

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)**

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

zareкомендувала себе як високо ефективний метод профілактики затримки розвитку плода у вагітних з плацентарною дисфункцією на тлі невиношування в І триместрі гестації, що підтверджується клінічними і лабораторними даними. Результати ультразвукової фетометрії в 32-34 тижні гестації показали, що в групі жінок, які отримували вищевказану терапію було виявлено – 8,3% плодів малих до терміну гестації, а в групі порівняння цей показник становив 15,6%. Середня маса тіла новонароджених в основній групі та групі порівняння також достовірно відрізнялися і становила відповідно 2810 ± 267 г; 2610 ± 175 г ($p < 0,05$). *Соціальний:* збільшення ваги дітей при народженні сприяє зменшенню захворюваності в неонатальному періоді та покращенню якості життя немовлят. *Економічний:* скорочення фінансових витрат на лікування та реабілітацію дітей з малою масою до терміну гестації.

9. Мікронізований прогестерон в дозі 200-400 мг на добу інтравагінально до 34 тижня гестації. Препарати Нормовен по 1 таблетці 2 рази на добу; Магнікум по 1 таблетці 3 рази на день, лікарський засіб Артіхол 400 мг 2-3 рази на добу.

10. Вагітні з плацентарною дисфункцією на тлі невиношування в І триместрі гестації.

11. Індивідуальна непереносимість препаратів.

12. Побічних ефектів не спостерігалось.

13. Буковинський державний медичний університет. 58002, Україна, м. Чернівці, Театральна площа, 2.

14. Немає.

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

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

Реєстр № 13/10/24

1. СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПЛАЦЕНТАРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ЖІНОК З ВІДШАРУВАННЯМ ХОРІОНУ В І ТРИМЕСТРІ ВАГІТНОСТІ

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 № 4-2023 випуск з проблеми «Спосіб лікування плацентарної дисфункції у жінок з відшаруванням хоріону в І триместрі вагітності» Ясніковська С. М. - Підстава: рішення Вченої ради БДМУ протокол № 8 від 22.12.22 р.

6. Немає.

7. Жінкам із відшаруванням хоріону в І триместрі вагітності поряд із зберігаючою терапією за загальноприйнятими рекомендаціями (гестагени