломами стегнової кістки після ендопротезування кульшового суглоба використання ванкуверівської класифікації, диференційованого методу хірургічного лікування (остеосинтез, ревізійне ендопротезування) з урахуванням якості кісткової тканини, змодельованих міцнісних характеристик системи

«ніжка ендопротезу-кісткові фрагменти-фіксатор» дозволяє досягти добрих функціональних результатів у 51,9% випадків, задовільних — у 42,6%, незадовільних — у 5,5%. Запроваджено комбінований металоцементний остеосинтез з різними техніками введення імплантів.

*Наукова продукція.* Статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 8; статті у інших наукометричних базах — 1; 8 тез.

*Медична та соціальна ефективність.* Зниження часу непрацездатності на 16–19%, запобігання ускладнень і зниження інвалідності на 24–28%. Підвищення якості життя населення завдяки розробці засобів профілактики перепротезних переломів в побутових умовах, на роботі в офісах, у сфері виробництва, в навчально-методичній роботі, під час відпочинку і тренувань.

**Назва НДР: «Удосконалення діагностики та лікування пацієнтів з окремими запальними та онкологічними захворюваннями вуха, носа та горла», № держреєстрації 0117U 006094.**

**Керівник:** професор Шкорботун В. О., кафедра оториноларингології.

**Термін виконання:** 2017–2019 рр.

*Наукові результати.* На тлі тривалої протизапальної та антибіотикотерапії з приводу гострого гнійного середнього отиту (ГГСО) чи загострення хронічного гнійного запального процесу у вусі, при наявності загальноінфекційних симптомів (підвищення температури, головний біль, запальні зміни в крові), з врахуванням можливого терапевтичного патоморфозу отогенної внутрішньочерепної патології, навіть при відсутності явних загальномозкових клінічних проявів, потребує виключення отогенна внутрішньочерепна патологія променевими методами обстеження — КТ чи МРТ головного мозку. Застосування такого підходу дозволяє уникнути діагностичних помилок, вчасно вибрати правильну тактику лікування і зменшити летальність при отогенних внутрішньочерепних ускладненнях (ОВЧУ). При наявності даних КТ, які вказують на наявність деструктивних змін у соскоподібному відростку показано проведення мастоїдотомії та призначення антибактеріальної терапії. При наявності змін, що констатують явища антроцелюліту без ознак деструкції кістки хворим показана консервативна терапія з корекцією за необхідності антибактеріального препарату.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 4, статті у міжнародних журналах — 1; 20 тез на державному рівні.

*Медична та соціальна ефективність.* Зменшення ускладнень, тривалості госпіталізації, покращення якості життя хворих. Значно зменшена операційна кровотрата та час оперативного втручання.

**Назва НДР: «Клінічне та експериментальне обґрунтування діагностики, лікування та профілактики рефракційних, дистрофічних, травматичних та запальних захворювань органу зору», № держреєстрації 0116U 002821.**

**Керівник:** професор Риков С. О., кафедра офтальмології.

**Термін виконання:** 2016–2020 рр.

*Наукові результати.* Удосконалений патогенетично обґрунтований підхід, що передбачає поетапне зниження внутрішньоочного тиску та вплив на процес неоваскуляризації. Розроблено комбінований хірургічний метод лікування вторинної неоваскулярної глаукоми, що включає поетапне зниження внутрішньоочного тиску та зменшення неоваскуляризації судинної оболонки, що базується на виконанні неперфоруючої гіпотензивної операції з її переведенням в фільтруючу внаслідок лазерної трабекулотомії. Розроблена математична модель прогнозування перебігу та ускладнень хірургічного втручання у хворих з вторинною неоваскулярною глаукомою після оклюзії центральної вени сітківки.

*Наукова продукція.* Надруковано довідник Петренко О. В., Моїсеєнко Р. О., Голубчиков М. В., та ін. «Офтальмологічна допомога в Україні за 2014–2017 роки», Кр-й: «ПОЛУМ», 2018, 314 с., посібник Шаргородська І. В., Вороненко Ю. В., та ін. «Актуальні питання офтальмології у практиці сімейного лікаря», Видавничий дім «Заславський», 2018, 258 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 18; статті у міжнародних журналах — 2; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 5; 56 тез на державному рівні, 15 — на міжнародному. Включено 4 нововведення до Переліку: «Модифікований метод лікування кератоконусу»; «Спосіб прогнозування віку розвитку вікової макулярної дегенерації в залежності від клінічних та генетичних показників»; «Спосіб дослідження патогенетичних механізмів зниження функції акомодатії у дітей»; «Оптимізація хірургічного лікування вторинної неоваскулярної глаукоми», отримано патент на корисну модель № 124883 «Методика підбору призмових окулярів».

*Медична та соціальна ефективність.* Підвищення ефективності хірургічного лікування неоваскулярної глаукоми, скорочення термінів медичної реабілітації хворих. Розроблені нові хірургічні методи лікування проліферативних ускладнень, що відкривають нові шляхи в профілактиці та лікуванні захворювань сітківки. Покращення якості життя хворих, підвищення якості реабілітації хворих на глаукому.

**Назва НДР:** *«Діагностика та лікування захворювань і травматичних ушкоджень органів грудної клітки з застосуванням новітніх технологій»*, № держреєстрації 0118U 003565.

**Керівник:** професор Гетьман В. Г., кафедра торакальної хірургії та пульмонології.

**Термін виконання:** 2018–2022 рр.

*Наукові результати.* Вивчено особливості клінічного перебігу, доведено не характерність ушкодження кісткового каркасу грудної клітки при закритій торакальній травмі у дітей. Визначено діагностичну цінність різних методів діагностики на сучасному етапі (зокрема рентгенографія, комп'ютерна томографія, торакоскопія) та їх значення у подальшому виборі об'єму та методики оперативного втручання в залежності від строків травми та її ускладнень (гострий або віддалений період). Запроваджено новий спосіб хірургічного лікування закритої торакальної травми у дітей із використанням методу електрозварювання живих тканин. Застосування методу дозволяє здійснювати

торакаотомію, розділення зрощень легень із грудною стінкою, розділення міжчасткової борозни майже без крововтрати. Також за допомогою методу виконується заварювання дрібних судин, поверхневих ран легень, селезінки, печінки при поєднаній травмі.

*Наукова продукція.* Надруковано монографію Гетьман В. Г., Козлик І. В., Сокур П. П., Багіров М. М., Макаров А. В. «Ольга Матвіївна Авілова (1918–2009): біобібліографічний покажчик», Івано-Франківськ: Симфонія форте, 2018, 208 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 16; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 1; отримано патент на винахід: № 118074 «Спосіб біопсії підслизових утворень стравоходу»; 2 патенти на корисну модель: № 128780 «Спосіб біопсії підслизових утворень стравоходу», № 125254 «Тест-система для індивідуального підбору гомеопатичних лікарських препаратів».

*Медична та соціальна ефективність.* Полягає в поповненні комплексу діагностичних та лікувальних заходів новими методиками, в можливості їх використання торакальними та дитячими хірургами при виявленні та лікуванні даної патології. Значне зниження рівня післяопераційних ускладнень; уникнення оперативної летальності; скорочення часу перебування хворих в стаціонарі; суттєве покращення фізичної, психологічної та соціальної реабілітації хворих.

**Назва НДР:** *«Прогнозування післяопераційних ускладнень та метафлактрика сечокам'яної хвороби у хворих з метаболічним синдромом»,* № держреєстрації 0116U 007634.

**Керівник:** професор Возіанов С. О., кафедра урології.

**Термін виконання:** 2016–2021 рр.

*Наукові результати.* Досліджено та порівняно між собою кількість каменеутворюючої речовини — сечової кислоти в сечі та плазмі крові хворих, добову екскрецію цитрату, швидкість клубочкової фільтрації у хворих на сечокам'яну хворобу (СКХ) на тлі метаболічного синдрому. Останнім часом проводилися дослідження з визначення динаміки факторів ризику нефролітіазу до-, та після- використання різних методик хірургічного та малоінвазивного видалення каменів з сечових шляхів. Вивчаючи стан каменеутворюючих факторів у хворих до звільнення сечових шляхів від каменів, та після, були отримані дані, які вказували на те, що яким би методом не були видалені камені, більшість факторів ризику нефролітіазу змінюється таким чином, що підвищується ризик повторного виникнення каменя в ранньому та віддаленому післяопераційному періоді.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 5; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 11; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 3; статті у інших наукометричних базах — 4; отримано патент на корисну модель № 125532 «Спосіб диференційної діагностики захворювань передміхурової залози».

*Медична та соціальна ефективність.* Використання нового підходу до застосування малоінвазивних методів підвищить ефективність малоінвазивних

технологій видалення каменів, зменшити рівень розвитку післяопераційних ускладнень та частоту рецидивів нефролітіазу у віддаленому післяопераційному періоді. Призведе до збільшення кількості осіб з ремісією сечокам'яної хвороби, зменшить кількість важких випадків та ускладнень хвороби, зменшить кількість ускладнень після хірургічного лікування та випадків інвалідизації хворих, зменшить кількість рецидивного каменеутворення та підвищить якісні показники диспансеризації.

**Назва НДР:** «Сучасні методи діагностики, диференційної діагностики та хірургічного лікування міксом серця», № держреєстрації 0117U 002585.

**Керівник:** академік НАМН України Лазоришинець В. В., кафедра хірургії серця та магістральних судин.

**Термін виконання:** 2017–2019 рр.

*Наукові результати.* На основі набутого досвіду хірургічного лікування міксом серця, удосконалено методики видалення міксом серця, що передбачають розробку прийомів, спрямованих на профілактику загальнохірургічних і специфічних для цієї патології ускладнень і досягнення радикальності операції.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 9; статті у міжнародних журналах — 1; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 2; 1 тези. Отримано патент на корисну модель № 129812 «Спосіб неінвазивної диференціальної діагностики пухлин серця за допомогою DWI послідовності отриманої при проведенні МРТ».

*Медична та соціальна ефективність.* Підвищення ефективності діагностики та лікування хворих, зменшення кількості доопераційних та післяопераційних ускладнень. Пацієнти повертаються до нормального життя і праці, чого вони були позбавлені внаслідок захворювання, що запобігає перебуванню їх на інвалідності, а у деяких хворих — запобігає смерті.

**Назва НДР:** «Малотравматичні реконструктивні операції на серці», № держреєстрації 0117U 002469.

**Керівник:** професор Тодуров Б. М., кафедра кардіохірургії, рентгено-васкулярних та екстракорпоральних технологій.

**Термін виконання:** 2017–2019 рр.

*Наукові результати.* Представлене наукове обґрунтування переваги проведення протезування аортального клапана з мінідоступа, можливість виконання процедури Озакі у переважної більшості хворих та можливість виконання декальцинації аортального клапана у певної категорії хворих.

*Наукова продукція.* Надруковано монографію Тодуров Б., Демянчук В., Глагола М. Д. «Тромбоземболия легочной артерии: диагностика и хирургическое лечение», Четверта хвиля, 2018, 128 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 1; 3 тез на державному рівні, 2 — на міжнародному.

*Медична та соціальна ефективність.* Показники якості життя у хворих після корекції набутих вад аортального клапана підвищуються незалежно від використаних різновидів хірургічного доступу до серця. Покращення якості життя хворих.



**Назва НДР:** «*Розробка режимів та способів застосування технології електрозварювання м'яких живих тканин для здійснення втручань на кишечнику*», № держреєстрації 0115U005362.

**Керівник:** доцент Подпрятів С. С., кафедра торакальної хірургії та пульмонології.

**Термін виконання:** 2015–2019 рр.

**Наукові результати.** Вперше здійснена наукова оцінка поєднання морфологічних перетворень та клінічних властивостей міцності на розрив електрозварного з'єднання стінок кишки. Вперше здійснена наукова оцінка поєднання клінічних властивостей міцності на розрив та еластичності електрозварного з'єднання стінок кишки у порівнянні з традиційними способами створення міжкишкового анастомозу.

**Наукова продукція.** Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 1; 3 тез на державному рівні.

**Медична та соціальна ефективність.** Знизить частку ускладнень, об'єктивно притаманних створеним традиційними методами анастомозам (нині 3–15%), що призведе до зменшення кількості післяопераційних маніпуляцій та релапаротомій, витрат на лікування, та в подальшому — зменшення кількості накладення кишкових стом. Зменшення кількості ускладнень і накладених колостом підвищить частку повернення до звичної соціальної діяльності поміж оперованих пацієнтів, та покращить соціальне пристосування.

