

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
Державне некомерційне підприємство «Центр тестування професійної
компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки
«Медицина» і «Фармація» при Міністерстві охорони здоров'я
України»
(ДНП «Центр тестування»)



ПОГОДЖЕНО

**Віце президент
Національної академії медичних
наук України**

Володимир КОВАЛЕНКО

«11» квітня 2024 р.

ЗАТВЕРДЖЕНО

**Перший заступник
Міністра охорони здоров'я
України**

Сергій ДУБРОВ

«12» квітня 2024 р.

П Е Р Е Л І К

**наукової (науково-технічної) продукції, призначеної
для впровадження досягнень медичної науки у сферу
охорони здоров'я
(Випуск 10)**

9. Біохімічна лабораторія; кваліфіковані лаборанти, хімічні речовини (тіоціанат амонію, 2-тіобарбітурова кислота).
 10. Вагітність у жінок з вузловим зобом.
 11. Технічні помилки при проведенні лабораторного дослідження.
 12. Не виявлені.
 13. Буковинський державний медичний університет.
 14. Немає.
 15. К.мед.н., доцент Косілова С. Є.
- Контактна особа:** Косілова С. Є., +380 990740054.

Реєстр № 11/10/24

1. СПОСІБ ДИФЕРЕНЦІЙНОЇ ДІАГНОСТИКИ ПЛАЦЕНТАРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ В І ТРИМЕСТРІ ГЕСТАЦІЇ У ВАГІТНИХ РІЗНИХ ГРУП РИЗИКУ

2. НДР «Розробка диференційованого лікування первинної плацентарної дисфункції у вагітних групи високого перинатального ризику», номер державної реєстрації: 0121U110022.
3. Акушерство та гінекологія.
4. 2+; С.
5. Інформаційний лист № 1-2023 «Спосіб диференційної діагностики плацентарної дисфункції в І триместрі гестації у вагітних різних груп ризику» Кравченко О.В. - Підстава: рішення Вченої ради БДМУ протокол № 8 від 22.12.22 р.
6. Немає.
7. З метою диференційної діагностики плацентарної дисфункції в І триместрі гестації у вагітних різних груп ризику, а саме з гормональними порушеннями в анамнезі, з епізодами невиношування в анамнезі, з аномальним розміщенням хоріону, з важкою екстрагенітальною патологією, з клінічними ознаками невиношування в даній вагітності, з ознаками інфекції статевих шляхів проводили ультразвукову оцінку стану екстра ембріональних структур.
8. Верифікаційними критеріями плацентарної дисфункції були зменшення об'єму плідного яйця (V ПЯ), кровотік в жовтому тілі яєчників у вигляді локусів, зменшення об'єму хоріону (Vx) та індексу васкуляризації (VI) на 15% і більше. У обстежених вагітних дані показники суттєво відрізнялися, що і слугувало диференційно-діагностичним критеріями розвитку плацентарної дисфункції у пацієнток різних груп ризику. *Медичний:* запропонований метод буде сприяти ранній диференційній діагностиці плацентарної дисфункції у вагітних різних груп ризику, що дасть можливість своєчасно розпочати лікування даної патології. *Соціальний:* покращення якості життя та здоров'я вагітних різних груп ризику за рахунок своєчасної діагностики плацентарної дисфункції. *Економічний:* скорочення

фінансових витрат на лікування вагітних різних груп ризику щодо розвитку плацентарної дисфункції, за рахунок впровадження ефективних методів диференційної діагностики плацентарної патології.

9. Апарати ультразвукової діагностики з можливістю діагностики стану екстра ембріональних структур в І триместрі гестації.

10. Вагітні високих груп ризику в І триместрі гестації.

11. Немає.

12. Побічних ефектів не спостерігалось.

13. Буковинський державний медичний університет.

14. Немає.

15. Д.мед.н., професор Кравченко О. В.

Контактна особа: Кравченко О. В., +380 956593554.

Реєстр № 12/10/24

1. СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ЗАТРИМКИ РОЗВИТКУ ПЛОДА У ВАГІТНИХ З ПЛАЦЕНТАРНОЮ ДИСФУНКЦІЄЮ НА ТЛІ НЕВИНОШУВАННЯ В І ТРИМЕСТРІ ГЕСТАЦІЇ

2. НДР «Розробка диференційованого лікування первинної плацентарної дисфункції у вагітних групи високого перинатального ризику», номер державної реєстрації: 0121U110022.

3. Акушерство та гінекологія.

4. 2+; С.

5. Інформаційний лист № 10-2022 «Спосіб профілактики затримки розвитку плода у вагітних з плацентарною дисфункцією на тлі невиношування в І триместрі гестації» Кравченко О. В. - Підстава: рішення Вченої ради БДМУ протокол № 6 від 24.11.22 р.

6. Немає.

7. З метою профілактики затримки розвитку плода у вагітних з плацентарною дисфункцією на тлі невиношування в І триместрі гестації призначали комплексну медикаментозну терапію, яка включала мікронізовані прогестерони, венотонічний засіб Нормовен, препарати Артіхол та Магнікуму.

8. Венотонічний засіб Нормовен, який чинить венотонічну та ангіопротекторну дію, зменшує веностаз, покращує лімфатичний дренаж і мікроциркуляцію, підвищує резистентність капілярів. Включення в комплексну терапію препарату Артіхол сприяє активізації енергетичних реакцій в організмі, нормалізації метаболічного статусу, ліпідного обміну, гепато- і нефропротекції. Використання препарату Магнікуму в комплексній терапії також є патогенетично обґрунтованим, завдяки тому, що антиоксидантна дія Mg перешкоджає розвитку ендотеліальної дисфункції за рахунок активації вироблення оксиду азоту та простагліцину.

Медичний: запропонована комплексна медикаментозна терапія