

ПАТЕНТИ
ОТРИМАНІ НАУКОВЦЯМИ НМАПО імені П. Л. ШУПИКА
у 2020 році

**** — «патенти на винахід»**

КАФЕДРА АКУШЕРСТВА, ГІНЕКОЛОГІЇ ТА РЕПРОДУКТОЛОГІЇ

1. СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ ПАТОЛОГІЧНИХ ПРОЦЕСІВ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ЕНДОЦЕРВІКСА МЕТОДОМ ЦЕРВІКОГІСТЕРОСКОПІЇ ПРИ ЦИТОЛОГІЧНОМУ ВІЯВЛЕННІ В ЦЕРВІКАЛЬНОМУ ЗРАЗКУ АТИПОВИХ ЗАЛОЗИСТИХ КЛІТИН НЕЯСНОГО ЗНАЧЕННЯ У ЖІНОК З БЕЗПЛІДДЯМ

Номер патенту на корисну модель: **139734**

Дата, з якої є чинними права: 10.01.2020

Винахідник: Камінський Вячеслав Володимирович [UA], Суменко Володимир Васильович [UA], Бондарук Ольга Ярославівна [UA], Гак Ірина Олексіївна [UA].

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.01.2020, Бюл.№ 1

Реферат:

Спосіб діагностики патологічних процесів слизової оболонки ендочервікса методом цервікогістероскопії при цитологічному виявленні в цервікальному зразку атипових залозистих клітин неясного значення у жінок з безпліддям включає проведення прицільної біопсії з гістологічним дослідженням. Шляхом застосування цервікогістероскопії виконують огляд слизової оболонки всієї довжини цервікального каналу шийки матки, при виявленні ацетобілих поліморфних диспластичних ділянок проводять прицільний забір матеріалу для гістологічного дослідження.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1400978/>

2. СПОСІБ ХІРУРГІЧНОЇ КОРЕКЦІЇ ПРОЛАПСУ ПЕРЕДНЬОЇ СТІНКИ ПІХВИ ТА ЦИСТОЦЕЛЕ ШЛЯХОМ ДОДАТКОВОГО УКРІПЛЕННЯ ЛОБКОВО-ШИЙКОВОЇ ФАСЦІЇ ТА КРАЇВ ПІХОВОЇ РАНИ

Номер патенту на корисну модель: **144442**

Дата, з якої є чинними права: 26.09.2020

Винахідник: Камінський Вячеслав Володимирович (UA), Лавренюк Юлія Василівна (UA), Лоншакова Марія Василівна (UA), Лоншакова Марія Сергіївна (UA)

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 25.09.2020, Бюл.№ 18

Реферат:

Спосіб хірургічної корекції пролапсу передньої стінки піхви та цистоцеле шляхом додаткового укріплення лобково-шийкової фасції та країв піхвової рани, що включає "заглибне" ушивання задньої стінки сечового міхура, його дна шляхом ушивання його кисетним вікриловим швом, ушивання лобково-шийкової фасції та передньої стінки піхви поодинокими вузловими вікриловими швами, згідно з корисною моделлю накладають додатковий укріплюючий шар швів, представлений Z-подібним швом, для кращої фіксації не лише стінок сечового міхура, але й підтримки м'язово-фасціальних утворень передньої стінки піхви, при цьому на слизову передньої стінки піхви при відновленні країв піхвової рани накладають подвійно-квадратний поперечний шов.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1456056/>

3. СПОСІБ ДИФЕРЕНЦІЙОВАНОГО ПІДХОДУ ПРИ НЕХІРУРГІЧНІЙ КОРЕКЦІЇ ПОЧАТКОВИХ ФОРМ ГЕНІТАЛЬНИХ ПРОЛАПСІВ

Номер патенту на корисну модель: **145380**

Дата, з якої є чинними права: 11.12.2020

Винахідник: Камінський В'ячеслав Володимирович (UA), Чайка Кирило Володимирович (UA), Лавренюк Юлія Василівна (UA)

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.12.2020, Бюл.№ 23

Реферат:

Спосіб диференційованого підходу при нехірургічній корекції початкових форм генітальних пролапсів включає проведення та аналіз анамнезу, медикаментозне лікування у вигляді застосування аутоплазми, збагаченої тромбоцитами, препарату гіалуронової кислоти, а також застосування лазерного CO2 випромінювання. При виборі методу нехірургічної корекції додатково враховують показники цитологічної картини стану слизової піхви та наявність супутніх гінекологічних станів та соматичних захворювань. При поєднанні ознак початкового пролапсу геніталій з проявами вагінальної атрофії, особливо у пацієнток із супутньою алергізацією організму - призначають аутоплазму, збагачену тромбоцитами. Якщо ж окрім початкових проявів генітального пролапсу наявні порушення метаболізму колагенових та еластинових волокон у товщі стінки піхви - застосовують об'єм утворюючий розчин гіалуронової кислоти. При поєднаних формах пролапсу - призначають лазерне CO2 випромінювання.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1467799/>

КАФЕДРА АКУШЕРСТВА, ГІНЕКОЛОГІЇ ТА ПЕРИНАТОЛОГІЇ

1. СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГІПОПЛАЗІЇ ЕНДОМЕТРІУ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ З БЕЗПІДДІЯМ

Номер патенту на корисну модель: **142133**

Дата, з якої є чинними права: 12.05.2020

Винахідник: Яроцький М. Є., Яроцька І. В., Дем'яненко Л. В.

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 12.05.2020, Бюл.№ 9

Реферат:

Спосіб лікування гіпоплазії ендометрію у жінок репродуктивного віку з безпліддям включає внутрішньоматкове зрошення аутоплазмою. В порожнину матки вводять плазму Endoret® PRGF®, що не містить лейкоцитів та має тривале контрольоване вивільнення факторів росту не менше 7 діб, процедуру виконують однократно в циклі на 7-9-й день циклу протягом 2-3 циклів

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1433456/>

2. СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ НЕСПРОМОЖНОСТІ РУБЦЯ НА МАТЦІ

Номер патенту на корисну модель: **142906**

Дата, з якої є чинними права: 10.07.2020

Винахідник: Гончарук Наталія Петрівна (UA), Ковида Наталія Романівна (UA)

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.07.2020, Бюл.№ 13

Реферат:

Спосіб діагностики неспроможності рубця на матці здійснюють шляхом проведення доплерографічного, морфологічного та патоморфологічного дослідження, як фактори неспроможності рубця враховують витончення стінки рубця, гіперехогенність по всій проекції рубця на матці, нерівномірність нижнього сегменту матки в ділянці післяопераційного рубця, дефекти рубця на матці, зміну товщини рубця, симптоми "ніши", ділянки ущільнення в поєднанні з ехонегативністю оточуючої тканини матки, доплерометричні показники в радіальних артеріях IP-0,8±0,2, ПІ - 2,4±0,3, С/Д - 2,2±0,1.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1442944/>

КАФЕДРА ДИТЯЧА ХІРУРГІЯ

1. СПОСІБ ВИМІРЮВАННЯ ТЕМПЕРАТУРИ ПЕРЕДНЬОЇ ЧЕРЕВНОЇ СТІНКИ

Номер патенту на корисну модель: **139580**

Дата, з якої є чинними права: 10.01.2020

Винахідник: Рибальченко Василь Федорович [UA], Демиденко Юрій Григорович [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.01.2020, Бюл.№ 1

Реферат:

У способі вимірювання температури передньої черевної стінки з використанням дистанційної інфрачервоної термометрії локальну температуру передньої черевної стінки вимірюють в 26 точках, що розташовані на площині, утворюючи панель передньої черевної стінки, в місцях перетину під прямим кутом 5 вертикальних та 6 горизонтальних ліній, починаючи з верхніх відділів справа наліво, в доопераційному та післяопераційному періодах.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1400845/>