#### **НДР терапевтичного факультету**

**Назва НДР:** «*Профілактика, діагностика та лікування захворювань печінки та кишечника, поєднаних з патологією інших органів та систем*», № держреєстрації 0117U000908.

**Керівник:** професор Харченко Н. В., кафедра гастроентерології, дієтології і ендоскопії.

**Термін виконання:** 2017–2021 рр.

**Наукові результати.** Доведено, що ожиріння пов'язане зі складом кишкової мікробіоти, однак існують певні суперечності щодо значущості відношення F/B, а також щодо впливу рівня Actinobacteria на розвиток ожиріння. Можливим поясненням наших результатів є те, що Firmicutes збільшують доступність енергетичних субстратів порівняно з Bacteroidetes, що сприяє їх кращому засвоєнню та, відповідно, подальшому збільшенню маси.

**Наукова продукція.** Надруковано статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 13; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 1; 10 тез.

**Медична та соціальна ефективність.** Поліпшення функції білярної системи у пацієнтів з патологією жовчного міхура на тлі ожиріння. Підвищення рівня якості життя.

**Назва НДР:** «*Запобігання надсмертності хворих високого кардіоваскулярного ризику шляхом модифікації заходів первинної та вторинної профілактики серцево-судинних захворювань*», № держреєстрації 0116U007635.

**Керівник:** професор Долженко М. М., кафедра кардіології.

**Термін виконання:** 2016–2021 рр.

*Наукові результати.* Проведене вивчення поширеності найбільш значимих факторів ризику, що впливають на ризик формування кардіоваскулярного ризику та його прогресування з подальшим збільшенням надсмертності; створення описових моделей прогресування надсмертності з урахуванням значимості факторів ризику. На стадії розробки рекомендації та обсяги первинної та вторинної профілактики надсмертності хворих високого кардіоваскулярного ризику з урахуванням значимості факторів ризику; запровадження та оцінка результатів профілактичної ефективності розроблених програм профілактики.

*Наукова продукція.* Надруковано посібник М. М. Долженко, С. В. Поташев, В. М. Коваленко «Настанови з ехокардіографії», К.: «Наукова думка» 2018, 326 с; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 6; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 19; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 10; 5 тез на державному рівні, 5 — на міжнародному.

*Медична та соціальна ефективність.* Сприяє підвищенню рівня кардіологічного здоров'я, запобіганню надсмертності хворих високого кардіоваскулярного ризику шляхом модифікації заходів первинної та вторинної профілактики серцево-судинних захворювань. Сприяє підвищенню рівня кардіологічного здоров'я осіб працездатного віку, зменшує захворюваності.

**Назва НДР:** «*Оптимізація алгоритмів діагностики, лікування хронічних дерматозів, новоутворень шкіри та ППСШ з урахуванням впливу фонових патологій, соціальних факторів і чинників довкілля*», № держреєстрації 0115U 002359.

**Керівник:** доцент Літус О. І., кафедра дерматовенерології.

**Термін виконання:** 2015–2019 рр.

*Наукові результати.* Виділено 3 варіанти клінічного перебігу ліпоїдного некробіозу. Встановлені епідеміологічні та клінічні особливості у хворих на ліпоїдний некробіоз дозволяють розробити більш ефективні методи лікування та профілактики даного дерматозу. Запропонований патогенетичнообґрунтований метод ведення пацієнтів із гіпермеланозами шкіри при різних фототипах. На основі встановлення об'єктивних прогностичних факторів у хворих на БКРШ та оцінки результатів лікування хворих за критеріями ВООЗ був створений терапевтичний алгоритм пацієнтів з різних груп ризику прогресування захворювання, розроблені рекомендації для проведення фотодинамічної терапії.

*Наукова продукція.* Надруковано 2 інформаційні листи: Калюжна Л. Д., Яценко Ю. Б., Літус О. І. та ін. «Адаптація та впровадження опитувальника по визначенню якості життя хворих на актинічний кератоз» № 38; «Адаптація та впровадження опитувальника по визначенню якості життя хворих на інтраепідермальний рак шкіри» № 37; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 16; статті міжнародних журналах — 6; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 4; статті у інших наукометричних базах — 14; 26 тез на державному рівні, 2 — на міжнародному.

*Медична та соціальна ефективність.* Встановлені епідеміологічні та клінічні особливості у хворих на ліпоїдний некробіоз дозволять розробити більш ефективні методи лікування та профілактики даного дерматозу. Підвищується якість життя і соціальна адаптація пацієнтів з atopічним дерматитом.

**Назва НДР:** «Удосконалення кількісних оцінок ожиріння та фізичного навантаження за допомогою фізичних, біоелектричних та антропометричних методів», № держреєстрації 0118U 001159.

**Керівник:** акад. НАМНУ професор Тронько М. Д., кафедра ендокринології.

**Термін виконання:** 2018–2022 рр.

*Наукові результати.* Класифікація маси тіла у дітей за індексом маси тіла (ІМТ) не може бути визнана цілком досконалою для категоризації ожиріння та не дає оцінки композиції тіла. Налагоджені та апробовані методи оцінки композиції тіла за допомогою ВІА (частка жиру за даними біоелектричного імпедансу) та SF (товщина шкірної складки), які принципово відрізняються від наявних досі у вітчизняній практиці антропометричних методів. Необхідна валідація зазначених методик за допомогою стандартного методу, яким є дилуційна оцінка композиції тіла з використанням D<sub>2</sub>O.

*Наукова продукція.* Надруковано 2 інформаційних листи: Самсон О. Я. «Методика диференційної діагностики синдрому біологічно неактивного гормону росту, рецепторної нечутливості до гормону росту та ідіоматичної низькоростлості» № 135; «Визначення 1,5-ангідроглюцитолу у крові хворих дітей та підлітків для оцінки компенсації цукрового діабету 1 типу» № 137; монографію Н. Д. Тронько, Л. К. Соколова, В. В. Пушкарев, Е. І. Ковзун, В. М. Пушкарев «Молекулярные механизмы патогенеза сахарного диабета и его осложнений», Видавничий дім: Медкнига, 2018, 260 с.; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 2; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 11; статті у інших наукометричних базах — 4; 2 тез.

*Медична та соціальна ефективність.* Методи оцінки композиції тіла за допомогою ВІА та SF для вдосконалення вітчизняної практики антропометричних методів. Вдосконалення діагностики допоможе призначити патогенетичне лікування та покращить якість життя пацієнтам.

**Назва НДР:** «Дослідження професійних аспектів використання спеціальної термінології і еквівалентів її перекладу у формуванні рівня компетентності лікаря (на базі спеціальності «Неврологія»)», № держреєстрації 0116U 00755.

**Керівник:** професор Ткаченко О. В., кафедра неврології № 2; доцент Лічман Л. Ю., кафедра іноземних мов.

**Термін виконання:** 2016–2020 рр.

*Наукові результати.* Проміжні результати науково-дослідницької діяльності дозволяють позначити найбільш перспективні напрямки теоретичної рефлексії і практичного наповнення лінгвістично-медичного мультипідхідного кластера, перш за все, в частині розвитку лексичного, перекладацького і психолінгвістичного потенціалу лікарів. Зокрема, попередні дослідження

виявляють пряму залежність між рівнем лінгвістичної / психолінгвістичної та вузькопрофесійної компетентності. У зв'язку з цим, визначена і доказово обґрунтована центральна формула, що покладена в основу лінгвістично-медичного міждисциплінарного проекту: слово є головним фактором в управлінні вищої нервової діяльності лікаря і пацієнта.

*Наукова продукція.* Надруковано посібник Лічман Л. Ю. «Genesis of competency-based educational concept implementation into Ukrainian higher school student's foreign language training theory and practice», Запоріжжя: ТОВ «Вид-ий буд. «Кераміст», 2018, 108 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 2; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 1; статті у міжнародних журналах — 3; 9 тез.

*Медична та соціальна ефективність.* Удосконалення інформаційного забезпечення професійної діяльності лікаря-невролога шляхом оптимізації мінімально необхідного обсягу термінології і еквівалентів її перекладу; в можливості оптимальної конвергенції понятійних синонімічних рядів, що значно спрощує практику перекладу і відкриває можливість складання термінологічного словника для практикуючих фахівців-неврологів; в інтенсифікації наукомістких процедур, спрямованих на виявлення основних параметрів використання неврологічних термінів і еквівалентів їх перекладу, та їх значення у формуванні професійної компетентності лікарів; в позначенні складання концептуальних методологічних і методичних сегментів, які в найближчій перспективі визначають стратегію підготовки методичного посібника з проблеми формування іншомовної компетентності лікарів-неврологів; в підготовці перспективної комплексної програми мовної підготовки фахівців-неврологів в системі безперервної освіти і в режимі дистанційного навчання.

**Назва НДР:** «*Вивчення сучасних методів діагностики наявності мажорних та мінорних алергенів, аутоімунних процесів при алергічних захворюваннях та імунопатологічних станах; імунomodуюча та алерген-специфічна імунотерапія*», № держреєстрації 0115U 002162.

**Керівник:** професор Кузнецова Л. В., кафедра клінічної, лабораторної імунології та алергології.

**Термін виконання:** 2015–2019 рр.

*Наукові результати.* Вперше проведено теоретичне узагальнення і розроблено нове рішення поставленої проблеми шляхом розробки методів імуно- та алергодіагностики з метою визначення патогенезу бронхіальної астми, імунокорекції. Вперше проведено обґрунтування підвищення ефективності лікування хворих на бронхіальну астму та хронічного обструктивного захворювання легень шляхом оптимізації методів застосування системної імуномодуляції на тлі комплексної терапії хворих з урахуванням генезу хворих на бронхіальну астму, ступеня тяжкості патологічного процесу, а також імунної відповіді на причинні алергени і співвідношення імунних показників і чинників клітинної кооперації в клініці та експерименті.

*Наукова продукція.* Надруковано посібник Кузнецова Л. В., Літус В. І., Пилецький А. М., та ін. «Современный взгляд на проблему гельминтозов», К.: ТОВ «Видавництво «Юстон», 2018, 64 с.; статті у інших виданнях, не

рекомендованих МОН України — 2; статті у міжнародних журналах — 4; 7 тез на державному рівні.

*Медична та соціальна ефективність.* Поліпшення стану здоров'я хворих. Комплексне лікування захворювання призводить до зменшення скарг алергічного характеру, сприяє скороченню термінів перебування у стаціонарі, покращує якість життя хворих.

### НДР педіатричного факультету

**Назва НДР:** *«Повторні хірургічні втручання у пацієнтів з вродженими вадами серця і магістральних судин»*, № держреєстрації 0118U 001158.

**Керівник:** професор Руденко Н. М., кафедра дитячої кардіології та кардіохірургії.

**Термін виконання:** 2018–2022 рр.

*Наукові результати.* Визначено частоту та структуру залишкової патології після корекції вроджених вад серця на основі госпітальної вибірки, а також проведено їх аналіз. Проведено та отримано первинні результати клініко-лабораторного обстеження пацієнтів, проведено консервативне та хірургічне лікування пацієнтів.

*Наукова продукція.* Надруковано 3 посібники: Руденко Н. М. та ін. «Радіочастотна катетерна деструкція фібриляції передсердь», К.: ДУ «НПМЦДКК МОЗ України» 2018, 43 с.; «Ведення дорослих пацієнтів із вродженими вадами серця», LAT&K, 2018, 180 с.; «Кардіологія дитячого віку», Київ-Хмельницький: приватна друкарня ФОП Сторожук О. В., 2018, 527 с.; монографія Руденко Н. М. та ін. «Єдиний шлуночок серця (клініка, діагностика, лікування)» LAT&K, 2018, 165 с.; довідник Руденко Н. М., та ін. «Кишеньковий довідник дитячого кардіолога», К.: ДУ «НПМЦДКК МОЗ України» 2018, 46 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 14; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 1. Отримано патент на корисну модель № 129818 «Спосіб прогнозування віддалених результатів хірургічних операцій та інтервенційних втручань у хворих із вродженими вадами серця».

*Медична та соціальна ефективність.* Підвищення ефективності та покращення результатів лікування хворих з вродженими вадами серця та магістральних судин, скорочення тривалості перебування пацієнтів у стаціонарі, зменшення кількості ускладнень, підвищення якості життя пацієнтів.

**Назва НДР:** *«Клініко-катамнестичне дослідження розвитку дітей з перенесеним ураженням нервової системи в перинатальному періоді»*, № держреєстрації 0118U 100555.

