

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

« 16 » *квітня* 2025 р.

ЗАТВЕРДЖЕНО

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

Сергій ДУБРОВ

« 16 » *квітня* 2025 р.

П Е Р Е Л І К

**наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для
впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я
(Випуск 11)**

Київ – 2025

лікар акушер-гінеколог, лікар загальної практики та сімейної медицини. Вагінальний гель «Гінодек» по 5 мл. 1 раз на ніч – 7 діб.

10. Показання до застосування. Бактеріально-кандидозний вульвовагініт в перименопаузі.

11. Протипоказання до застосування. Індивідуальна непереносимість препарату.

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.

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

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по батькові), контактна особа (прізвище, ім'я, по батькові, номер телефону). Професор, д.мед.н. Кравченко О.В.

Контактна особа: Кравченко Олена Вікторівна +380956593554.

Реєстр № 2/11/25

1. СПОСІБ ЛІКУВАННЯ МІОМ МАТКИ У ЖІНОК В ПРЕМЕНОПАУЗІ

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

3. Акушерство і гінекологія.

4. 2+; С.

5. Інформаційний лист №2-2024 випуск з проблеми «Акушерство та гінекологія». Спосіб лікування міом матки у жінок в перименопаузі / Кравченко О.В. - Підстава: рішення Вченої ради БДМУ протокол № 7 від 28.12.23 р.

6. Немає.

7. Спосіб полягає у включенні до схеми лікування жінок з міомою матки в перименопаузі прогестогену-дієногест (Вігест КВ - 2 мг. 1 раз в день в безперервному режимі протягом року). Терапія дієногестом показала високу клінічну ефективність, підтвердила активну антипроліферативну, антиовуляторну дію препарату, при відсутності симптомів естрогенодефіциту, що є край важливим для даної вікової групи пацієнток.

8. *Медична ефективність:* запропонована терапія у жінок з міомою матки в перименопаузі призвела до 100% клінічної ефективності, зменшення об'єму матки, величини ендометрію та продемонструвала виражену антиовуляторну дію. *Соціальна ефективність:* покращення здоров'я та

якості життя пацієнток з міомою матки в преноменопаузі та уникнення оперативного лікування. *Економічна ефективність*: скорочення фінансових витрат на лікування жінок з міомою матки в преноменопаузальному періоді.

9. Кадрові ресурси: лікар акушер-гінеколог, лікар загальної практики та сімейної медицини. Препарат Вігест–КВ-2 мг.1 раз в день протягом року.

10. Міома матки у жінок в преноменопаузальному періоді.

11. Важка екстрагенітальна патологія, індивідуальна непереносимість препарату.

12. Побічних ефектів не спостерігалось.

13. Буковинський державний медичний університет.

14. Немає.

15. Професор, д.мед.н. Кравченко О.В.

Контактна особа: Кравченко Олена Вікторівна +380956593554.

Реєстр № 3/11/25

1. СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ ПОРУШЕНЬ ПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСУ В РАННІ ТЕРМІНИ ГЕСТАЦІЇ У ЖІНОК НА ТЛІ БАКТЕРІАЛЬНОГО ВАГІНОЗУ

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 №3-2024 «Спосіб діагностики порушень плацентарного комплексу в ранні терміни гестації у жінок на тлі бактеріального вагінозу» Гошовська А.В. - Підстава: рішення Вченої ради БДМУ протокол № 7 від 28.12.23 р.

6. Немає.

7. Спосіб полягає у діагностиці порушень регуляції кровообігу в маткових артеріях, що дозволяє виявити недостатність плацентарного ложа, на доклінічній стадії та діагностувати первинну плацентарну дисфункцію у терміні 12 - 14 тижнів вагітності.

8. *Медичний*: запропонований метод дозволить спрогнозувати ранні прояви плацентарної дисфункції, здійснювати динамічний нагляд за даною групою жінок, вчасно розпочати профілактику та лікування порушень плацентарного комплексу, що попередить розвиток гестаційних ускладнень в II та III триместрі гестації. *Соціальний*: покращання якості життя та здоров'я вагітних на тлі бактеріального вагінозу за рахунок своєчасної діагностики плацентарної дисфункції. *Економічний*: скорочення фінансових витрат на лікування вагітних на тлі бактеріального вагінозу щодо розвитку