2. СПОСІБ ПЕРИТОНІЗАЦІЇ КУЛЬТИ АПЕНДИКУЛЯРНОГО ПАРОСТКА НА ТЛІ ЗАПАЛЕННЯ КУПОЛА СЛІПОЇ КИШКИ

Номер патенту на корисну модель: **140299**

Дата, з якої є чинними права: 10.02.2020

Винахідник: Рибальченко Василь Федорович [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.02.2020, Бюл.№ 3

Реферат:

Спосіб перитонізації культі апендикулярного паростка на тлі запалення купола сліпої кишки включає формування двох півкисетів навколо культі апендикулярного паростка з наступним зав'язуванням його, згідно з корисною моделлю, спочатку визначають вісь через культь до двох протилежних теній, перший півкисет починають по ходу годинникової стрілки, з прошивання тенії - вкол-викол, наступні 2-3 стібки серозно-м'язової стінки купола та потім через протилежну тенію з вколом та виколом і протягуванням нитки, яку відрізаємо (на відстані 10-15 см, для зручності зав'язування), другий півкисет новою ниткою аналогічно по ходу годинникової стрілки починають з прошивання попередньої (місце закінчення першого півкисета) тенії - вкол-викол, а потім 2-3 стібки купола та протилежну тенію (з якої починався перший півкисет) вкол-викол з протягуванням нитки, а потім з двох сторін на рівні теній (початку та закінчення півкисетів) нитки першого та другого півкисетів перехрещують та зав'язують і симетрично підтягують, при цьому культь апендикулярного паростка занурюють всередину (під два півкисети).

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1414346/>

3. СПОСІБ ПЕРИТОНІЗАЦІЇ ОБМЕЖЕНИХ ПОШКОДЖЕНЬ СЕРОЗНОЇ ОБОЛОНКИ КИШКИ

Номер патенту на корисну модель: 140300

Дата, з якої є чинними права: 10.02.2020

Винахідник: Рибальченко Василь Федорович [UA], Рибальченко Інна Геннадіївна [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.02.2020, Бюл.№ 3

Реферат:

Спосіб перитонізації обмежених пошкоджень серозної оболонки кишки, що включає проведення голки з ниткою через пошкоджені краї серозної оболонки з наступним зав'язуванням її (серо-серозний шов), згідно з корисною моделлю, здійснюють накладення м'язово-серозно-серозно-м'язових швів, перший стібок проводять у повздожньому напрямі кишки - циркулярного м'яза кишки поверхнево до 0,2 см дистальніше середньої лінії листка серозної оболонки, який прошивають наступним у поперечному напрямі зсередини назовні, а потім стіжок через наступний листок серозної оболонки у поперечному напрямі ззовні всередину по направленню до циркулярного м'яза кишки з наступним поверхневим до 0,2 см швом м'яза на стороні першого листка, шов зав'язують з наступним зануренням вузла шва під серозну оболонку.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1414477/>

4. СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ ГНІЙНО-СЕПТИЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ОРГАНІВ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ ШЛЯХОМ ВИМІРУ ПОКАЗНИКІВ АКСИЛЯРНО-АБДОМІНАЛЬНОГО КОЕФІЦІЄНТА

Номер патенту на корисну модель: 142612

Дата, з якої є чинними права: 25.06.2020

Винахідник: Рибальченко Василь Федорович [UA], Демиденко Юрій Григорович [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 25.06.2020, Бюл.№ 12

Реферат:

Спосіб діагностики пацієнтів з гнійно-септичною патологією в черевній порожнині, що включає вимірювання температури, згідно з корисною моделлю проводять дистанційну інфрачервону термометрію передньої черевної стінки в 26 точках, яку в подальшому порівнюють з даними аксиллярної температури, а різницею певного показника є аксиллярно-абдомінальний коефіцієнт, який і є прогностичним в перебігу недуги та вказує на наявність запального процесу в черевній порожнині.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1441006/>

КАФЕДРА ХІРУРГІЇ ТА ПРОКТОЛОГІЇ

1. СПОСІБ НАКЛАДАННЯ ЗУСТРІЧНОГО ВНУТРІШНЬОДЕРМАЛЬНОГО ХІРУРГІЧНОГО ШВА ШКИРИ, ЩО НЕ ВИДАЛЯЄТЬСЯ.

Номер патенту на корисну модель: **139577**

Дата, з якої є чинними права: 10.01.2020

Винахідник: Балан Ігор Георгійович [UA], Фелештинський Ярослав Петрович [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.01.2020, Бюл.№ 1

Реферат:

Спосіб накладання зустрічного внутрішньодермального хірургічного шва на шкіру, що включає внутрішньодермальне накладання безперервних швів ниткою з матеріалу, що розсмоктується, причому накладають безперервний шов, що не видаляється, на шкіру, через середній її шар - дерму, спочатку на одну половину рани, закріплюючи нитку вузлом в куті рани, а потім аналогічним чином - з іншого кута рани назустріч, краї рани між собою з'єднують шляхом підтягування вільних кінців ниток та зв'язуванням їх між собою.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1400750/>

2. СПОСІБ РАДИКАЛЬНОГО ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПІЛОНІДАЛЬНОЇ КІСТИ КРИЖОВО-КУПРИКОВОЇ ДІЛЯНКИ

Номер патенту на корисну модель: **139579**

Дата, з якої є чинними права: 10.01.2020

Винахідник: Балан Ігор Георгійович [UA], Фелештинський Ярослав Петрович [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.01.2020, Бюл.№ 1

Реферат:

Спосіб радикального хірургічного лікування пілонідальної кісти крижово-куприкової ділянки, що включає економне висічення тканин з пілонідальною кістою в ділянці міжсідничної складки з накладанням верхнього та нижнього рядів швів, згідно з корисною моделлю, накладають нижній та верхній ряди швів на рану нитками з біодеградуємого матеріалу без пошкодження шкіри ззовні, з внутрішньошкірним розташуванням ниток обох рядів швів без необхідності подальшого зняття швів.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1400652/>

3. ПРИСТРІЙ ДЛЯ ЗБЛИЖЕННЯ КРАЇВ РАНИ ПІД ЧАС ЇЇ СКЛЕЮВАННЯ

Номер патенту на корисну модель: **139585**

Дата, з якої є чинними права: 10.01.2020

Винахідник: Балан Ігор Георгійович [UA], Фелештинський Ярослав Петрович [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.01.2020, Бюл.№ 1

Реферат:

Пристрій для зближення країв рани під час її склеювання складається з двох робочих частин у вигляді платформ з отворами для ін'єкційних голок, двох стрижнів, гайки, платформи зі стрижнями з'єднано різьбовим з'єднанням, всередині платформ виконано поздовжній тунель для введення трубки з полівінілхлориду для попередження виштовхування голки, всі деталі пристрою виконано із медичного сплаву.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1400942/>

4. СПОСІБ КОМПЛЕКСНОЇ РАННЬОЇ ДІАГНОСТИКИ ХВОРОБИ КРОНА ТОНКОЇ КИШКИ

Номер патенту на корисну модель: **140449**

Дата, з якої є чинними права: 25.02.2020

Винахідник: Фелештинський Ярослав Петрович [UA], Пироговський Володимир Юрійович [UA], Племянник Сергій Віталійович [UA] Милянська Анна Олегівна [UA], Карбовнича Олена Сергіївна [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 25.02.2020, Бюл.№ 4

Реферат:

Спосіб ранньої діагностики хвороби Крона тонкої кишки, що включає застосування відеоілеоколоноскопії, причому додатково, для обстеження застосовують відеокапсульну ентероскопію у поєднанні з одночасно відеоілеоколоноскопією та поліпозиційною біопсією термінального відділу слизової здухвинної кишки незалежно від виявлених ендоскопічних змін.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1416870/>