**Керівник:** доцент Мартинюк В. Ю., кафедра дитячої неврології та медико-соціальної реабілітації.

**Термін виконання:** 2018–2022 рр.

*Наукові результати.* Проводиться катамнез дітей, які перенесли гіпоксичне ушкодження нервової системи. Впроваджується система раннього втручання з метою попередження інвалідизації дітей. Оптимізовано лікування

судом у новонароджених згідно міжнародних рекомендацій. Впроваджено нову класифікацію епілепсії 2017 р.

*Наукова продукція.* Надруковано посібник Невірковець А. А., Рибальченко В. Ф., Бережний В. В., та ін. «Порушення випорожнень у дітей: закрепи та енкопрез», ПП «НПОЛ ЛТД», ТОВ «Друкарня Рута», 2018, 518 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 4; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 6; 7 тез на державному рівні, 1 — на міжнародному.

*Медична та соціальна ефективність.* Покращення своєчасної діагностики метаболічних порушень та неонатальних судом та їх вчасне адекватне лікування позитивно вплинуть на покращення показників здоров'я. Зменшення кількості дітей з обмеженням життєдіяльності.

**Назва НДР: «Профілактика та лікування ускладнень анестезії та інтенсивної терапії у дітей»,** № держреєстрації 0116U 002037.

**Керівник:** професор Біляєв А. В., кафедра дитячої анестезіології та інтенсивної терапії.

**Термін виконання:** 2016–2020 рр.

*Наукові результати.* Визначені предиктори виникнення стресових виразок в післяопераційному періоді у дітей в залежності від рН шлункового вмісту, виду та травматичності оперативного втручання. Доведена безпечність енергетичного вуглеводного напою в передопераційному періоді у дітей. Визначено безпечний та оптимальний обсяг периопераційної інфузійної терапії у дітей.

*Наукова продукція.* Надруковано посібник Біляєв А. В., Чухрай Т. Г., Дмитрієва М. Б., Танцюра Л. Д., Кисельова І. В. «Збірник тестових завдань, призначених для атестації лікарів за фахом «Дитяча анестезіологія», К., КІМ, 2018, 146 С.; 2 монографії: Біляєв А. В. «Особливості серцево-легеневої і церебральної реанімації у дітей», К.: КІМ, 2018, 130 с.; «Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання», К.: КІМ, 2018, 130с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 9; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 1; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 3; 1 тези на державному рівні. Отримано патент на корисну модель № 126750 «Спосіб моделювання алгоритму профілактики стресових виразок в постопераційному періоді у дітей».

*Медична та соціальна ефективність.* Профілактика стресових виразок в постопераційному періоді у дітей; скорочення терміну перебування в стаціонарі в постопераційному періоді. Зниження рівня психо-емоціональної напруги в сім'ї за рахунок скорочення терміну перебування дитини в стаціонарі після операції.

**Назва НДР: «Розробка нових методів лікування та їх оцінка при вродженій та набутій хірургічній патології у дітей»,** № держреєстрації 0118U 003564.

**Керівник:** професор Данилов О. А., кафедра дитячої хірургії.

**Термін виконання:** 2018–2022 рр.



*Наукові результати.* Вперше співставлено ультразвукові та патоморфологічні зміни в лімфатичних вузлах залежно від стадії процесу та нозологічної форми лімфаденіту. Встановлено характерні сонографічні ознаки при структурних порушеннях у лімфатичних вузлах відповідно. Доведено доцільність виділення за ультразвуковими критеріями стадії початкових деструктивних змін як перехідної від серозного запалення до абсцедування, що підтверджено гістологічно, яка найчастіше визначалася при гранулематозно-некротичному запальному процесі. Вперше вивчено ультразвукову структуру при лімфаденітах методом зсувнохвильової еластографії. Вперше застосовано та доведено ефективність вакуум-терапії в післяопераційному періоді при лікуванні гнійних лімфаденітів та аденофлегмон у дітей.

*Наукова продукція.* Надруковано 2 посібники: Рибальченко В. Ф., Русак П. С., Бережний В. В., та ін. «Порушення випорожнень у дітей: Закрепи та енкопрез», К.: ПП «ІНПОЛ ЛТМ», ТОВ «Друкарня Рута», 2018, 548 с.; Рибальченко В. Ф., Бадах В. М., Бочаров В. П., та ін. «Скальпель гідроструменевий», К., ТОВ «НВФ», 2017, 110 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 6; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 1; статті у міжнародних журналах — 1; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 6; статті у інших наукометричних базах — 1. Отримано патент на винахід № 117638 «Спосіб хірургічного лікування функціональних та структурних розладів аноректальної ділянки та безпосередньо прямої кишки у щурів після моделювання патологічних змін, які викликані аномалією органів нервової системи при Spinabifida (в експерименті)».

*Медична та соціальна ефективність.* Покращення методів діагностики; ефективності лікування пацієнтів. Підвищення якості життя пацієнтів.

**Назва НДР:** «*Клінічна та медико-соціальна ефективність впровадження сучасних технологій інтенсивної терапії та виходження передчасно народжених дітей та новонароджених з перинатальною патологією*», № держреєстрації 0115U 002171.

**Керівник:** професор Шунько Є. С., кафедра неонатології.

**Термін виконання:** 2015–2019 рр.

*Наукові результати.* Розроблена система комплексного нейромоніторингу, що сприяє покращенню прогнозу розвитку передчасно народжених дітей. Розроблений алгоритм прогнозування ймовірності порушення постнатальної адаптації у пізніх недоношених дітей.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 4; статті в міжнародних журналах — 2; 1 тези на державному рівні.

*Медична та соціальна ефективність.* Покращення стану здоров'я передчасно народжених дітей і «пізніх» недоношених дітей з гестаційним віком 34 (0/7) — 36 (6/7) тижнів. Покращення прогнозу розвитку передчасно народжених дітей і «пізніх» недоношених дітей.

## **НДР медико-профілактичного і фармацевтичного факультету**

**Назва НДР:** *«Оптимізація стратегій діагностики, профілактики та лікування актуальних вірусних інфекцій на основі клініко-лабораторних, фармакоекономічних та фармакоепідеміологічних досліджень»*, № держреєстрації 0115U 002161.

**Керівник:** професор Дзюблик І. В., кафедра вірусології.

**Термін виконання:** 2015–2019 рр.

**Наукові результати.** Нами було показано, що тривалість інфекційного періоду ротавірусної інфекції (РВІ) та основне число відтворення зменшуються, вказуючи на стабілізацію епідемічного процесу захворювання серед населення України. Запропоновано математичну модель, яка відтворює вікові особливості епідемічного процесу РВІ серед дітей до 5 років в Україні. Результати дослідження показали, що найбільшою є ймовірність захворювання на РВІ у дітей віком 1–2 роки, що узгоджується із загальносвітовими тенденціями. В той же час, не зважаючи на те, що у світі прийнято брати до уваги перші декілька випадків захворювання на РВІ, нашим дослідженням було показано, що кількість первинних випадків захворювання значно домінує над кількістю наступних випадків в структурі захворюваності на РВІ серед дітей віком до п'яти років в Україні.

**Наукова продукція.** Надруковано посібник Дзюблик І. В., Бабій Н. О., Степанюк С. В., Сергеева Т. А. «Вірусні гепатити з парентеральним шляхом передачі: збудники, маркери інфекції, поширення та лабораторна діагностика», Суми: Сумський державний університет, 2018, 237 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 7; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 2; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 2; отримано 3 авторських права на твір.

**Медична та соціальна ефективність.** Підвищення ефективності специфічної профілактики РВІ. Зменшення кількості важких випадків захворювання на РВІ та соціально-економічного тягаря захворювання.

**Назва НДР:** *«Наукове обґрунтування заходів психофізіологічної реабілітації учасників антитерористичної операції (АТО)»*, № держреєстрації 0116U 002039.

**Керівник:** професор Пишнов Г. Ю., кафедра медицини праці, психофізіології та медичної екології.

**Термін виконання:** 2016–2020 рр.

**Наукові результати.** Встановлено структуру емоційного профілю військово-службовців та визначено її трансформацію на різних етапах лікування, яка може суттєво змінюватися залежно від індивідуально-типологічних властивостей особистості. Вирішення актуальних в даний час завдань, що стосуються збереження здоров'я військовослужбовців, їх боєздатності, соціальної адаптації, фізичної і медико-психологічної реабілітації, має спільно здійснюватися комплексними зусиллями фахівців в галузі психіатрії, психофізіології та психології з урахуванням специфіки їх професійної діяльності.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 8; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 7; 3 тез на державному рівні, 7 — на міжнародному. Отримано патент на корисну модель № 126793 «Спосіб оцінки схильності або стійкості людини-оператора до розвитку стану моногонії».

*Медична та соціальна ефективність.* Суттєве поліпшення здоров'я комбатантів, соціальна адаптація до життя та праці.

**Назва НДР:** *«Науково-теоретичне обґрунтування прискореного розвитку фармації, реінжиніринг процесів та кадрових ресурсів з ноофармацевтичних та емерджентних позицій»*, № держреєстрації 0112U 002362.

**Керівник:** професор Пономаренко М. С., кафедра організації та економіки фармації.

**Термін виконання:** 2012–2019 рр.

*Наукові результати.* Результати аналізу стану організації фармацевтичного забезпечення населення на різних етапах розвитку аптечної справи в Україні, нормативно-правового забезпечення ФД в умовах впровадження СМ у відповідності до вимог GPP, дослідження закордонного досвіду діяльності фармацевтичних працівників та складової здійснення фармацевтичної опіки (ФО), дають змогу стверджувати про необхідність розробки методологічної основи для проведення комплексних досліджень з удосконалення фармацевтичного забезпечення в умовах впровадження СМ на основі системного підходу.

*Наукова продукція.* Надруковано 5 монографій: Косяченко К. Л., Саханда І. В. «Development trends in medical science and practice: the experience of countries of Eastern Europe and prospects of Ukraine», 2018, 230 с.; Кабачна А. В. «Віктор Васильович Трохимчук: навчаючи, ми самі вчимося «Docendo discimus (Seneca)»», Видавництво Людмила, 2018, 167 с.; Борищук В. О. «Михайло Лукович Сятиня Фенікс», 2018, 352 с.; Борищук В. О., Клесс О. В. «Аркадій Омелянович Тарнавський», Фенікс, 2018, 220 с.; Борищук В. О., Соловйов О. С. «Визначні особистості української фармації», Фенікс, 2018; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 6; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 2; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 1; статті у інших наукометричних базах — 2. Отримано 2 авторських права на твір.

*Економічна та соціальна ефективність.* Взаємодія аптек сімейної фармації з пацієнтами та лікарями в управлінні фармакотерапією пацієнтів, надання фармацевтичної допомоги в умовах впровадження сімейної медицини. За результатами реінжинірингу економічний і управлінський аспекти такого обліку відкриває можливості раціональнішого використання ресурсів і прогнозування фармацевтичного забезпечення, узагальнювати практику медичної допомоги, дозволяє формувати територіальне замовлення на лікарські засоби.

**Назва НДР:** *«Обґрунтування способів підвищення розчинності субстанцій, методів контролю якості та організаційно-методичних аспектів*

*інтегральної моделі забезпечення якості лікарських засобів на етапах реалізації і медичного застосування», № держреєстрації 0115 U 002158.*

**Керівник:** доцент Убогов С. Г., кафедра контролю якості і стандартизації лікарських засобів.

**Термін виконання:** 2015–2019 рр.

*Наукові результати.* Здійснено узагальнення та систематизацію професійних функцій уповноважених осіб закладів охорони здоров'я на п'ять класифікаційних груп функцій, а саме: лідерські, планувальні, організаційні, контрольні та інформаційні, з яких найбільша частина виконується на рівні оптових фармацевтичних підприємств (79%) та має організаційний характер (33,5%). Обґрунтовано доцільність включення до переліку професійних функцій уповноважених осіб закладів охорони здоров'я консультативної та інформаційно-просвітницької функції, а також групи лідерських функцій, що охоплюють цільові, соціально-етичні та психологічні аспекти її професійної діяльності. Проаналізовано та узагальнено основні етапи формування професійних компетентностей провізорів з питань забезпечення якості лікарських засобів. Визначено основні сфери застосування управління ризиками для якості в аптечних закладах. Побудовано типову структурно-логічну модель впровадження і підтримки процесу управління ризиками для якості та загальну модель впливу чинників ризиків для якості в аптечних закладах. Розроблено класифікацію ризиків для якості в аптечних закладах. Описано зміст наступних етапів процесу управління ризиками для якості в аптечних закладах: визначення середовища, планування процесу, ідентифікація ризиків. Визначено основні критерії вибору методів та інструментів управління ризиками для якості. Представлено конкретні методи, які можуть бути застосовані для загальної оцінки ризиків для якості в умовах діяльності аптечних закладів.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 3; 2 тез на державному рівні, 8 — на міжнародному.

