

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
«08» березня 2023 р.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Заступник Міністра охорони
здоров'я України


Ірина МИКИЧАК
«08» березня 2023 р.

П Е Р Е Л І К

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

(Випуск 9)

Київ – 2023

pH (3,8-4,5) піхвового середовища, що сприяє формуванню нормальної мікрофлори вагінального біотопу. *Медичний*: запропонований лікарський засіб зарекомендував себе як ефективний щодо лікування бактеріально-кандидозного вульвовагініту, що підтверджується як клінічними (відсутність симптоматики запалення у 95,5% обстежених), так і бактеріологічними даними (у 86,6% жінок констатована бактеріологічна санація). *Соціальний*: покращення якості життя та здоров'я жінок після проведеного лікування, за рахунок скорочення термінів лікування та відсутності ускладнень. *Економічний*: скорочення фінансових витрат на лікування бактеріально-кандидозного вульвовагініту, за рахунок застосування ефективного лікувального засобу.

9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для практичного застосування наукової (науково-технічної) продукції. Препарат гінодек – вагінальний гель 5 мл 1 раз на добу 7 днів.

10. Показання до застосування. Жінки з бактеріально-кандидозним вульвовагінітом.

11. Протипоказання до застосування. Індивідуальна непереносимість компонентів, що входять до складу гелю.

12. Перелік можливих ускладнень або помилок при використанні наукової (науково-технічної) продукції, шляхи їх запобігання та усунення. Побічних ефектів не спостерігалось.

13. Повне найменування установи (підприємства, організації) розробника. Буковинський державний медичний університет МОЗ України, 58002, Україна, м. Чернівці, Театральна площа, 2.

14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. Немає.

15. Прізвища та ініціали авторів, номер телефону. Кравченко О. В.

Контактна особа: Кравченко О. В., +380956593554.

Реєстр № 2/9/23

1. СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ПЕРИНАТАЛЬНИХ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ НЕВИНОШУВАННІ В РАННІ ТЕРМІНИ ВАГІТНОСТІ

2. НДР «Удосконалення напрямків діагностики первинної плацентарної дисфункції з урахуванням морфо-функціонального стану екстраембріональних структур і матково-плацентарного кровотоку у вагітних високої групи перинатального ризику в ранні терміни гестації», номер державної реєстрації: 0116U002933.

3. Акушерство та гінекологія.

4. 2+; С.

5. Пат. 145642 Україна МПК (2006) A61K 31/00, A61K 31/57 (2006.01), A61K 36/28 (2006.01), A61P 15/00, A61P 3/00, A61P 5/24 (2006.01), A61P 9/00

Спосіб профілактики перинатальних ускладнень при невиношуванні в ранні терміни вагітності / Кравченко О. В., Соловей В.М.; заявник і патентовласник Вищий державний навчальний заклад України «Буковинський державний медичний університет» – № u202004759; заявл. 27.07.2020; опуб. 28.12.2020, бюл. № 24/2020.

6. Немає.

7. З метою профілактики перинатальних ускладнень вагітним, у яких внаслідок загрози невиношування в ранні терміни гестації виникла гіпоплазія хоріону призначають мікронізований прогестерон в дозах 200-300 мг вагінально, одночасно призначають венотонічний засіб із діючою речовиною діосмін по 1 таблетці 2 рази на добу, метаболічний та антиоксидантний рослинний препарат із похідних артішоку по 400 мг 2-3 рази на добу до 18-20 тижня гестації.

8. Перевагами використання даного методу є те, що препарат мікронізованого прогестерону ідентичний ендогенному, компенсує недостатність прогестерону, в невисоких дозах немає антигонадотропного ефекту, його метаболіти спричиняють токолітичний ефект. Препарат створює високу біодоступність і максимальну концентрацію в органах-мішенях.