5. СПОСІБ ЕНДОСКОПІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ВИРАЗКОВИХ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНИХ КРОВОТЕЧ

Номер патенту на винахід: **121365**

Дата, з якої є чинними права: 12.05.2020

Винахідник: Опарін Сергій Олександрович [UA], Фелештинський Ярослав Петрович [UA], Сорокін Богдан Вікторович [UA], Боярська Маргарита Георгівна [UA], Пироговський Володимир Юрійович [UA], Племянник Сергій Віталійович [UA], Луценко Дмитро Володимирович [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 12.05.2020, Бюл.№ 9

Реферат:

Винахід стосується способу ендоскопічного лікування виразкових гастродуоденальних кровотеч допомогою зварювального високочастотного біполярного зонда з увігнутим електродом, причому при проведенні фіброгастродуоденоскопії зварювальний високочастотний біполярний зонд з електродом, що розташований на кінці зонда, проводять через інструментальний канал відеоендоскопа безпосередньо до судини, яка кровоточить, при цьому експозиція повинна складати від 15 до 40 секунд, в залежності від діаметра судини, що кровоточить, причому на дні пенетруючої виразки шлунка та 12-палої кишки, де діаметр судини від 1 мм до 2 мм, застосовують зонд діаметром 2,8 мм з увігнутим електродом через відеогастроскоп, потужність від 60 до 70 Вт, на кінці електрода забезпечують температуру, що становить 60 °С, на місці впливу утворюють зону коагуляційного некрозу, яка становить 1-2 мм, а на дні виразки постбульбарної та юкстапапілярної зон 12-палої кишки, де діаметр судини від 2 мм до 3 мм, застосовують зонд діаметром 3,2 мм з увігнутим електродом через відеодуоденоскоп, з потужністю від 70 до 80 Вт, забезпечують температуру на кінці електрода, що становить 70-80 °С.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1433224/>

6. СПОСІБ ЛАПАРОСКОПІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОЇ ВЕНТРАЛЬНОЇ ГРИЖІ

Номер патенту на корисну модель: **142342**

Дата, з якої є чинними права: 25.05.2020

Винахідник: Фелештинський Я. П., Лерчук О. М., Сміщук В. В.

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 25.05.2020, Бюл.№ 10

Реферат:

Спосіб лапароскопічного лікування післяопераційної вентральної грижі включає ревізію черевної порожнини, роз'єднання зрощень між органами черевної порожнини і грижовим мішком та ліквідацію дефекту передньої черевної стінки. Перед зашиванням дефекту черевної стінки розрізають парієтальну очеревину, відшаровують її від країв дефекту на 6-7 см по периметру. Після цього зашивають дефект черевної стінки за допомогою голки "endoclose", передочеревинно розміщують та фіксують поліпропіленовий сітчастий імплантат та зашивають дефект парієтальної очеревини.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1436696/>

7. СПОСІБ ЕНДОСКОПІЧНОГО ЛІКУВАННЯ СТРИКТУР ТЕРМІНАЛЬНОГО ВІДДІЛУ ТОНКОЇ КИШКИ ПРИ ХВОРОБІ КРОНА

Номер патенту на корисну модель: **144621**

Дата, з якої є чинними права: 13.10.2020

Винахідник: Фелештинський Ярослав Петрович (UA), Пироговський Володимир Юрійович (UA), Милянська Анна Олегівна (UA), Плем'яник Сергій Віталійович (UA).

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 12.10.2020, Бюл.№ 19

Реферат:

Спосіб ендоскопічного лікування стриктур термінального відділу тонкої кишки при хворобі Крона включає застосування балонної дилатації. При цьому додатково, після проведення дилатації, за допомогою інжектора здійснюють підслизове уведення 40 мг преднізолону у ділянку стриктури

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1458329/>

8. СПОСІБ ЕНДОСКОПІЧНОГО ЛІКУВАННЯ СТРИКТУР ТЕРМІНАЛЬНОГО ВІДДІЛУ ТОНКОЇ КИШКИ ПРИ ХВОРОБІ КРОНА

Номер патенту на корисну модель: **144621**

Дата, з якої є чинними права: 13.10.2020

Винахідник: Фелештинський Ярослав Петрович (UA), Пироговський Володимир Юрійович (UA), Милянська Анна Олегівна (UA), Плем'яник Сергій Віталійович (UA)

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 12.10.2020, Бюл.№ 19

Реферат:

Спосіб ендоскопічного лікування стриктур термінального відділу тонкої кишки при хворобі Крона включає застосування балонної дилатації. При цьому додатково, після проведення дилатації, за допомогою інжектора здійснюють підслизове уведення 40 мг преднізолону у ділянку стриктури.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1458329/>

КАФЕДРА ДИТЯЧИХ ТА ПІДЛІТКОВИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

1. СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ МНОЖИННИХ ЕРОЗИВНИХ УРАЖЕНЬ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ЗОНИ У ПІДЛІТКІВ ІЗ ХРОНІЧНИМ ГАСТРОДУОДЕНІТОМ (ХГД)

Номер патенту на корисну модель: **140231**

Дата, з якої є чинними права: 10.02.2020

Винахідник: Бекетова Галина Володимирівна [UA], Нехаєнко Марія Іванівна [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.02.2020, Бюл.№ 3

Реферат:

Заявлений спосіб прогнозування розвитку множинних ерозивних уражень гастродуоденальної зони у підлітків із хронічним гастродуоденітом, який здійснюють шляхом клініко-лабораторних та інструментальних досліджень, морфологічного дослідження, виконують гістологічне дослідження біоптатів слизової оболонки шлунка, цитологічне дослідження відбитку-біоптату слизової оболонки ротової порожнини, імуногістохімічне дослідження, анамнезу. Отримані дані аналізують, визначають статистично значимі фактори ризику розвитку множинних ерозивних уражень гастродуоденальної зони, підставляють у розроблену математичну модель, що включає сумарну оцінку (Σ ПК) прогностичних коефіцієнтів (ПК) з урахуванням їх наявності (+) чи відсутності (-) з використанням. При сумі коефіцієнтів "від +4 до +12", або "більше +12" - прогнозують підвищений та високий відповідно ризик виникнення розвитку множинних ерозивних уражень гастродуоденальної зони у підлітків із хронічним гастродуоденітом, що потребує диференційованого лікування і профілактичних заходів.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1414461/>

2. СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ ГІПОАЦИДНОГО СТАНУ ШЛУНКА У ПІДЛІТКІВ ІЗ ХРОНІЧНИМ ГАСТРОДУОДЕНІТОМ (ХГД)

Номер патенту на корисну модель: **140235**

Дата, з якої є чинними права: 10.02.2020

Винахідник: Бекетова Галина Володимирівна [UA], Нехаєнко Марія Іванівна [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.02.2020, Бюл.№ 3

Реферат:

Спосіб прогнозування розвитку гіпоацидного стану шлунка у підлітків із хронічним гастродуоденітом здійснюють шляхом клініко-лабораторних та інструментальних досліджень, морфологічного дослідження, виконують гістологічне дослідження біоптатів слизової оболонки шлунка, цитологічне дослідження відбитку-біоптату слизової оболонки ротової порожнини, імуногістохімічне дослідження, анамнезу, отримані дані аналізують, визначають статистично значимі фактори ризику розвитку гіпоацидного стану шлунка, підставляють у розроблену математичну модель, що включає сумарну оцінку (ΣPK) прогностичних коефіцієнтів (ПК) з урахуванням їх наявності (+) чи відсутності (-) з використанням наступної формули: $\Sigma PK = PK1 + PK2 + \dots + PKn$, $\Sigma PK = 5, 2 + 5, 8 - 1, 2 + 2, 6 - 5, 7 \dots$, при сумі коефіцієнтів "від +4 до +12", або "більше +12" - прогнозують підвищений та високий відповідно ризик виникнення розвитку гіпоацидності шлунка при хронічному гастродуоденіті у підлітків, що потребує диференційованого лікування і профілактичних заходів.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1414344/>