*Медична та соціальна ефективність.* Результати досліджень доповнюють науково-практичні засади забезпечення якості та безпеки лікарських засобів на етапі їх відпуску (реалізації) і медичного застосування в амбулаторних та стаціонарних умовах. Результати досліджень суттєво доповнюють методологічні, організаційно-методичні та прикладні аспекти організації забезпечення населення лікарськими засобами належної якості, що є важливою складовою національної політики у соціальній сфері.

**Назва НДР:** *«Науково-методологічне обґрунтування розвитку кадрових ресурсів у сфері громадського здоров'я в Україні», № держреєстрації 0117U 002464.*

**Керівник:** професор Гульчій О. П., кафедра громадського здоров'я.

**Термін виконання:** 2017–2019 рр.

*Наукові результати.* Розроблена модель підготовки спеціалістів з громадського здоров'я на післядипломному етапі, визначені провідні фактори її формування: нормативне регулювання освітнього процесу; рівень розвитку матеріально-технічного та кадрового забезпечення закладу; можливість врахування потреб споживачів освітніх послуг. Проведено анкетування

керівників та лікарів профілактичної медицини, аналіз якого дав можливість визначити основні організаційні форми та методи післядипломної підготовки фахівців нової формації.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 1; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 3; 1 тези на державному рівні, 8 — на міжнародному.

*Медична та соціальна ефективність.* Підвищення рівня профілактичного напрямку в системі громадського здоров'я МОЗ України. Збереження здоров'я населення України з питань профілактики неінфекційної захворюваності.

**Назва НДР: «Формування профілактичного напрямку медицини дитинства в сучасних умовах розбудови громадського здоров'я України»,** № держреєстрації 0118U 001338.

**Керівник:** професор Хоменко І. М., кафедра громадського здоров'я.

**Термін виконання:** 2018–2020 рр.

*Наукові результати.* Розроблено 2 анкети для оцінки організації медичного обслуговування дітей в центрах первинної медико-санітарної допомоги (ЦПМСД) і закладах загальної середньої освіти (ЗЗСО). Проанкетовано 115 лікарів-педіатрів та лікарів загальної практики — сімейної медицини (ЗП-СМ), медичних працівників 13 ЗЗСО та проведено аналіз наукової та чинної нормативно-правової бази з систем надання медико-профілактичної допомоги дітям. Оцінка одержаних результатів дала можливість виділити 2 форми надання медичних послуг дітям безпосередньо в освітньому закладі: 1- отримання ліцензії МОЗ України на медичну практику за чинним законодавством; 2 — вирішити це питання за участі ЦПМСД, які мають ліцензію та підготувати відповідні приміщення за сучасними вимогами будівельних, санітарних та протипожежних критеріїв. Найдоцільнішим визнано рівень медичного забезпечення дітей в закладах освіти за участі лікаря-педіатра та медичної сестри (43,84% позитивних відповідей респондентів). Оптимальним навантаженням на лікаря-педіатра є 800 дітей у віці від народження до 18 років життя (67,12% позитивних оцінок експертів). Порядок медичного забезпечення організованого дитинства має бути визначений на рівні МОЗ України (90,41% експертних рішень).

*Наукова продукція.* Надруковано посібник Хоменко І. М., Івахно О. П., Козярін І. П., Лоза Л. В., Півень Н. В. «Організація харчування дітей різного віку у освітніх та оздоровчих закладах», Полтава: ФОП Мирон І. А., 2018, 115 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 3; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 10; статті у інших наукометричних базах — 2; 1 тези на державному рівні, 6 — на міжнародному.

*Медична та соціальна ефективність.* Підвищення рівня здоров'я організованого дитинства в Україні. Збереження здоров'я дітей в результаті профілактичних заходів щодо інфекційних та неінфекційних захворювань.

**Назва НДР: «Інформаційно-аналітичне забезпечення модернізації системи охорони здоров'я»,** № держреєстрації 0113U 002210.

**Керівник:** професор Голубчиков М. В., кафедра медичної статистики.

**Термін виконання:** 2018–2020 рр.

*Наукові результати.* Проведено комплексний аналіз динаміки розвитку епідемічної ситуації щодо ВІЛ-інфекції і туберкульозу (ТБ), особливостей розповсюдження ко-інфекції ТБ/ВІЛ в Україні за 2013–2017рр. Вивчено організаційні форми та структуру надання медичної допомоги хворим на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ в Україні, м. Києві. Проаналізовано нормативно-правову базу щодо організації процесу надання медичної допомоги хворим на ко-інфекцію в протитуберкульозній службі та службі профілактики та боротьби зі СНІДом. Вивчено медико-соціальні характеристики хворих на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ та їх задоволеність організацією та якістю надання інтегрованої медичної допомоги в протитуберкульозних закладах та закладах служби профілактики та боротьби зі СНІДом м. Києва.

*Наукова продукція.* Надруковано довідник; статті у фахових журналах рекомендованих МОН України — 4; статті у інших виданнях не рекомендованих МОН України — 4; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 2; 6 тез на міжнародному рівні.

*Медична та соціальна ефективність.* Покращилась інформованість пацієнтів про наявні схеми лікування. Покращується прихильність пацієнтів до лікування.

**Назва НДР:** «*Науково-практичне обґрунтування складу і технології лікувальних та лікувально-косметичних засобів*», № держреєстрації 0117U 002461.

**Керівник:** професор Давтян Л. Л., кафедра фармацевтичної технології і біофармації.

**Термін виконання:** 2017–2021 рр.

*Наукові результати.* Теоретично узагальнено та експериментально обґрунтовано наукові підходи щодо розробки складу та технології лікарських засобів у формі лікарського сиропу, таблеток та мазей. Вивчено вплив типу наповнювачів на кінетику вивільнення триметазидину дигідрохлориду *in vitro* з матричних таблеток. Визначено показник «мікробіологічна чистота» та протизапальну дію опрацьованих м'яких лікарських засобів.

*Наукова продукція.* Надруковано монографію Власенко І. О., Khunti K., Andriciuc C., та ін. «Integrating Diabetes Evidence into Practice: Challenges and Opportunities to Bridge the Gaps», International Diabetes Federation European Region, January 2018, Brussels.— 2018; 2 підручники: Давтян Л. Л. та ін. «Биофармация», Днепр: ЧМП Экономика, 2018, 252 с.; Гладышев В. В., Дроздов А. Л., Пухальская И. А., Давтян Л. Л. «Фармацевтическая технология экстенпоральных лекарственных средств», Днепр: ЧМП Экономика, 2018, 700 с.; 2 посібники: Лелека М. В. та ін. «Организация і управління фармацією: юридичні, інформаційні, фармакоекономічні та соціальні аспекти», Львів, ЛНМУ ім. Данила Галицького, 2017, 222 с.; Шматенко О. П., Тарасенко В. О., Дроздова А. О. «Клінічна фармація в кардіології», К.: МП Леся, 2018, 136 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 6; статті у міжнародних журналах — 5; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 5; статті у інших наукометричних базах — 4; 9 тез на держав-



ному рівні, 8 — на міжнародному. Отримано патент на винахід № 117416 «Лікарський засіб у формі сиропу для орального застосування широкого спектру дії»; 2 свідоцтва про авторське право на твір.

*Медична та соціальна ефективність.* Реформування системи охорони здоров'я та лікарського забезпечення України викликає потребу в інноваційних підходах до розробки складу та технології нових лікарських засобів (ЛЗ). Розробка нових вітчизняних лікарських засобів комбінованої дії сприятиме вирішенню питання імпортозаміщення та доступності населення до нових якісних, ефективних та безпечних ліків. Науково обґрунтований підхід до розробки складу і технології нових ліків дозволить розширити асортимент ЛЗ з високим рівнем біодоступності.

**Назва НДР:** «*Епідеміологічні особливості поширення умовно-патогенних мікроорганізмів, резистентних до протимікробних препаратів у закладах охорони здоров'я*», № держреєстрації 0118 U 003566.

**Керівник:** професор Салманов А. Г., кафедра мікробіології та епідеміології.

**Термін виконання:** 2018–2022 рр.

*Наукові результати.* За результатами роботи вивчено проблеми та сучасні принципи епідеміологічного нагляду за інфекціями, пов'язаними з наданням медичної допомоги (ШПМД) у відділеннях інтенсивної терапії у розвинених країнах світу та України. Вивчено біологічні властивості та визначено резистентність до антибіотиків збудників інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги (ШПМД) в хірургії та відділеннях інтенсивної терапії м. Києва. Проаналізовано результати хірургічного лікування хворих, госпіталізованих в стаціонари різних регіонів та визначено частоту захворюваності інфекціями області хірургічного втручання (ІОХВ), а також провідні збудники цих інфекцій та їх стійкість до антибіотиків у лікарнях України. Вивчено та визначено поширеність носового носійства *Staphylococcus aureus* серед працівників закладів охорони здоров'я в Україні. Досліджено особливості антибіотикорезистентності та локалізацію виділення множинно-резистентних штамів *Pseudomonas aeruginosa*.

*Наукова продукція.* Надруковано статей у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 12; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 12; статті у інших наукометричних базах — 12.

*Медична та соціальна ефективність.* Результати НДР є перспективними для впровадження в клінічну практику та клініко-лабораторний менеджмент даних про резистентність циркулюючих штамів мікроорганізмів, що дозволить підвищити рівень та якість діагностики, сприятиме призначенню своєчасної і адекватної етіотропної та патогенетичної терапії, зниженню кількості/важкості ускладнень та економічних затрат на діагностику і лікування в цілому.

**Назва НДР:** «*Наукова комунікація в реалізації інноваційних технологій в охороні здоров'я*», 0116U 007759.

**Керівник:** доцент Дроздова А. О., відділ наукової медичної інформації; Кравчук Л. Г., відділ патентно-ліцензійної роботи.

**Термін виконання:** 2016–2019 рр.

*Наукові результати.* Проведено системний аналіз нормативно-правового забезпечення в системі охорони здоров'я. Проаналізовані інноваційні пропозиції для впровадження в практику охорони здоров'я України з урахуванням Шкали градації та сили рекомендації за 2018 рік.

*Наукова продукція.* Підготовлено статтю до друку. Опубліковано 2 нововведення.

*Ефективність.* Підвищення доказовості засобів наукової комунікації співробітників НМАПО імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Обґрунтування моделей управління підсистемами охорони здоров'я та зміцнення популяційного здоров'я України відповідно до Європейських стратегій»*, № держреєстрації 0115U 002160.

**Керівник:** академік НАМН України, професор Вороненко Ю. В., кафедра управління охороною здоров'я.

**Термін виконання:** 2014–2019 рр.

*Наукові результати.* Одержано комплексну медико-соціальну характеристику стану ресурсного забезпечення, діяльності та організації медичної допомоги у системі консультативно-діагностичних центрів (КДЦ) м. Києва. Обґрунтовано концепцію реалізації державно-приватного партнерства у 4 системі КДЦ і третьої складової — обґрунтування концептуальної моделі на принципах державно-приватного партнерства та формування її управління.