Прогестерон – це ключовий фактор у забезпеченні адекватної гестаційної перебудови міометральних сегментів спіральних артерій, що створює оптимальні умови для приросту матково-плацентарного кровотоку. Венотонік із діючою речовиною діосмін підвищує венозний тонус, попереджає тромбоз, зменшує веностаз та проникливість капілярів, покращує мікроциркуляцію. Рослинний препарат із похідних артішоку, який крім метаболічного, антиоксидантного ефекту профілактує виникнення внутрішньопечінкових холестазів, які зазвичай формуються при довготривалому використанні мікронізованих прогестеронів. *Медичний*: призначення запропонованої терапії вагітним, у яких внаслідок загрози невиношування в ранні терміни гестації виникла гіпоплазія хоріону сприяє зниженню частоти передчасних пологів в 4,5 раза, гестозів в 2,3 раза та профілактує виникнення передчасного відшарування нормально розташованої плаценти. *Соціальний*: покращення якості життя та здоров'я вагітних внаслідок зменшення ускладнень, а саме передчасних пологів, гестозів та кровотеч пов'язаних з передчасним відшаруванням нормально розташованої плаценти. *Економічний*: скорочення фінансових витрат на перебування вагітних в стаціонарі у зв'язку з зниженням рівня перинатальних ускладнень.

9. Призначають мікронізований прогестерон в дозах 200-300 мг вагінально, одночасно призначають венотонічний засіб із діючою речовиною діосмін по 1 таблетці 2 рази на добу, метаболічний та антиоксидантний рослинний препарат із похідних артішоку по 400 мг 2-3 рази на добу до 18-20 тижня гестації.

10. Вагітні із гіпоплазією хоріону внаслідок загрози переривання вагітності в ранні терміни гестації.
 11. Індивідуальна непереносимість компонентів, що входять до складу препаратів.
 12. Побічних ефектів не спостерігалось.
 13. Буковинський державний медичний університет МОЗ України, 58002, Україна, м. Чернівці, Театральна площа, 2.
 14. Немає.
 15. Кравченко О. В., Соловей В. М.
- Контактна особа:** Кравченко О. В., +380956593554.

Реєстр № 3/9/23

1. СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ПЕРИНАТАЛЬНИХ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ПЕРВИННІЙ ПЛАЦЕНТАРНІЙ ДИСФУНКЦІЇ

2. НДР «Удосконалення напрямків діагностики первинної плацентарної дисфункції з урахуванням морфо-функціонального стану екстраембріональних структур і матково-плацентарного кровотоку у вагітних високої групи перинатального ризику в ранні терміни гестації», номер державної реєстрації: 0116U002933.

3. Акушерство та гінекологія.

4. 2+; С.

5. Інформаційний лист № 17-2021 випуск з проблеми «Акушерство та гінекологія». Спосіб профілактики перинатальних ускладнень при первинній плацентарній дисфункції / Кравченко О. В., Соловей В. М. - Підстава: витяг ЕПК «Акушерство та гінекологія» протокол № 1 від 27.01.2021 р.

6. Немає.

7. З метою профілактики перинатальних ускладнень при первинній плацентарній дисфункції вагітним основної групи призначали мікронізований прогестерон (в дозі 200-300 мг на добу інтравагінально), препарати Нормовен (по 1 таблетці 2 рази на добу), Артіхол (400 мг 2-3 рази на добу) і Магнікум (по 1 таблетці 3 рази на день). Негормональну терапію проводили циклами протягом 15-18 тижня, 25-28 тижня, 32-35 тижня. Гормональна терапія була поступово відмінена до 34 тижня гестації. Дана група вагітних була просанована до 16 тижня гестації. Жінки контрольної групи отримували лише мікронізований прогестерон. Лікування інфекцій проведено в даній групі відповідно до рекомендацій, які є специфічними для кожної нозології після 16 тижня гестації.

8. Перевагами використання даного методу є те, що мікронізований прогестерон забезпечує повноцінне проходження II хвилі інвазії цитотрофобласта та адекватний приріст матко-плацентарного кровотоку.