КАФЕДРА МЕДИЦИНА НЕВІДКЛАДНИХ СТАНІВ

СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ

Номер патенту на корисну модель: **140298**

Дата, з якої є чинними права: 10.02.2020

Винахідник: Волосовець Антон Олександрович [UA], Зозуля Іван Савович [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.02.2020, Бюл.№ 3

Реферат:

Спосіб лікування ішемічного інсульту здійснюють шляхом протинабрякової терапії (манітол, L-лізину есцинат) з використанням гіпотензивних препаратів. Додатково призначають препарати цитиколін та едаравон за наступною схемою: з 1 по 10 день - по 1000 мг розчину цитиколіну (4 мл) на 200 мл ізотонічного розчину хлориду натрію внутрішньовенно краплинно 2 рази на добу; з першого дня лікування також вводять едаравон по 20 мл (30 мг) на 100 мл ізотонічного розчину внутрішньовенно краплинно 1 раз на добу протягом 10 днів; з 11 по 14 день - по 1000 мг цитиколіну (4 мл) на 200 мл ізотонічного розчину хлориду натрію внутрішньовенно краплинно 1 раз на добу; з 15 по 20 день - по 500 мг цитиколіну (4 мл) внутрішньом'язово двічі на добу; після цього пероральний прийом цитиколіну по 200 мг 3 рази на добу впродовж місяця.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1414387/>

КАФЕДРА СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ

СПОСІБ ОЦІНКИ ЙМОВІРНОСТІ РОЗВИТКУ АСИМПТОМНОГО АТЕРОСКЛЕРОТИЧНОГО УРАЖЕННЯ СОННИХ АРТЕРІЙ У ХВОРИХ НА ПСОРИАТИЧНИЙ АРТРИТ У ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ

Номер патенту на корисну модель: **140327**

Дата, з якої є чинними права: 10.02.2020

Винахідник: Хімійон Людмила Вікторівна [UA], Бойко Аліна Володимирівна [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.02.2020, Бюл.№ 3

Реферат:

Спосіб оцінки ймовірності розвитку асимптомного атеросклеротичного ураження сонних артерій у хворих на псоріатичний артрит у практиці сімейного лікаря включає проведення клініко-лабораторних та інструментальних досліджень, аналіз отриманих результатів. Призначають додаткове ультразвукове дослідження сонних артерій для визначення товщини комплексу інтима-медіа та наявності атеросклеротичних бляшок, використовують 9 прогностичних ознак, таких як, загальний холестерин, холестерин ліпопротеїнів низької щільності, SCORE, холестерин ліпопротеїнів високої щільності, PASI, DAS 28, С-реактивний білок, сечова кислота, куріння (будь-коли за останні 10 років). Для кожного пацієнта підраховують суму балів ($x=2,85 \cdot x1+2,45 \cdot x2+2,06 \cdot x3+2,05 \cdot x4+1,93 \cdot x5+1,86 \cdot x6+1,86 \cdot x7+1,65 \cdot x8+1,47 \cdot x9$). При сумі балів $\leq 5,26$ прогнозують імовірність ризику розвитку асимптомного атеросклеротичного ураження СА у хворих на ПСА близько 0 %. Від 5,27 до 8,03 балів - 30 %; від 8,04 до 11,42 балів - 50 %; від 11,43 до 13,20 балів - 70 %; від 13,21 до 16,71 балів - 90 %; більше 16,72 балів - більше 90 % - прогнозують ризик розвитку асимптомного атеросклеротичного ураження СА у хворих на ПСА та призначають індивідуальне лікування

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1414484/>

КАФЕДРА ОРТОПЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЯ

1. СПОСІБ ВИГОТОВЛЕННЯ ПЕРСОНАЛІЗОВАНОГО НАБОРУ ПРОТЕТИЧНИХ ЕЛЕМЕНТІВ ДЛЯ БЕЗПОСЕРЕДЬОГО ПРОТЕЗУВАННЯ, ФОРМУВАННЯ ПРОФІЛЮ ПРОРІЗУВАННЯ М'ЯКИХ ТКАНИН У ДЕНТАЛЬНІЙ ІМПЛАНТАЦІЇ

Номер патенту на корисну модель: **141292**

Дата, з якої є чинними права: 25.03.2020

Винахідник: Кокоєва Юлія Володимирівна [UA], Леоненко Галина Петрівна [UA], Біда Віталій Іванович [UA], Леоненко Павло Вікторович [UA].

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 25.03.2020, Бюл.№ 6

Реферат:

Спосіб виготовлення персоналізованого набору протетичних елементів для безпосереднього протезування формування профілю прорізування м'яких тканин у дентальній імплантації включає виготовлення індивідуальної конструкції коронки/абатмента/формувача ясен з опорою на дентальному імплантаті на етапі планування дентальної імплантації та до проведення оперативного втручання, що проводять з персональним підходом до моделювання у САD-програмному забезпеченні зразка під'ясенної частини індивідуальної конструкції коронки/абатмента/формувача ясен, інформацію про який отримано з даних конусно-променевої комп'ютерної томографії зуба, що планують видаляти, або вибрано з бібліотеки STL-файлів відповідно за статтю, віком, розміром щелеп, розміром наявних зубів, за групою зуба, який потрібно відновити при дефектах зубних рядів, що є відтворенням частини зуба з рівня емалево-цементної границі зуба на 3-4 мм нижче по вертикальній його осі.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1421386/>

2. СПОСІБ ЕКСПРЕС-ВИЯВЛЕННЯ ВІДМІННОСТЕЙ В БІДОСТУПНОСТІ ГЕНЕРИЧНИХ ПРОТИЗАПАЛЬНИХ, ЗНЕБОЛЮВАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ У ФАРМАКОЛОГІЇ І СТОМАТОЛОГІЇ ДЛЯ ПРОГНОЗУ ЕФЕКТИВНОСТІ ТА ПРЕВЕНЦІЇ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ЇХ ПРИЗНАЧЕННІ

Номер патенту на корисну модель: **141291**

Дата, з якої є чинними права: 25.03.2020

Винахідник: Левін Михайло Григорович [UA], Ніколаєва Яна Юріївна [UA], Кузнецова Олена Михайлівна [UA], Леоненко Галина Петрівна [UA], Кокоєва Юлія Володимирівна [UA], Останіна Наталя Вадимівна [UA], Гуменюк Олексій Арнольдович [UA], Дорошенко Олена Миколаївна [UA], Леоненко Павло Вікторович [UA], Білозір Антон Ігорович [UA], Биков Сергій Михайлович [UA].

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 25.03.2020, Бюл.№ 6

Реферат:

Спосіб експрес-виявлення відмінностей в біодоступності генеричних протизапальних знеболювальних препаратів у фармакології і стоматології для прогнозу ефективності та превенції ускладнень при їх призначенні, в якому здійснюють пробопідготовку. Вона включає отримання сухої лікарської субстанції (ЛС) та твердофазної дисперсії ЛС шляхом послідовних розведень, осаджувань, декантувань надосадових рідин з наступним висушуванням, подрібненням і змішуванням з порошком калію броміду тонкодисперсного досліджуваної речовини для формування диска та проведення ІЧ-спектрометрії ІЧспектрометром з аналізом отриманих даних і наступною ідентифікацією ЛС, отриманням інформації щодо її будови. Ідентифікацію субстанцій здійснюють співставленням спектрів досліджуваних речовин та ІЧ-спектра фармакопейного стандартного зразка. Додатково здійснюють процедуру оптичної мікроскопії як етап кінцевої аналітичної операції з попередньою підготовкою дисперсії твердих речовин у рідинах - суспензії для оцінки розподілення частинок великого розміру - від 30 мкм.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1421385/>

КАФЕДРА СТОМАТОЛОГІЇ

1. ЕЛЕКТРОХІРУРГІЧНИЙ МІКРОІНСТРУМЕНТ ДЛЯ БІПОЛЯРНОГО ВИСОКОЧАСТОТНОГО ЗВАРЮВАННЯ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ТА М'ЯКИХ ТКАНИН У ПЕРЕДНІХ ВІДДІЛАХ ПОРОЖНИНИ РОТА

Номер патенту на корисну модель: **140357**

Дата, з якої є чинними права: 25.02.2020

Винахідник: Бойко Микола Андрійович [UA], Нікрітін Олексій Леонідович [UA] , Худецький Ігор Юліанович [UA].