*Наукова продукція.* Надруковано 4 інформаційних листи: Кравченко В. В., Толстанов О. К., Михальчук В. М. «Методика організації консультативно-діагностичного центру на принципах державно-приватного партнерства» № 114, Кравченко В. В., Толстанов О. К., Михальчук В. М. «Методичні підходи до реструктуризації системи комунальних консультативно-діагностичних центрів на основі державно-приватного партнерства» № 115, Кравченко В. В., Толстанов О. К., Михальчук В. М. «Напрямки підготовки менеджерів для впровадження державно-приватного партнерства в охороні здоров'я» № 116, Медведовська Н. В., Шекера О. Г., Бугро В. І., Касьяненко І. І. «Визначення проблемних регіонів України за захворюваністю на парентеральні вірусні гепатити на основі динаміки їх змін та короткострокових прогностичних тенденцій» № 275; 3 монографії: Гойда Н. Г., Бабінець Л. С., Барна О. М., Вдовиченко В. І. «Наукові інновації — в практику первинної медичної допомоги», К., АНФ ГРУП, ТОВ, 2018, 486 с.; Вороненко Ю. В., Бабінець Л. С., Базилевич А. Я., Бацюра Г. В. «Розвиток первинної медичної допомоги на засадах сімейної медицини в Україні», Бровари: АНФ ГРУП, 2018, 168 с.; Кравченко В. В. «Функціонально — організаційна модель консультативно-діагностичного центру на основі державно-приватного партнерства», К.: ТОВ «СІК ГРУП УКРАЇНА», 2018, 184 с.; 2 підручники: Вороненко Ю. В., Губський Ю. І. та ін. «Паліативна та хоспісна допомога», Вінниця: Нова книга, 2017, 392 с.; Рингач Н. О. «Політика та публічне управління у сфері охорони здоров'я» (у двох томах), К., НАДУ при Президентові України, 2017, Т. 1.-284 с.; 9 посібників: Шаргородська І. В., Вороненко Ю. В., Шекера О. Г., та ін. «Актуальні питання офтальмології у практиці сімейного лікаря», Вид-й дім

«Заславський», 2018, 258 с.; Мішиєв В. Д., Гриневич Є. Г., Вороненко Ю. В., та ін. «Актуальні питання психіатрії у практиці сімейного лікаря», К: Вид. Заславський, 2018, 144 с.; Матюха Л. Ф., Клименко Л. В., Процюк О. В., та ін. «Актуальні питання внутрішніх хвороб у практиці сімейного лікаря», Видавець Заславський, 2018, 602 с.; Матюха Л. Ф., Коваленко О. Є., Сіліна Т. М. та ін. «Скринінг у первинній допомозі. Клінічна настанова, заснована на доказах», К., Наша родина плюс, 2018, 496 с.; Стеблюк В. В., Мясников Г. В., Осьодло А. В., та ін. «Стрес-асоційовані розлади здоров'я в умовах збройного конфлікту», Дніпро.— «Акцент ПП», 2018, 260 с.; Абрамов С. В., Кириченко А. Г., Корнацький В. М. Байбаков В. М., Хом'яков В. М. «Особливості психологічного стану учасників військового конфлікту (АТО)», Дніпро.— «Акцент ПП», 2018, 133 с.; Корнацький В. М. та ін. «Основні програми психологічного супроводу учасників АТО», Дніпро.— «Акцент ПП», 2018, 164 с.; Корнацький В. М., та ін. «Актуальні проблеми здоров'я та мінімізація їх в умовах збройного конфлікту в Україні», К., СПД ФО «Коломіцин В. Ю.», 2018, 216 с.; Вороненко Ю. В., Михальчук В. М., Горачук В. В. «Управління якістю медичної допомоги: науково-практичні підходи до вдосконалення», Біла Церква, видавець Пшонківський О. В., 2018, 132 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 22; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 8; статті у міжнародних журналах — 4; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 18; 22 тези на державному рівні, 2 — на міжнародному.

*Медична та соціальна ефективність.* Забезпечення доступності населення до якісних медичних послуг в закладах вторинного рівня надання медичної допомоги. Підвищення якості життя населення м. Києва, Київської області, Броварського району Київської області.

### **НДР факультету підвищення кваліфікації викладачів**

**Назва НДР:** *«Теоретичне обґрунтування засад створення систем отримання, оброблення та передавання медичних знань за допомогою інформаційно-комунікативних (ІКОМ) та інформаційно-когнітивних (ІКОГ) технологій»*, № держреєстрації 0117U007598.

**Керівник:** професор Мінцер О. П., кафедра медичної інформатики.

**Термін виконання:** 2017–2022 рр.

*Наукові результати.* Доведено ефективність використання сучасних методів трансферу знань (навчання на робочому місці, самонавчання) для підвищення кваліфікації лікарів і провізорів; запропоновано використання стратегії пошуку необхідних даних засобами data mining, що включає такі інструменти: кластеризаційні підходи; методи пошуку асоціацій; побудову дерев рішень; аналіз із виборчою дією; методи побудови нейронних мереж; методи нечіткої логіки; генетичні алгоритми; регресійні методи; еволюційне програмування тощо. Допоміжна, але важлива функція систем, що розпізнають, це оцінка ризику втрат. Без цієї функції неможливо побудувати оптимальні вирішальні правила, обрати найбільш інформативну систему ознак, що використовуються при розпізнаванні тощо. Для ефективнішого

визначення засад створення систем отримання, оброблення та передавання медичних знань за допомогою ІКом та ІКоГ технологій досліджено механізми побудови онтологій. Основним фактором даного завдання є значні обсяги інформації у медицині та фармації.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 16; статті у міжнародних журналах — 2; статті у інших наукометричних базах — 25; 8 тез на державному рівні.

*Медична, соціальна та економічна ефективність.* Підвищення якості надання медичної допомоги за рахунок підвищення якості медичної та фармацевтичної освіти.

**Назва НДР:** *«Аналіз сучасного стану та розробка стратегії підготовки фахівців з лабораторної медицини відповідно до Європейських вимог», № держреєстрації 0115U 002599.*

**Керівник:** професор Луньова Г. Г., кафедра клінічної лабораторної діагностики.

**Термін виконання:** 2015–2019 рр.

*Наукові результати.* Розроблено проект моделі сертифікації фахівців з лабораторної медицини за вимогами міжнародних стандартів. В результаті реформування, в Україні система медичної післядипломної освіти стане подібною аналогічної в країнах Європи, якість надання медичної допомоги повинна зрости. Неперервний професійний розвиток є головним процесом підтримки професіоналізму фахівця, професійної компетентності, знання та практичних навичок. Реформування в області охорони здоров'я дозволить поліпшити якість медичних послуг.

*Наукова продукція.* Надруковано 2 посібники: Федорова Т. Т., Луньова А. Г., Кривенко Е. А. «Анемии (учебно-методическое пособие)», LAP LAMBERT Academic Publishing, 2018, 120 с.; Болгова Л. С., Чайковський Ю. Б., Сокуренок Л. М., Малишева Т. А., Танасійчук І. С. «Цитологія органів і тканин людини», Книга-плюс, 2018, 288 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 1; статті у міжнародних журналах — 3; 3 тез на державному рівні.

*Медична, соціальна та економічна ефективність.* Оволодіння практичними навичками з гематології в симуляційному центрі, самостійна робота в якому дозволяє отримати якісні результати, дає змогу не тільки отримати якісно зроблений аналіз, але й відпрацювати отримані результати, що в свою чергу впливає на ефективність лікування пацієнтів. Імітаційні центри дозволяють здійснювати безперервний професійний розвиток спеціалістів з клінічної лабораторної діагностики. Симуляційне навчання в кабінеті «Лабораторна медицина» дозволить лікарям-інтернам та слухачам оволодіти широким спектром професійних компетенцій та практичних навичок без ризику нанесення шкоди пацієнту в кабінеті «Лабораторна медицина». Встановлений вірно діагноз, своєчасне відповідне лікування дозволяють більш ефективно використовувати наявні ресурси.

**Назва НДР:** *«Вивчення закономірностей формування і удосконалення методів діагностики, лікування хронічних мієлопроліферативних, лім-*

*фопроліферативних захворювань і депресій кровотворення і оптимізація їх лікування та трансфузіологічного забезпечення», № держреєстрації 0115U 002159.*

**Керівник:** професор Видиборець С. В., кафедра гематології і трансфузіології.

**Термін виконання:** 2015–2019 рр.

*Наукові результати.* Розширені наукові дані відносно внеску генетичної компоненти у патогенез лімфом, лейкозів і мієлопроліферативних захворювань як факторів генетичної схильності до ризику виникнення токсичних ускладнень при проведенні хіміотерапії при лікуванні пацієнтів залежно від стадії захворювання, початкових показників периферичної крові, біохімічних параметрів, що дозволило рекомендувати їх як прогностичні маркери. Проведено аналіз змін еритроцитарного метаболізму у соціальній групі активних донорів залежно від віку, статі, донорського стажу і виду донорства за біологічною ознакою.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 3; статті у міжнародних журналах — 9.

*Медична, соціальна та економічна ефективність.* Скорочення термінів встановлення діагнозу та перебування в стаціонарі, подовження термінів виживаності при лімфомах і лейкозах. Подовження життя пацієнтів і покращання якості життя. Обґрунтованість призначення дорогівартісних хіміопрепаратів в умовах обмеженого фінансування галузі.

**Назва НДР:** *«Наукове обґрунтування сучасної патоморфологічної діагностики та встановлення клініко-морфологічних відповідностей при різних захворюваннях», № держреєстрації 0116U 007906.*

**Керівник:** професор Дядик О. О., кафедра патологічної та топографічної анатомії.

**Термін виконання:** 2016–2020 рр.

*Наукові результати.* Виявлено та доповнено ряд патоморфологічних особливостей складних захворювань; зв'язок клінічних проявів захворювань зі ступенем патоморфологічних змін. Завдяки отриманим результатам буде вирішено актуальну проблему патоморфологічної верифікації ряду складних патологій.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 16; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 3.

*Медична, соціальна та економічна ефективність.* Скорочення витрат на діагностику та прискорення встановлення діагнозу, скорочення термінів лікування в залежності від своєчасної верифікації діагнозу. Зменшення економічних витрат на охорону здоров'я.

**Назва НДР:** *«Оптимізація радіонуклідно-медикаментозної терапії множинних віддалених метастазів у хворих на гормонозалежні пухлини», № держреєстрації 0118U 003567.*

**Керівник:** професор Щербіна О. В., кафедра ядерної медицини, радіаційної онкології та радіаційної безпеки.

**Термін виконання:** 2018–2022 рр.

*Наукові результати.* Розроблено оптимальний спосіб лікування множинних віддалених метастазів у легені раку щитовидної залози з використанням <sup>131</sup>I та контроль ефективності лікування з використанням методів променевої діагностики. При необхідності проводяться повторні курси лікування з корекцією лікувальних активностей РФП.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 13; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 4; 7 тез на державному рівні. Отримано 2 патенти на корисну модель: № 126326 «Спосіб триетапного радіонуклідно-медикаментозного лікування хворих на рак молочної залози з множинними метастазами в скелет», № 126327 «Спосіб триетапної радіонуклідно-медикаментозної терапії хворих на рак передміхурової залози з множинними метастазами в скелет».

*Медична, соціальна та економічна ефективність.* Підвищення ефективності лікування множинних метастазів в легені раку щитовидної залози за рахунок розробки способу терапії з використанням <sup>131</sup>I. Зниження інвалідизації, підвищення якості життя пацієнтів при ефективному лікуванні до 70–90 за шкалою Карновського. Скорочення термінів лікування до 10–12 міс. призводить до значного зменшення фінансових витрат, необхідних для лікування даної категорії онкологічних хворих.

**Назва НДР:** «*Філософські засади медичної теорії та практики*», № держреєстрації 0116U 007554.

**Керівник:** професор Пустовіт С. В., кафедра філософії.

**Термін виконання:** 2016–2019 рр.

*Наукові результати.* Була запропонована гіпотеза дослідження: філософські засади сучасної медицини визначаються біоетичною парадигмою здоров'я, окреслюються екзистенційними та феноменологічними вимірами буття людини, цінностями фундаментальної життєвої ситуації пацієнта, екзистенціалами його життя та здоров'я; моральні норми медичної науки та освіти є нормами прямої дії і мають функціональне значення у їхній автентичній царині — системі моралі, за межами цієї системи мають регулятивне значення — тобто формують певний морально-етичний ідеал; освітня комунікація є однією з вищих цінностей для всіх тих, хто отримує освіту, оскільки навіть самостійна освіта та самовиховання дають академічний ефект лише якщо вони включені у рамки освітньої комунікації.

*Наукова продукція.* Надруковано монографію Пустовіт С. В., Бойченко Н. М., Мишаткіна Т. В., и др. «Социальная биоэтика сквозь призму глобальной биоэтики», Международный государственный экологический институт им. А. Д. Сахарова Белорусского государственного университета. — Минск: ИВЦ Минфина, 2018, 517 с.; словник Проскуликова Л. Н. «Родовая бивалентность человеческого бытия. Философская антропология», К., КНТ., 2018, 315 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 2; статті у інших виданнях, не рекомендованих МОН України — 6; статті у міжнародних журналах — 4; 7 тез на державному рівні, 18 — на міжнародному.

*Медична та соціальна ефективність.* Знання філософських засад сучасної медицини сприяють формуванню філософської та методологічної культури



сучасного лікаря як дослідника та клініциста, сприяють його духовному розвитку, а також збереженню здоров'я населення.

**Назва НДР:** «*Вогнепальна травма: морфологічні, медико-криміналістичні особливості ушкоджень та критерії їх утворення*», № держреєстрації 0115U 002357.