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика], Худецький Ігор Юліанович [UA] , Бойко Микола Андрійович [UA].

Патент опубліковано: 25.02.2020, Бюл.№ 4

Реферат:

Електрохірургічний мікроінструмент для біполярного високочастотного зварювання слизової оболонки та м'яких тканин у передніх відділах порожнини рота містить дві електрично ізольовані одна від одної бранші, з прикріпленими на дистальному кінці, на внутрішній поверхні кожної з них, робочими поверхнями з електродами, та два контакти (штекерного роз'єму), що знаходяться на нижніх кінцях бранші, для підключення електричного струму високої частоти від біполярного високочастотного джерела живлення. Інструмент виконано довжиною 12 см, що може вважатися як мікрохірургічний і може застосуватись в передніх відділах порожнини рота. Бранші інструменту розширено в напрямку до робочої поверхні від проксимальної до дистальної частини, розширення на дистальній частині виконано краплеподібно. Бранші інструменту щільно зафіксовано в ковпачок з роз'ємом (електроізоляційну втулку). На дистальних кінцях бранші, з внутрішньої сторони під кутом не менше ніж 70° градусів і не більше ніж 80° градусів до осі бранші, розташовано губки-електроди, з зубцями у два ряди з кожної сторони бранші та у два поверхи. Один ряд виконано вище, інший нижче, з можливістю перекривати один одний при зімкненні бранші. Відстань між губками-електродами у розімкненому положенні інструменту більша від середньої товщини слизової оболонки порожнини рота і складає ~2 см, висота зубів (Н) губок-електродів не менша їх діаметра.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1416942/>

2. ЕЛЕКТРОХІРУРГІЧНИЙ ЗАТИСКАЧ ДЛЯ БІПОЛЯРНОГО ВИСОКОЧАСТОТНОГО ЗВАРЮВАННЯ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ТА М'ЯКИХ ТКАНИН В ЗАДНІХ ТА БІЧНИХ ВІДДІЛАХ ПОРОЖНИНИ РОТА

Номер патенту на корисну модель: **140358**

Дата, з якої є чинними права: 25.02.2020

Винахідник: Бойко Микола Андрійович [UA], Нікрітін Олексій Леонідович [UA] , Худецький Ігор Юліанович [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика], Худецький Ігор Юліанович [UA] , Бойко Микола Андрійович [UA].

Патент опубліковано: 25.02.2020, Бюл.№ 4

Реферат:

Електрохірургічний затискач для біполярного високочастотного зварювання слизової оболонки та м'яких тканин в задніх та бічних відділах порожнини рота містить дві бранші з прикріпленими на верхніх кінцях кожної з них, з внутрішніх їх поверхонь, губками-електродами з робочими поверхнями, два контакти, що знаходяться в проекції кожного з нижніх кінців бранші, для підключення електричного струму високої частоти від біполярного високочастотного джерела живлення. Інструмент виконано довжиною 15,5 см, що дало можливість застосування як в задніх, так і в бічних відділах порожнини рота. Бранші з'єднано шарнірним гвинтом з електроізоляційною втулкою та металевою шайбою. Відстань між браншами розширена в напрямку від верхньої частини інструмента (замка) до нижньої частини інструмента (контактів), робоча частина, від шарнірного гвинта з електроізоляційною втулкою та металевою шайбою до краю електродів виконана не більше 1/4 від загальної довжини інструменту. Ширину робочої частини (електродів) виконано в 2 рази меншою від ширини бранші. На нижньому кінці кожної з бранші, з внутрішніх їх поверхонь, розташовані контакти, які йдуть паралельно браншам. На верхніх кінцях кожної з робочих поверхонь бранші, з внутрішніх їх сторін, розташовані губки-електроди у вигляді зубців. Один електрод розділений на два зубці пірамідної форми з однієї сторони бранші, інший електрод розділений на 4 зубці пірамідної форми з іншої сторони бранші, між ними виконано паз. Електроди виконано з можливістю перекриття один одного при зімкненні бранші інструменту, розташовані під кутом не менше ніж 70° і не

більше ніж 80° до осі бранші. Відстань між електродами в розімкненому положенні більша від середньої товщини слизової оболонки порожнини рота до 4 см, висота (H) губок-електродів дорівнює їх діаметру.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1416943/>

3. ЕЛЕКТРОХІРУРГІЧНИЙ МІКРОІНСТРУМЕНТ ДЛЯ БІПОЛЯРНОГО ВИСОКОЧАСТОТНОГО ЗВАРЮВАННЯ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ТА М'ЯКИХ ТКАНИН У ПЕРЕДНІХ ТА БІЧНИХ ВІДДІЛАХ ПОРОЖНИНИ РОТА

Номер патенту на корисну модель: **140566**

Дата, з якої є чинними права: 10.03.2020

Винахідник: Бойко Микола Андрійович [UA], Нікрітін Олексій Леонідович [UA], Худецький Ігор Юліанович [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика], Худецький Ігор Юліанович [UA], Бойко Микола Андрійович [UA].

Патент опубліковано: 10.03.2020, Бюл.№ 5

Реферат:

Електрохірургічний мікроінструмент для біполярного високочастотного зварювання слизової оболонки та м'яких тканин у передніх та бічних відділах порожнини рота складається з двох електрично ізольованих одна від одної бранш, з прикріпленими на кінці кожної з них, з внутрішніх їх поверхонь, електродів, двох контактів, що знаходяться в проекції кожного з верхніх кінців бранш, для підключення електричного струму високої частоти від біполярного високочастотного джерела живлення. Мікроінструмент виконано довжиною 12,5 см, що дало можливість застосування як в передніх, так і бічних відділах порожнини рота, ширина бранш інструмента від верхньої частини інструмента до нижньої (робочої) частини фіксована, в ділянці переходу в робочу частину інструмента виконано незначне прямокутне звуження, бранші розташовано паралельно одна одній з можливістю розходження між собою та зафіксовано у електроізоляційній втулці, з внутрішньої сторони робочої частини електрохірургічного мікроінструмента розташовано губки-електроди, відстань між якими в розімкненому положенні більша від середньої товщини білящелепної частини слизової оболонки порожнини рота, висота (H) губок-електродів більша їх діаметра у 1,5 рази, з однієї сторони бранші розміщено один кігтеподібний електрод по центру бранші, дещо виступаючий вперед, у формі гострого конуса, з іншої сторони бранші розміщено роздвоєний на дві частини електрод пірамідної (трикутної) форми (правий та лівий), виступаючий вперед, вони виконані з можливістю дотикатися і входити один в один при зімкненні бранш інструмента, але площини за електродами контакту між собою не мають, електроди розташовані під кутом не менше ніж 60° і не більше ніж 70° до осі бранші.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1418999/>