**Керівник:** професор Мішалов В. Д., кафедра судової медицини.

**Термін виконання:** 2015–2019 рр.

**Наукові результати.** Надана судово-медична оцінка морфологічним, медико-криміналістичним особливостям ушкоджень ділянок тіла та одягу при заподіянні пострілів з ручної короткоствольної стрілецької зброї; визначена залежність морфологічних особливостей цих ушкоджень від відстані пострілу; розроблені критерії диференційної діагностики вхідних та вихідних кульових переломів пласких і трубчастих кісток, пошкоджень одягу за напрямком обертання вогнепального снаряду шляхом комплексного дослідження морфологічних особливостей вхідних кульових ран; встановлено елементний склад металів різних видів 9 мм куль за допомогою рентгенфлюорисцентного спектрального аналізу; за допомогою рентгенфлюорисцентного спектрального аналізу встановлено неорганічний елементний хімічний склад часток незгорілих порошинок; за допомогою рентгенфлюорисцентного спектрального аналізу встановлено елементний хімічний склад нашарувань продуктів пострілу на поверхні вогнепальних снарядів і визначені нарізи на поверхні кулі, як групову ознаку для ідентифікації нарізної зброї.

**Наукова продукція.** Надруковано монографію Мішалов В. Д. та ін. «Судово-медична експертиза об'єктів при вогнепальній травмі», К.: Поліграф. центр «Доміно», 2018, 235 с.; підручник Мішалов В. Д., Бачинський В. Т. «Судова медицина», Чернівці, «Місто», 2018, 575 с.; 2 посібники: Мішалов В. Д., Козань Н. М. «Епоніми судово-медичних ознак, проб, методів, класифікацій», К.: «Доміно», 2018, 170 с., Мішалов В. Д., та ін. «Судово-медична оцінка патоморфологічних змін при внутрішньочерепних ушкодженнях», К., «Доміно», 2018, 125 с.; статті у фахових журналах, рекомендованих МОН України — 19; статті у міжнародних журналах — 4; статті у наукометричних базах Scopus і Web of Science — 1. Отримано 2 патенти на корисну модель: № 125903 «Спосіб визначення термінів заподіяння ушкоджень шляхом дослідження біофізичних властивостей тканин трупа»; № 126249 «Спосіб визначення дистанції пострілу із короткоствольних засобів ударно-травматичної дії шляхом дослідження біофізичних властивостей тканин трупа».

**Ефективність.** Підвищення точності і об'єктивності судово-медичних експертиз стосовно вогнепальної травми. Скорочення часу проведення судово-медичних експертиз.

**Назва НДР:** «*Формування ключових професійних та загальногуманітарних компетенцій лікаря: педагогічний, психологічний, юридичний аспекти*», № держреєстрації 0116U 007540.

**Керівник:** професор Краснов В. В., кафедра педагогіки, психології, медичного та фармацевтичного права.

**Термін виконання:** 2016–2020 рр.

*Наукові результати.* Визначено, що впровадження кращих інноваційних технологій у підготовку висококваліфікованих лікарів має на своєму шляху перепони, які пов'язані: по-перше, з соціально-економічними проблемами українського суспільства, а по-друге, з проблемами реалізації впровадження новітніх технологій в умовах реформування вітчизняної системи охорони здоров'я. Обґрунтовано, що симуляційні технології навчання при підготовці фахівців в сфері охорони здоров'я впевнено займають своє місце в структурі навчальних траєкторій. Всі проблеми, що виникають, необхідно вирішувати на рівні співпраці між освітніми закладами та/або державному рівні із залученням експертів і фахівців з відповідним досвідом. Результати дослідження цього напрямку показали, що не зважаючи на досягнення в розробці проблем впровадження симуляційних технологій в медичній освіті в умовах компетентнісного підходу, процес формування компетентностей в умовах симуляційного навчання не був предметом комплексного дослідження у сучасній науці і потребує подальшої розробки у напрямку логіко-філософського та психолого-педагогічного дослідження. Дослідження показало, що для формування комплексної моделі спеціаліста необхідно додати дві важливі компоненти, які пов'язані по-перше, з педагогічною спадщиною відомих лікарів-педагогів, яку треба зберегти, повернути із забуття і використовувати як справжні підвалини нової євроінтегрованої української системи медичної освіти. По-друге, для ефективного та якісного вирішення професійних завдань лікаря необхідно впровадження симуляційних технологій у педагогічний процес закладів освіти у сфері охорони здоров'я на основі компетентнісного підходу.

*Наукова продукція.* Надруковано статті у фахових журналах, рецендованих МОН України — 7; статті у інших наукометричних базах — 7.

*Ефективність.* Процес удосконалення післядипломної медичної освіти в Україні, підвищення якості підготовки.

## **НДР, що виконуються в рамках міжнародного науково-технічного співробітництва**

### **Перелік перехідних НДР на 2018 і подальші роки**

**Назва НДР:** *«Багатоцентрове, подвійне сліпе, рандомізоване, плацебо-контрольоване дослідження 2-ї фази, що проводиться в паралельних групах з метою оцінки клінічної ефективності та безпеки індукційної терапії препаратом RPC 1063 у пацієнтів з активним виразковим колітом середнього або важкого ступеню № RPC 01–202».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Харченко Н. В., кафедра гастроентерології, дієтології та ендоскопії.

**Номер договору та строки виконання:** № 1.91 (RPC 01–202) від 02.09.2013 р. до 31.12.2018 р.

Досліджено ефективність та безпека індукційної терапії препаратом RPC 1063 у пацієнтів з активним виразковим колітом середнього або важкого ступеню № RPC 01–202.

*Медичний ефект:* підвищення частоти досягнення і тривалості підтримання клінічної і ендоскопічної ремісії захворювання. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, позакишкових проявів виразкового коліту, затрат на оперативне лікування.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження є Київська міська клінічна лікарня № 8, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Рандомізоване, подвійне сліпе дослідження фази 3, що проводиться у паралельних групах з метою демонстрації рівнозначності ефективності та для оцінки безпеки препарату СТ-Р13 у порівнянні з ремікейдом у пацієнтів з хворобою Крона в активній фазі».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Харченко Н. В., кафедра гастроентерології, дієтології та ендоскопії.

**Номер договору та строки виконання:** № 486221601–3406і/2014 від 04.07.2014 р. до 31.12.2018 р.

Досліджено ефективність та безпека препарату СТ-Р13 у порівнянні з ремікейдом у пацієнтів з хворобою Крона в активній фазі.

*Медичний ефект:* підвищення частоти досягнення і тривалості підтримання клінічної і ендоскопічної ремісії захворювання. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, позакишкових проявів хвороби Крона, затрат на оперативне лікування.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження є Київська міська клінічна лікарня № 8, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Подвійно-сліпе, рандомізоване, багатоцентрове дослідження для порівняння високодозового та стандартного режиму застосування адаліумабу для фази індукції та підтримуючої терапії у пацієнтів, що хворіють на виразковий коліт від помірного до високого ступеню активності».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Харченко Н. В., кафедра гастроентерології, дієтології та ендоскопії.

**Номер договору та строки виконання:** № M14–033\_885\_INST від 24.11.2014 р. до 01.12.2019 р.

Досліджено порівняння високодозового та стандартного режиму застосування адаліумабу для фази індукції та підтримуючої терапії у пацієнтів, що хворіють на виразковий коліт.

*Медичний ефект:* підвищення частоти досягнення і тривалості підтримання клінічної і ендоскопічної ремісії захворювання. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, позакишкових проявів виразкового коліту, затрат на оперативне лікування.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження є Київська міська клінічна лікарня № 8, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Багатоцентрове рандомізоване, подвійне сліпе дослідження з подвійною імітацією і з активним контрольним препаратом для оцінки ефективності та безпечності ведоліумабу в/в у порівнянні з адалімумабом п/ш у пацієнтів з виразковим колітом».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Харченко Н. В., кафедра гастроентерології, дієтології та ендоскопії.

**Номер договору та строки виконання:** № MLN0002–3026\_56015\_Inst від 24.02.2016 р. до 31.12.2018 р.

Досліджено ефективність та безпечність ведоліумабу в/в у порівнянні з адалімумабом п/ш у пацієнтів з виразковим колітом.

*Медичний ефект:* підвищення частоти досягнення і тривалості підтримання клінічної і ендоскопічної ремісії захворювання. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, позакишкових проявах у пацієнтів з виразковим колітом, затрат на оперативне лікування.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження є Київська міська клінічна лікарня № 8, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Багатоцентрове рандомізоване, подвійне, сліпе плацебо-контрольоване дослідження фази 3 перорального застосування RPC1063 в якості індукційної або підтримуючої терапії у пацієнтів з помірним або тяжким виразковим колітом».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Харченко Н. В., кафедра гастроентерології, дієтології та ендоскопії.

**Номер договору та строки виконання:** № RPC01–3101\_952\_INST від 26.02.2016 р. до 01.11.2019 р.

Досліджено пероральне застосування RPC 1063 в якості індукційної або підтримуючої терапії у пацієнтів з помірним або тяжким виразковим колітом.

*Медичний ефект:* підвищення частоти досягнення і тривалості підтримання клінічної і ендоскопічної ремісії захворювання. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, позакишкових проявів виразкового коліту, затрат на оперативне лікування.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження є Київська міська клінічна лікарня № 8, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Відкрите багатоцентрове розширене дослідження фази 3 для вивчення перорального застосування RPC1063 в якості терапії у пацієнтів з помірним або тяжким виразковим колітом».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Харченко Н. В., кафедра гастроентерології, дієтології та ендоскопії.

**Номер договору та строки виконання:** № RPC01–3102\_952\_INST від 26.02.2016 р. до 01.11.2019 р.

Досліджено пероральне застосування RPC 1063 в якості терапії у пацієнтів з помірним або тяжким виразковим колітом.

*Медичний ефект:* підвищення частоти досягнення і тривалості підтримання клінічної і ендоскопічної ремісії захворювання. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, позакишкових проявах виразкового коліту, затрат на оперативне лікування.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження є Київська міська клінічна лікарня № 8, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Відкрите, багатоцентрове дослідження фази II для оцінки довготривалої безпечності та ефективності препарату МТ-1303 у пацієнтів із хворобою Крона в активній формі від помірного до тяжкого ступеня, які завершили участь у дослідженні МТ-1303-Е13».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Харченко Н. В., кафедра гастроентерології, дієтології та ендоскопії.

**Номер договору та строки виконання:** № МТ-1303-Е14\_411\_Hosp\_Acad від 12.01.2016 р. до 31.12.2018 р.

Досліджено безпечність та ефективність препарату МТ-1303 у пацієнтів із хворобою Крона в активній формі від помірного до тяжкого ступеня, які завершили участь у дослідженні МТ-1303-Е13.

*Медичний ефект:* підвищення частоти досягнення і тривалості підтримання клінічної і ендоскопічної ремісії захворювання. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, позакишкових проявах хвороби Крона, затрат на оперативне лікування.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження є Київська міська клінічна лікарня № 8, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Рандомізоване, подвійне сліпе, плацебоконтрольоване, багатоцентрове дослідження ефективності та безпечності месаламіну 4г гранул (саше) пролонгованого вивільнення для індукції клінічної та ендоскопічної ремісії при активному виразковому коліті легкого та помірного ступеня тяжкості».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Харченко Н. В., кафедра гастроентерології, дієтології та ендоскопії.

**Номер договору та строки виконання:** № 606131001–804006і/2016 від 07.06.2016 р. до 31.12.2018 р.

Досліджено ефективність та безпечність месаламіну 4г гранул (саше) пролонгованого вивільнення для індукції клінічної та ендоскопічної ремісії при активному виразковому коліті легкого та помірного ступеня важкості.

*Медичний ефект:* підвищення частоти досягнення і тривалості підтримання клінічної і ендоскопічної ремісії захворювання. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, позакишкових проявах виразкового коліту, затрат на оперативне лікування.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Київська міська клінічна лікарня № 8, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Рандомізоване, подвійне сліпе, плацебо-контрольоване, багатоцентрове дослідження ефективності та безпечності месаламіну 2г гранул (саше) пролонгованого вивільнення для підтримання клінічної та ендоскопічної ремісії при виразковому коліті (Протокол № 000175)».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Харченко Н. В., кафедра гастроентерології, дієтології та ендоскопії.

**Номер договору та строки виконання:** № 606141001–804006і/2016 від 07.06.16 р. до 31.12.2018 р.

Досліджено ефективність та безпечність месаламіну 2г гранул (саше) пролонгованого вивільнення для індукції клінічної та ендоскопічної ремісії при виразковому коліті.

*Медичний ефект:* підвищення частоти досягнення і тривалості підтримання клінічної і ендоскопічної ремісії захворювання. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, затрат на оперативне лікування.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження є Київська міська клінічна лікарня № 8, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Рандомізоване, подвійне сліпе, плацебо-контрольоване, багатоцентрове дослідження фази 3, що проводиться в паралельних групах для оцінки безпечності та ефективності застосування устекінумабу для індукційної та підтримуючої терапії у учасників дослідження з активним виразковим колітом середнього або важкого ступеня тяжкості».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Харченко Н. В., кафедра гастроентерології, дієтології та ендоскопії.

**Номер договору та строки виконання:** № A96UA00013/H\_EdI від 13.12.2016 р. до 26.10.2019 р.

Досліджено безпечність та ефективність застосування устекінумабу для індукційної та підтримуючої терапії у учасників дослідження з активним виразковим колітом середнього або важкого ступеня тяжкості.

*Медичний ефект:* підвищення частоти досягнення і тривалості підтримання клінічної і ендоскопічної ремісії захворювання. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, позакишкових проявів у пацієнтів з виразковим колітом, затрат на оперативне лікування.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження є Київська міська клінічна лікарня № 8, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Рандомізоване, подвійно-сліпе, плацебоконтрольоване, пошукове фази Іа дослідження для оцінки безпечності та ефективності перорального застосування DS 102 у пацієнтів з неалкогольною жировою хворобою печінки».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Харченко Н. В., кафедра гастроентерології, дієтології та ендоскопії.

**Номер договору та строки виконання:** № DS 102 A-02 від 06.09.2017 р. до 01.08.2018 р.



Досліджено безпечність та ефективність перорального застосування DS 102 у пацієнтів з неалкогольною жировою хворобою печінки.

*Медичний ефект:* підвищення частоти досягнення і тривалості підтримання клінічної і ендоскопічної ремісії захворювання. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, позакишкових проявів у пацієнтів з виразковим колітом.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження є Київська міська клінічна лікарня № 8, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Рандомізоване подвійне, сліпе, багатоцентрове дослідження з використанням двох плацебо, що проводиться з метою порівняння ефективності та безпечності будесоніду у формі нових супозиторіїв при застосуванні один раз на добу в дозі 4 мг та будесоніду у формі піни при застосуванні 1 раз на добу в дозі 2 мг у пацієнтів із гострим виразковим проктитом».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Харченко Н. В., кафедра гастроентерології, дієтології та ендоскопії.

**Номер договору та строки виконання:** № BUS-4/USA-2017 від 19.10.2017 р. до 31.12.2018 р.

Досліджено безпечність та ефективність будесоніду у формі нових супозиторіїв при застосуванні один раз на добу в дозі 4 мг та будесоніду у формі піни при застосуванні 1 раз на добу в дозі 2 мг у пацієнтів із гострим виразковим проктитом.

*Медичний ефект:* підвищення частоти досягнення і тривалості підтримання клінічної і ендоскопічної ремісії захворювання. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, позакишкових проявів у пацієнтів з виразковим колітом, затрат на оперативне лікування.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження є Київська міська клінічна лікарня № 8, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Багатоцентрове, міжнародне, рандомізоване, що проводиться у паралельних групах, подвійне сліпе, плацебо-контрольоване дослідження серцево-ниркових мікросудинних наслідків препарату лінагліптин у дозі 5 мг щоденно у пацієнтів з цукровим діабетом 2-го типу з високим васкулярним ризиком. «CARMELINA»».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Маньковський Б. М., кафедра діабетології.

**Номер договору та строки виконання:** № 1218.22\_Kyiv\_Inst від 05.05.14 р. до 31.12.18 р.

Досліджено серцево-ниркових мікросудинних наслідків препарату лінагліптин у дозі 5 мг щоденно у пацієнтів з цукровим діабетом 2-го типу з високим васкулярним ризиком.

*Медичний ефект:* оцінка ефективності та безпеки використання цукрознижувальних препаратів, з метою покращення компенсації цукрового діабету 2-го типу та зниження розповсюдження ускладнень захворювань.

*Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, цукрового діабету 2- го типу з високим васкулярним ризиком. “СARMELINA”.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження є Управління медичних послуг та реабілітації Державна Акціонерна Холдингова Компанія «Артем», Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Рандомізоване, подвійне сліпе, плацебоконтрольоване дослідження фази 3 для оцінки ефективності та безпечності застосування препарату FG-4592 для лікування анемії у хворих з хронічним захворюванням нирок, які не застосовують діаліз».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Маньковський Б. М., кафедра діабетології.

**Номер договору та строки виконання:** № 1517-CL-0608–38017-INST від 18.08.2014 р. до 31.12.2018 р.

Досліджено застосування препарату FG-4592 для лікування анемії у хворих з хронічним захворюванням нирок.

*Медичний ефект:* оцінка ефективності та безпеки використання цукрознижувальних препаратів, з метою покращення компенсації цукрового діабету 2-го типу та зниження розповсюдження ускладнень захворювань. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, лікування анемії у хворих з хронічним захворюванням нирок, які не застосовують діаліз.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження є Управління медичних послуг та реабілітації Державна Акціонерна Холдингова Компанія «Артем», Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Рандомізоване, подвійне сліпе, обумовлене настанням події, плацебо-контрольоване, багаточентрове дослідження впливу канагліфлозину на наслідки з боку ниркової та серцево-судинної системи у пацієнтів з цукровим діабетом 2-го типу і діабетичною нефропатією».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Маньковський Б. М., кафедра діабетології.

**Номер договору та строки виконання:** № 28431754DNE 3001 від 18.11.14 р. 18.05.20 р.

Досліджено вплив канагліфлозину на наслідки з боку ниркової та серцево-судинної системи у пацієнтів з цукровим діабетом 2-го типу і діабетичною нефропатією.

*Медичний ефект:* оцінка ефективності та безпеки використання цукрознижувальних препаратів, з метою покращення компенсації цукрового діабету 2-го типу та зниження розповсюдження ускладнень захворювань. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, лікування серцево-судинної системи у пацієнтів з цукровим діабетом 2-го типу і діабетичною нефропатією.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Управління медичних послуг та реабілітації Державна Акціонерна Холдингова

Компанія «Артем», Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Рандомізоване відкрите дослідження з активним контролем фази 3 для оцінки ефективності та безпечності препарату роксาดустат при лікуванні анемії у хворих із хронічним захворюванням нирок, яким не проводиться діаліз. Протокол. ASP1517/FG-4592».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Маньковський Б. М., кафедра діабетології.

**Номер договору та строки виконання:** № 1517-CL-0610 від 11.01.2017 р. до 20.06.2021 р.

Досліджено застосування препарату роксาดустат при лікуванні анемії у хворих із хронічним захворюванням нирок, яким не проводиться діаліз.

*Медичний ефект:* оцінка ефективності та безпеки використання препарату з метою покращення компенсації пацієнтів з анемією на тлі хронічного захворювання нирок. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, лікування анемії у хворих з хронічним захворюванням нирок, які не застосовують діаліз.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Управління медичних послуг та реабілітації Державна Акціонерна Холдингова Компанія «Артем», Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Рандомізоване, подвійно-сліпе, плацебо-контрольоване, пошукове фази Іа дослідження для оцінки безпечності та ефективності перорального застосування DS102 у пацієнтів з неалкогольною жирною хворобою печінки».*

**Керівник:** д. мед. н., член-кор. НАМН України, професор Маньковський Б. М., кафедра діабетології.

**Номер договору та строки виконання:** № DS 102 A-02 від 23.01.2018 р. до 31.12.2019 р.

*Медичний ефект:* підвищення частоти досягнення і тривалості підтримання клінічної і ендоскопічної ремісії захворювання. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, позакишкових проявах у пацієнтів з виразковим колітом, затрат на оперативне лікування.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Київська міська клінічна лікарня № 8, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Відкрите багатоцентрове дослідження оцінки ефективності безпеки і деяких параметрів фармакокінетики препарату Біовен, 10% р-ну для інфузії виробництва ТОВ «Біофарма Плаза», у пацієнтів з первинним імунodefіцитом».*

**Керівник:** д. мед. н., професор Чернишова Л. І., кафедра дитячих інфекційних хвороб та дитячої імунології.

**Номер договору та строки виконання:** № 359 від 22.06.2017 р. до 31.12.19 р.

Відкрите багатоцентрове дослідження оцінки ефективності безпеки і деяких параметрів фармакокінетики препарату Біовен.

*Медичний ефект:* оцінка ефективності безпеки і деяких параметрів фармакокінетики препарату Біовен, 10% р-ну для інфузії виробництва ТОВ «Біофарма Плаза», у пацієнтів з первинним імунodefіцитом. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, лікування у пацієнтів з первинним імунodefіцитом.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Київська міська дитяча лікарня № 1. Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Багатоцентрове рандомізоване, подвійне, сліпе плацебо-контрольоване дослідження в паралельних групах з метою порівняння ефективності та безпечності препарату CD 5789 50 мкг/г у формі крему та крему плацебо у пацієнтів з акне поправками. Протокол RD.06. SPR 18252».*

**Керівник:** д. мед. н., професор Калюжна Л. Д., кафедра дерматовенерології.

**Номер договору та строки виконання:** № 2017 RD.06. SPR 18252 від 06.07.2016 р. до 31.12.2018 р.

Досліджено вплив ефективності та безпечності препарату CD 5789 50 мкг/г у формі крему та крему плацебо у пацієнтів з акне поправками.

*Медичний ефект:* покращення лікування пацієнтів з акне поправками. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, збільшення відсотку одужавших.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Київська міська клінічна шкірно-венерологічна лікарня; Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Міжнародне, багатоцентрове, рандомізоване подвійне сліпе, плацебо-контрольоване дослідження щодо оцінки впливу такігреолу в дозі 90 мг 2 рази на добу на частоту випадків серцево-судинної смертності, інфаркту міокарду або інсульту у пацієнтів з цукровим діабетом 2-типу (THEMIS-інтервенційне дослідження ефекту тікагрелору щодо довгострокових наслідків у пацієнтів з цукровим діабетом)».*

**Керівник:** д. мед. н., професор Долженко М. М., кафедра кардіології.

**Номер договору та строки виконання:** № Н-СТ 15/55 від 02.07.2015 р. до 31.10.2017 р.

Досліджено вплив такігреолу в дозі 90 мг 2 рази на добу на частоту випадків серцево-судинної смертності, інфаркту міокарду або інсульту у пацієнтів з цукровим діабетом 2-типу.

*Медичний ефект:* зниження рівня серцево судинної захворюваності і смертності. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, зменшення рівня інвалідизації осіб працездатного віку, лікування у пацієнтів з цукровим діабетом 2-го типу.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Київська міська клінічна лікарня № 4, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Рандомізоване, подвійне сліпе плацебо-контрольоване, яке проводиться в паралельних групах, дослідження з метою оцінки кардіоваскулярних наслідків при лікуванні Ертугліфлозіном (МК-8835/PF-04971729) у пацієнтів з цукровим діабетом 2-го типу і встановленим судинним захворюванням».*

**Керівник:** д. мед. н., професор Долженко М. М., кафедра кардіології.

**Номер договору та строки виконання:** № МК-8835–004–01/В 1521021 від 02.12.2016 р. до 31.12.2019 р.

Досліджено оцінки кардіо-васкулярних наслідків при лікуванні Ертугліфлозіном (МК-8835/PF-04971729) у пацієнтів з цукровим діабетом 2-го типу і встановленим судинним захворюванням.

*Медичний ефект:* зниження рівня серцево-судинної захворюваності і смертності. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, зменшення рівня інвалідизації осіб працездатного віку, лікування у пацієнтів з цукровим діабетом 2-го типу. (THEMIS-інтервенційне дослідження ефекту тікагрелору щодо довгострокових наслідків у пацієнтів з цукровим діабетом).

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Київська міська клінічна лікарня № 4, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Оцінка безпеки та ефективності схеми антитромбічної терапії на основі еноксабану у порівнянні зі схемою на основі антагоніста вітаміну К після успішного через шкірного коронального втручання (ЧКВ) зі встановленням стенту (порівняння лікування еноксабаном з лікування мантагоністом вітаміну К у пацієнтів із фібриляцією передсердь (ФП), що перенесли ЧКВ (EDOxaban Treatment Versus Vka in Patients With a Funder Going PCI-Entrust-AFPCI) Протокол № DSE-E 00–01–15-EU».*

**Керівник:** д. мед. н., професор Долженко М. М., кафедра кардіології.

**Номер договору та строки виконання:** № DSE-E 00–01–15-EU від 07.03.2018 р. до 31.12.2019 р.

Дослідження безпеки та ефективності схеми антитромбічної терапії на основі еноксабану у порівнянні зі схемою на основі антагоніста вітаміну К після успішного через шкірного коронального втручання (ЧКВ) зі встановленням стенту (порівняння лікування еноксабаном з лікування мантагоністом вітаміну К у пацієнтів із фібриляцією передсердь).