4. ЕЛЕКТРОХІРУРГІЧНИЙ МІКРОІНСТРУМЕНТ ДЛЯ БІПОЛЯРНОГО ВИСОКОЧАСТОТНОГО ЗВАРЮВАННЯ ПЕРЕДНІХ ТА ГЛИБОКИХ ВІДДІЛІВ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ТА М'ЯКИХ ТКАНИН ПОРОЖНИНИ РОТА

Номер патенту на винахід: **121635**

Дата, з якої є чинними права: 25.06.2020

Винахідник: Бойко Микола Андрійович [UA], Нікрітін Олексій Леонідович [UA], Худецький Ігор Юліанович [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 25.06.2020, Бюл.№ 12

Реферат:

Винахід належить до медицини, а саме хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії, і може бути використаний у практичній медицині для з'єднання та гемостазу м'яких тканин та слизової оболонки в передніх та глибоких відділах порожнини рота на завершальному етапі хірургічного втручання. Електрохірургічний мікроінструмент для біполярного високочастотного зварювання передніх та глибоких відділів слизової оболонки та м'яких тканин порожнини рота складається з двох бранш, з'єднаних між собою шарнірним гвинтом з електроізоляційною втулкою та металевою шайбою, з прикріпленими на кінці кожної з них, з внутрішніх їх поверхонь, електродів зі спеціальною формою на робочих поверхнях під кутом 50-55° до осі бранш, двох контактів, що знаходяться в проекції кожного з проксимальних кінців бранш, для підключення електричного струму високої частоти від біполярного високочастотного джерела живлення. Запропонований інструмент дає можливість зменшити затрати часу на з'єднання м'яких тканин в передніх та глибоких відділах порожнини рота, забезпечити надійний гемостаз слизової оболонки, усунути потребу у накладанні швів, прискорити репаративні процеси у рані, усунути потребу у додатковому візиті пацієнта.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1440781/>

5. СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО РЕЦИДИВУЮЧОГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТУ ПРИ ХВОРОБІ КРОНА

Номер патенту на корисну модель: **143101**

Дата, з якої є чинними права: 10.07.2020

Винахідник: Волосовець Тетяна Миколаївна (UA), Фелештинська Оксана Ярославівна (UA)

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.07.2020, Бюл.№ 13

Реферат:

Спосіб лікування хронічного рецидивуючого афтозного стоматиту при хворобі Крона включає зрошування слизової оболонки порожнини рота антисептичними та протизапальними місцевими засобами, аплікації знеболюючими, протизапальними та кератопластичними препаратами. Додатково перорально призначають специфічну терапію препаратами групи сульфасалозопіринів, а саме Пентаса 4.0 гр на добу впродовж місяця.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1442730/>

КАФЕДРА ПЕДІАТРІЇ № 2

1. СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ ОСТЕОПЕНІЇ ПРИ ЮВЕНІЛЬНОМУ ІДІОПАТИЧНОМУ АРТРИТІ

Номер патенту на корисну модель: **141899**

Дата, з якої є чинними права: 27.04.2020

Винахідник: Марушко Тетяна Вікторівна [UA], Голубовська Юлія Єгорівна [UA], Куріліна Тетяна Валеріївна [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 27.04.2020, Бюл.№ 8

Реферат:

Спосіб прогнозування розвитку остеопенії при ювенільному ідіопатичному артриті включає проведення ряду стандартних лабораторно-інструментальних досліджень. Визначають вміст остеокальцину в сироватці крові. При виявленні показників сироваткового остеокальцину в межах 19,4-36,9 нг/мл з чутливістю 86 % та специфічністю 87,8 % визначають мінеральну щільність кісткової тканини, яка відповідає хронологічному віку за результатами рентгенівської денситометрії, тобто вторинний остеопенічний синдром відсутній.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1425454/>

2. СПОСІБ ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ ДИСПЕПСІЇ У ДІТЕЙ ШЛЯХОМ ВИКОРИСТАННЯ ПРЕПАРАТІВ ПОХІДНИХ γ -АМІНОМАСЛЯНОЇ КИСЛОТИ

Номер патенту на корисну модель: **145215**

Дата, з якої є чинними права: 26.11.2020

Винахідник: Маменко Марина Євгеніївна (UA), Дрох Ганна Валеріївна (UA)

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 25.11.2020, Бюл.№ 22

Спосіб підвищення ефективності лікування та профілактики функціональної диспепсії у дітей, шляхом використання препаратів похідних γ -аміномасляної кислоти, який включає збір скарг та анамнезу, стандартне обстеження дитини, лабораторно-інструментальну діагностику, та подальше призначення лікарського засобу. Додатково виконують поглиблене комплексне обстеження, а саме: детально вивчають скарги пацієнта, що внесені до спеціально розроблених анкет, проводять комплексне психологічне обстеження та оцінювання якості життя дитини, визначення рівня когнітивних функцій дитини, гормонального статусу та стану вегетативної нервової системи. Після проведення обстеження призначають комбінацію базисної терапії з препаратами похідних γ -аміномасляної кислоти з урахуванням форми захворювання: фенібут в дозі 100 мг 3 рази на добу протягом 1 місяця та гопантенову кислоту за наступною схемою: у дозі 125 мг (1/2 таблетки) 3 рази на добу протягом 1 тижня; у дозі 250 мг 3 рази на добу протягом 45 днів; у дозі 125 мг (1/2 таблетки) 3 рази на добу протягом 1 тижня, загалом 2 місяці.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1465157/>

КАФЕДРА СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ ТА АМБУЛАТОРНО-ПОЛІКЛІНІЧНОЇ ДОПОМОГИ

1. СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ ЙМОВІРНОСТІ ПОРУШЕННЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я ЧОЛОВІКІВ З ХРОНІЧНИМ ЗАПАЛЕННЯМ УРОГЕНІТАЛЬНОГО ТРАКТУ

Номер патенту на корисну модель: **142141**

Дата, з якої є чинними права: 12.05.2020

Винахідник: Ціпоренко Сергій Юрійович [UA], Матюха Лариса Федорівна [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 12.05.2020, Бюл.№ 9

Реферат:

Спосіб прогнозування ймовірності порушення репродуктивного здоров'я чоловіків з хронічним запаленням уrogenітального тракту (ХЗУТ) шляхом проведення лабораторних досліджень. Здійснюють забір сперми, подальше вивчення морфологічних особливостей сперматозоїдів та диспропорції лейкоцитів сперми. Збирають анамнез шляхом анкетування пацієнта. Встановлюють індекс маси тіла, враховують такі медичні та соціальні характеристики чоловіків як: вік пацієнтів понад 30 років, наявність дітей у минулому, наявність шкідливих звичок та шкідливих факторів виробництва, простатит та захворювання, які передаються статевим шляхом в анамнезі. Індекс маси тіла вищий за 29,5 і зменшення кількості

моноцитів/макрофагів, при показниках від 0,0 до 0,30 прогноують низьку ймовірність порушень репродуктивного здоров'я; від 0,31 до 0,60 - середню ймовірність порушень репродуктивного здоров'я; від 0,61 до 0,93 - високу ймовірність порушень репродуктивного здоров'я.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1433351/>

2. СПОСІБ ІМУНОРЕАБІЛІТАЦІЇ ЧОЛОВІКІВ З ХРОНІЧНИМ ЗАПАЛЕННЯМ УРОГЕНІТАЛЬНОГО ТРАКТУ

Номер патенту на корисну модель: **142140**

Дата, з якої є чинними права: 12.05.2020

Винахідник: Ціпоренко Сергій Юрійович [UA], Матюха Лариса Федорівна [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 12.05.2020, Бюл.№ 9

Реферат:

Спосіб імунореабілітації чоловіків з хронічним запаленням уrogenітального тракту (ХЗУТ) включає проведення діагностичних засобів, призначення імуннокорекційних засобів. Особам з підвищенням у спермі рівнів інтерлейкіну (ІЛ)-8 та моноцитарного хемотаксичного фактора (МСР), та наявністю морфотипових змін сперматозоїдів, а також наявністю диспропорції лейкоцитів у спермі призначають препарат Уро-Ваксом, який містить лізат бактерій *Escherichiacoli* по одній капсулі в день упродовж одного місяця.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1433298/>

3. СПОСІБ ПРОГНОСТИЧНОГО ВИЗНАЧЕННЯ ТЯЖКОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМУ

Номер патенту на винахід: **121355**

Дата, з якої є чинними права: 12.05.2020

Винахідник: Лоскутов Олег Анатолійович [UA], Веремчук Сергій Федорович [UA], Дзюба Дмитро Олександрович [UA], Дружина Олександр Миколайович [UA], Хохлов Андрій Валерійович [UA], Маруняк Степан Романович [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 12.05.2020, Бюл.№ 9

Реферат:

Винахід стосується способу прогностичного визначення тяжкості клінічного перебігу гострого коронарного синдрому, який передбачає проведення під час госпіталізації загальноприйнятого клініко-інструментального обстеження та біохімічних досліджень крові, причому додатково для визначення 3-місячної летальності визначають рівень у сироватці крові інтерлейкіну-6, значення якого вносять у розроблену прогностичну таблицю, згідно з якою при рівні інтерлейкіну-6 15 пг/мл 3-місячна летальність досягає 11,34 %, при 20 пг/мл - 18,75 %, при 27,11 пг/мл - 57,1 %, при рівні 30 пг/мл - 59,14 %, при рівні 35 пг/мл - 62,27 % і при рівні 40 пг/мл - 64,5 %.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1433242/>

4. СПОСІБ ДИФЕРЕНЦІЙОВАНОЇ ІМУНОКОРЕКЦІЇ ХРОНІЧНОГО ЗАПАЛЕННЯ УРОГЕНІТАЛЬНОГО ТРАКТУ В ЧОЛОВІКІВ

Номер патенту на корисну модель: **142363**

Дата, з якої є чинними права: 25.05.2020

Винахідник: Ціпоренко Сергій Юрійович [UA], Матюха Лариса Федорівна [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 25.05.2020, Бюл.№ 10

Реферат:

Спосіб диференційованої імунотерапії хронічного запалення урогенітального тракту (ХЗУТ) в чоловіків здійснюють шляхом медикаментозної терапії. Перед призначенням медикаментозної терапії здійснюють обстеження на інфекції, які передаються статевим шляхом, досліджують сперму з метою визначення дисбалансу субпопуляцій лейкоцитів, встановлюють рівень концентрації цитокінів у спермі - інтерлейкіну (ІЛ)-2, ІЛ-4, ІЛ-10, ІЛ12, RANTES методом імунотерапевтичного аналізу. Особам, в яких відмічають пониження у спермі відносної кількості моноцитів/макрофагів поряд із підвищенням значення пропорцій ІЛ-10/ІЛ-12 та CD25+/CD95+, пониженням кількості RANTES, призначають поліоксидоній ректально по одній свічці (6 мг) на ніч упродовж трьох днів поспіль. А потім по одній свічці через день - на курс 15 свічок. Особи, які характеризуються підвищенням у спермі відносної кількості лімфоцитів, пониженням значення пропорції ІЛ-10/ІЛ-12, призначають глутоксим по 1 мл 3 % розчину (30 мг) внутрішньом'язово один раз на добу впродовж 10 днів. Потім упродовж 5 тижнів двічі на тиждень по 1 мл 1 % розчину (10 мг), особам із пониженнями значень пропорцій ІЛ-2/ІЛ-4 та CD25+/CD95+ призначають нуклекс перорально по дві капсули (500 мг) тричі на добу впродовж 30 днів.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1436762/>

КАФЕДРА УРОЛОГІЇ

СПОСІБ КОНТАКТНОЇ РЕТРОГРАДНОЇ УРЕТЕРОЛІТОТРИПСІЇ КОНКРЕМЕНТІВ ПРОКСИМАЛЬНОГО ВІДДІЛУ СЕЧОВОДУ

Номер патенту на винахід: **121359**

Дата, з якої є чинними права: 12.05.2020

Винахідник: Сагалевич А. І., Ожогін В. В., Сергійчук Р. В., Гонцов Ю. В., Храпчук А. Ю., Куценко М. В.

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 12.05.2020, Бюл.№ 9

Реферат:

Винахід стосується медицини, а саме урології, і може бути використаний для проведення контактної ретроградної уретеролітотрипсії конкрементів проксимального відділу сечоводу, який полягає у антеградній подачі іригаційної рідини в сечовід, при якому перкутанну пункцію порожнинної системи нирки на стороні ураження виконують інтраопераційно, під ультразвуковим наведенням, після поліпозиційного сканування нирки через поперекову ділянку, знаходять місце для пункції, при якому пункційний маркер (пунктир на УЗмоніторі) не проходить через судинні утворення, плевральну і черевну порожнину та направлений в порожнину нирки за найбільш коротким шляхом, двоскладовою голкою 18 G проколюють шкіру, поперечні м'язи, паранефральну клітковину, паренхіму нирки, після введення голки в порожнину нирки мандрен виймають і вводять рентгенконтрастний розчин з метою рентгенконтролю положення пункційної голки у збиральній системі нирки, зовнішній кінець голки фіксують лейкопластирем до шкіри, до

зовнішнього кінця пункційної голки підключають іригаційну систему, далі продовжують виконувати ретроградну уретеролітотрипсію вже із антеградною подачею іригаційного розчину через перкутанно встановлену нефростомічну голку, після завершення операції та видалення всіх фрагментів конкременту виконують ендоскопічну ревізію сечоводу, візуально підтверджують прохідність сечоводу та відсутність в просвіті сечоводу уламків конкрементів, уретеропієлоскоп і пункційну голку видаляють, на місце локалізації пункційної голки накладають асептичну пов'язку.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1433187/>

КАФЕДРА ОНКОЛОГІЇ

СПОСІБ ФОРМУВАННЯ ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО НИЗЬКОГО КОЛОРЕКТАЛЬНОГО АНАСТОМОЗУ

Номер патенту на винахід: **121360**

Дата, з якої є чинними права: 12.05.2020

Винахідник: Гордійчук П. І., Гордійчук М. П.

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 12.05.2020, Бюл.№ 9

Реферат:

Винахід стосується колопроктології, а саме низького колоректального анастомозу, який здійснюють при хірургічному лікуванні хворих на рак нижньоампулярного відділу прямої кишки, при якому абдомінальний етап доповнюють мобілізацією низхідної і лівого згину ободової кишки, для отримання оптимальної довжини трансплантата, на дистальному кінці якого визначають ділянку адекватного кровопостачання, перпендикулярно до кишки пересікають брижу, виконують дистальну дирекцію кишки впродовж 2-3 см, зшивають вісцеральну очеревику брижі рідкими вузловими швами, не деформуючи кишку, формують екстракорпоральний низький колоректальний анастомоз наступним чином: евагінують аноректальну куксу на промежину, беруть вивернуті краї кукси на чотири чи шість рівновіддалених ниток трималки, розтягують в сторони і фіксують, відступають від краю кукси проксимально на 7-10 мм по ободу і накладають близько восьми ниток з прошиванням м'язового шару кукси, нитки на затискачах розводять в сторони, фіксують, зводять ободову кишку через евагінвану куксу так, щоб кишка зі збереженою брижею була на 2-3 см дистальніше прошитих м'язових ниток на куксі, завершують формування першого ряду швів шляхом прошивання наведеними вище нитками серозно-м'язового шару зведеної кишки по лінії дисекції брижі, нижніми 3-4 нитками беруть в шов очеревику брижі з наступним серозно-м'язовим прошиванням, зведену кишку послабляють, адаптують лінії прошивання, поетапно зав'язують, зрізують нитки на 3-х і 9-ти годинах, які тимчасово використовують як трималки, відступають від лінії швів на 5-7 мм, відсікають зведену кишку і накладають другий ряд вузлових швів через усі шари з зіставленням слизових, усі нитки зрізують, анастомоз інвагінують в порожнину малого таза.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1433223/>