*Медичний ефект:* зниження рівня серцево-судинної захворюваності і смертності. *Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, зменшення рівня інвалідизації осіб працездатного віку пацієнтів із фібриляцією передсердь (ФП) що перенесли ЧКВ.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Київська міська клінічна лікарня № 4, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Відкрите дослідження з оцінки ефективності та переносимості препарату TFLS, спрей по 15 мл у флаконі виробництва ПАТ «Фармак», який застосовується в комплексному лікуванні пацієнтів з опіками II–III ступеня (на фоні базисної терапії) в порівнянні з групою пацієнтів, які отримують тільки базисну терапію».*

**Керівник:** д. мед. н., професор Козинець Г. П., кафедра комбустіології та пластичної хірургії.

**Номер договору та строки виконання:** № 75–156/16 від 18.08.2016 р. до 31.12.2018 р.

Відкрите дослідження з оцінки ефективності та переносимості препарату TFLS, спрей по 15мл.

*Медичний ефект:* зниження смертності пацієнтів з опіками II–III ступеня (на фоні базисної терапії) в порівнянні з групою пацієнтів, які отримують тільки базисну терапію.

*Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, зменшення рівня інвалідизації осіб працездатного віку.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Київська міська клінічна лікарня № 2, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Багатоцентрове, відкрите, рандомізоване дослідження переносимості та перевищуючої ефективності лікарського засобу НЕОСПАСТІЛ, таблетки, вкриті оболонкою, виробництва ПрАТ «Фармацевтична фірма «Дарниця» (Україна) у порівнянні з препаратом КЕТАНОВ, таблетки вкриті оболонкою, виробництва «ККТерапія АТ» (Румунія) у хворих з дорсалгією і/або ішалгією з помірним больовим синдромом».*

**Керівник:** д. мед. н., професор Зозуля І. С., кафедра медицини невідкладних станів.

**Номер договору та строки виконання:** № 2-НТ\_Б2 від 01.06.2017 р. до 19.10.2017 р.

Дослідження переносимості та перевищуючої ефективності лікарського засобу НЕОСПАСТІЛ.

*Медичний ефект:* лікування пацієнтів хворих з дорсалгією і/або ішалгією з помірним больовим синдромом.

*Економічний ефект:* оцінка ефективності та безпеки використання зменшення витрат на лікування, ускладнень у пацієнтів з дорсалгією і/або ішалгією з помірним больовим синдромом.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Київська міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги, відділення нейрохірургії № 2.

**Назва НДР:** *«Рандомізоване подвійне сліпе багатоцентрове фази III плацебо-контрольовану паралельних групах дослідження ефективності та безпеки застосування кренезумабу у пацієнтів з продромальною та легкою формами хвороби АЛЬЦГЕЙМЕРА».*



**Керівник:** д. мед. н., професор Головченко Ю. І., кафедра неврології № 1.

**Номер договору та строки виконання:** № BN29552–276997.1–2 від 09.08.2016 р. до 30.08.2018 р.

Досліджено ефективність та безпеку застосування кренезумабу у пацієнтів з продромальною та легкою формами хвороби АЛЬЦГЕЙМЕРА.

*Медичний ефект:* зниження загострень хвороби, усунення симптомів.

*Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, у пацієнтів з продромальною та легкою формами хвороби АЛЬЦГЕЙМЕРА, зменшення рівня інвалідизації осіб працездатного віку.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Київська міська клінічна лікарня № 9, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Перспективне, подвійне, сліпе, рандомізоване, багатопроцентрове дослідження 3 фази з метою оцінки ефективності та безпечності трьох різних доз Нью Гаму в пацієнтів із хронічною запальною демієлінізуючою полі (радікуло) нейропатією. — Протокол NGAM-08».*

**Керівник:** д. мед. н., професор Головченко Ю. І., кафедра неврології № 1.

**Номер договору та строки виконання:** № NGAM-08–2017 від 24.10.2017 р. до 31.12.2019 р.

Досліджено ефективність та безпеку застосування трьох різних доз Нью Гаму в пацієнтів із хронічною запальною демієлінізуючою полі (радікуло) нейропатією.

*Медичний ефект:* зниження загострень хвороби, усунення симптомів.

*Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень, у пацієнтів з демієлінізуючою полі (радікуло) нейропатією, зменшення рівня інвалідизації осіб працездатного віку.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Київська міська клінічна лікарня № 9, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Відкрите дослідження різних доз фази 2 для оцінки фармакодинамічних ефектів, безпечності та переносимості патиромера, що використовується в якості пероральної суспензії у дітей та підлітків віком від 2 до <18 років з хронічним захворюванням нирок і гіперкаліємією, Протокол № RLY5016–206».*

**Керівник:** д. мед. н., професор Іванов Д. Д., кафедра нефрології та нирково-замісної терапії.

**Номер договору та строки виконання:** № 7902 від 10.05.2018 р. до 31.12.2019 р.

Досліджено безпечність та переносимість патиромера різних доз фази 2, що використовується в якості пероральної суспензії у дітей та підлітків віком від 2 до <18 років з хронічним захворюванням нирок і гіперкаліємією.

*Медичний ефект:* зниження загострень хвороби, усунення симптомів.

*Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень у пацієнтів, дітей та підлітків з хронічним захворюванням нирок.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Київська міська дитяча клінічна лікарня № 1, Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика кафедра кафедра нефрології та нирково-замісної терапії.

**Назва НДР:** *«Фаза 3, рандомізоване, подвійне сліпе плацебо, контрольоване, багатоцентрове дослідження ефективності та безпеки препаратів PF-06410293 Адалімумаб в комбінації з метеотрексатом при лікуванні пацієнтів з ревматоїдним артритом від середнього та важкого ступеня активності, які мали неадекватну відповідь на терапію метеотрексатом».*

**Керівник:** д. мед. н., професор Данилюк С. В., кафедра сімейної медицини.

**Номер договору та строки виконання:** № 212394/2204/EI 1,66-см від 30.12.2015 р. до 31.12.2018 р.

Досліджено фазу 3, рандомізоване подвійне, сліпе плацебо, контрольоване багатоцентрове дослідження ефективності та безпеки препаратів PF-06410293 Адалімумаб в комбінації з метеотрексатом при лікуванні пацієнтів з ревматоїдним артритом.

*Медичний ефект:* зниження рівня захворюваності пацієнтів з ревматоїдним артритом від середнього та важкого ступеня активності.

*Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень у пацієнтів з ревматоїдним артритом від середнього та важкого ступеня активності.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Комунальний заклад Київської обласної ради «Київська обласна клінічна лікарня», Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Багатоцентрове рандомізоване, подвійне сліпе дослідження з подвійною імітацією і з активним контрольним препаратом для оцінки ефективності та безпечності ведоліумабу в/в у порівнянні з адалімумабом п/ш у пацієнтів з виразковим колітом».*

**Керівник:** д. мед. н., професор Данилюк С. В., кафедра сімейної медицини.

**Номер договору та строки виконання:** № MLN0002–3026\_56001\_Inst від 25.02.2016 р. до 31.12.2018 р.

Досліджено багатоцентрове рандомізоване, подвійне сліпе дослідження з подвійною імітацією із активним контрольним препаратом.

*Медичний ефект:* зниження рівня захворюваності пацієнтів з виразковим колітом.

*Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень у пацієнтів з виразковим колітом.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Комунальний заклад Київської обласної ради «Київська обласна клінічна лікарня».

**Назва НДР:** *«Рандомізоване, подвійне сліпе, плацебо-контрольоване дослідження фази 3 з контрольною групою ведоліумабу в/в для оцінки ефективності та безпечності ведоліумабу при підшкірному вве-*

*денні в якості підтримуючої терапії у пацієнтів з виразковим колітом в активній стадії від помірного до важкого ступеня, які досягли клінічної відповіді після внутрішньої терапії ведолізумабом у відкритому режимі».*

**Керівник:** д. мед. н., професор Данилюк С. В., кафедра сімейної медицини.

**Номер договору та строки виконання:** № MLN0002–3027\_56001\_Inst від 25.02.2016 р.

Досліджено рандомізоване, подвійне сліпе, плацебо-контрольоване дослідження фази 3 з контрольною групою ведолізумабу.

*Медичний ефект:* зниження рівня захворюваності пацієнтів з виразковим колітом.

*Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень у пацієнтів з виразковим колітом.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Комунальний заклад Київської обласної ради «Київська обласна клінічна лікарня», Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Відкрите дослідження фази 3b для оцінки довгострокової безпеки та ефективності ведолізумабу для підшкірного введення у пацієнтів з виразковим колітом та хворобою Крона».*

**Керівник:** д. мед. н., професор Данилюк С. В., кафедра сімейної медицини.

**Номер договору та строки виконання:** № MLN0002–3030\_56001\_Inst від 20.07.2016 р.

Досліджено відкрите фази 3b для оцінки довгострокової безпеки та ефективності ведолізумабу.

*Медичний ефект:* зниження рівня захворюваності пацієнтів з виразковим колітом та хворобою Крона.

*Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень у пацієнтів з виразковим колітом.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Комунальний заклад Київської обласної ради «Київська обласна клінічна лікарня», Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

**Назва НДР:** *«Рандомізоване, подвійне сліпе, плацебо-контрольоване дослідження фази 3 для оцінки ефективності та безпеки ведолізумабу при підшкірному введенні в якості підтримуючої терапії у пацієнтів з хворобою Крона в активній стадії від помірного до важкого ступеня, які досягли клінічної відповіді після внутрішньої терапії ведолізумабом у відкритому режимі».*

**Керівник:** д. мед. н., професор Данилюк С. В., кафедра сімейної медицини.

**Номер договору та строки виконання:** № MLN0002–3031\_56001\_Inst від 20.07.2016 р.

Дослідження відкрите фази 3b для оцінки довгострокової безпеки та ефективності ведолізумабу.

*Медичний ефект:* зниження рівня захворюваності пацієнтів з виразковим колітом та хворобою Крона

*Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування, ускладнень у пацієнтів з виразковим колітом.

*Місцем впровадження* даного клінічного дослідження являється Комунальний заклад Київської обласної ради «Київська обласна клінічна лікарня», Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика.

### **НДР, що виконуються на підставі господарських договорів**

**Назва НДР:** *Проведення науково-дослідних робіт з клінічного оцінювання виробу медичного призначення: «Система інгаляційної анальгезії цифрова MATRXD-MDM» виробництва Parker Hannifin Corporation (USA), ТОВ «С Медіа», м. Київ.*

**Керівник:** д. мед. н., професор Павленко О. В.

**Номер договору та строки виконання:** № 1.28/ст 19.12.2017 р.— 19.01.2018 р.

Оцінено відповідність, повноту та якість наданої документації відповідно до положень постанови Кабінету Міністрів України від 02 жовтня 2013 р. № 753, встановлено відповідність медичного виробу мв'єму медичному призначенню.

*Медичний ефект:* підвищення ефективності та безпеки застосування «Системи інгаляційної анальгезії цифрової MATRXD-MDM».

*Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування при наданні стоматологічних послуг.

**Назва НДР:** *Проведення науково-дослідних робіт з клінічного оцінювання МВ: «Таблетки для очистки зубних протезів КОРЕГА Біо» виробництва Stafford Miller (Ireland) Ltd. ТзОВ «ГЛАКСО СМІТ КЛАЙН ХЕЛСКЕР ЮКРЕЙН Т. О. В.», м. Київ.*

**Керівник:** д. мед. н., професор Павленко О. В.

**Номер договору та строки виконання:** № 1.14/ст від 22.12.2017 р.— 15.02.2018 р.

Оцінено відповідність, повноту та якість наданої документації відповідно до положень постанови Кабінету Міністрів України від 02 жовтня 2013 р. № 753, встановлено відповідність медичного виробу своєму медичному призначенню.

*Медичний ефект:* підвищення ефективності та безпеки застосування таблеток для очистки зубних протезів КОРЕГА Біо.

*Економічний ефект:* зменшення витрат на лікування при наданні стоматологічних послуг.