КАФЕДРА ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ТЕХНОЛОГІЇ І БІОФАРМАЦІЇ

1. ЛІКАРСЬКИЙ ЗАСІБ У ФОРМІ ПЛІВКОУТВОРЮЮЧОГО АЕРОЗОЛЮ АНТИМІКРОБНОЇ ТА АНЕСТЕЗУЮЧОЇ ДІЇ

Номер патенту на корисну модель: **142295**

Дата, з якої є чинними права: 25.05.2020

Винахідник: Давтян Лена Левонівна [UA] , Тарасенко Вікторія Олександрівна [UA], Дроздова Анна Олександрівна [UA], Шматенко Олександр Петрович [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 25.05.2020, Бюл.№ 10

Реферат:

Лікарський засіб у формі плівкоутворюючого аерозолю антимікробної та анестезуючої дії для зовнішнього застосування містить натрійкарбоксиметилцелюлозу (NaКМЦ), метилцелюлозу (МЦ), полівініловий спирт (ПВС), полівінілпіролідон (ПВП), пропіленгліколь (ПГ), ПЕО-400, гліцерин, спирт етиловий, лимону кислоти і воду. Додатково містить анестезин, мірамістин та офлоксацин.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1436744/>

2. ЛІКАРСЬКИЙ ЗАСІБ У ФОРМІ КРЕМУ КОМПЛЕКСНОЇ АНТИМІКРОБНОЇ, ПРОТИЗАПАЛЬНОЇ ТА АНЕСТЕЗУЮЧОЇ ДІЇ

Номер патенту на корисну модель: 142740

Дата, з якої є чинними права: 25.06.2020

Винахідник: Давтян Лена Левонівна [UA], Тарасенко Вікторія Олександрівна [UA], Дроздова Анна Олександрівна [UA], Шматенко Олександр Петрович [UA].

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 25.06.2020, Бюл.№ 12

Реферат:

Лікарський засіб у формі крему комплексної антимікробної, протизапальної та анестезуючої дії для місцевого лікування ран містить мірамістин, пропіленгліколь, поліетиленоксид-400 та очищену воду. Додатково містить CO2 екстракт ромашки, анестезин, гліцерин, емульгатор № 1, емульсійний віск, вазелінове масло.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1440896/>

КАФЕДРА ДИТЯЧОЇ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЇ, АУДИОЛОГІЇ ТА ФОНІАТРІЇ

СПОСІБ ПРИПИНЕННЯ КРОВОТЕЧІ ПРИ ГЕРУДОТЕРАПІЇ

Номер патенту на корисну модель: 142258

Дата, з якої є чинними права: 25.05.2020

Винахідник: Косаковський Анатолій Лук'янович [UA] , Косаківська Ілона Анатоліївна [UA] , Міщанчук Ніна Сергіївна [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 25.05.2020, Бюл.№ 10

Реферат:

Спосіб припинення кровотечі при герудотерапії включає обробку рани 3 % розчином перекису водню. На рану діють потоком теплого повітря при температурі 300-400 °C упродовж декількох секунд до повного припинення кровотечі.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1436676/>

КАФЕДРА ТОРАКАЛЬНОЇ ХІРУРГІІ ТА ПУЛЬМОНОЛОГІІ

СПОСІБ ТРАНСТОРАКАЛЬНОЇ ПУНКЦІЙНОЇ БІОПСІЇ ВІТАЛЬНИХ СУБОБ'ЄМІВ ПУХЛИН МЕЖИСТІННЯ

Номер патенту на корисну модель: **142872**

Дата, з якої є чинними права: 25.06.2020

Винахідник: Войтко Володимир Олександрович [UA], Соколов Віталій Валерійович [UA], Войтко Олександр Володимирович [UA], Кметюк Ярослав Володимирович [UA], Олійніченко Олена Геннадіївна [UA], Гетьман Вадим Григорович [UA].

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 25.06.2020, Бюл.№ 12

Реферат:

Спосіб трансторакальної пункційної біопсії вітальних субоб'ємів пухлин межистіння за допомогою мультиспіральної комп'ютерної томографії під пошаровою інфільтраційною анестезією шкіри, підшкірно-жирової клітковини, грудних і міжреберних м'язів. Додатково проводять позитронно-емісійне обстеження хворого з радіофармпрепаратом, виконують з прив'язкою до комп'ютерно-томографічних анатомічних орієнтирів суперпозицію позитронно-емісійного та комп'ютерно-томографічного зображень, вітальний субоб'єм для біопсії визначають по контурах вогнищ гіперфіксації радіофармпрепарату на тлі комп'ютернотомографічної структури пухлини, а голку вводять під комп'ютерно-томографічним контролем у режимі реального часу та отримують біоптат.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1440927/>

КАФЕДРА ДИТЯЧИХ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ТА ДИТЯЧОЇ ІМУНОЛОГІІ

1. СПОСІБ ПІДВИЩЕННЯ ІМУННОГО ЗАХИСТУ ПРОТИ ПОЛІОМІЄЛІТУ У ІМУНОДЕФІЦИТНИХ ПАЦІЄНТІВ ЗАЛЕЖНО ВІД ВИДУ ІМУННОГО ДЕФЕКТУ

Номер патенту на корисну модель: **143033**

Дата, з якої є чинними права: 10.07.2020

Винахідник: Бондаренко Анастасія Валеріївна [UA], Волоха Алла Петрівна [UA], Гільфанова Анна Михайлівна [UA], Лісовська Анна Миколаївна [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: **10.07.2020**, Бюл.№ 13

Реферат:

Спосіб підвищення імунного захисту проти поліомієліту у імунодефіцитних пацієнтів залежно від виду імунного дефекту шляхом введення додаткових бустерних доз інактивованої поліомієлітної вакцини (ІПВ) або позачергової дози внутрішньовенного імуноглобуліну. Призначають введення додаткової дози вакцини

дітям з перинатальною ВІЛ-інфекцією залежно від терміну початку антиретровірусної терапії, а пацієнтам з первинним імунodefіцитом залежно від типу імунного дефекту і наявності захисного поствакцинального рівня антитіл до поліомієліту. А саме дітям з ВІЛ з початком антиретровірусної терапії у віці >2 років призначають введення додаткової дози вакцини ІПВ у віці 9-11 років, дітям з первинним комбінованим імунodefіцитом - додаткову дозу ІПВ або замісну терапію внутрішньовенним імуноглобуліном, дітям з важкими гіпогаммаглобулінеміями у разі контакту з потенційним джерелом вакцинного штаму поліомієліту введення позачергової дози внутрішньовенного імуноглобуліну, якщо після введення останньої дози пройшло більше 2 тижнів.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1442712/>

2. СПОСІБ ПІДВИЩЕННЯ ІМУННОГО ЗАХИСТУ ПРОТИ КОРУ У ІМУНОДЕФІЦИТНИХ ПАЦІЄНТІВ ЗАЛЕЖНО ВІД ВИДУ ІМУННОГО ДЕФЕКТУ

Номер патенту на корисну модель: **143031**

Дата, з якої є чинними права: 10.07.2020

Винахідник: Бондаренко Анастасія Валеріївна [UA] , Волоха Алла Петрівна [UA] , Гільфанова Анна Михайлівна [UA]

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: **10.07.2020, Бюл.№ 13**

Реферат:

Спосіб підвищення імунного захисту проти кору у імунodefіцитних пацієнтів залежно від виду імунного дефекту шляхом активної або пасивної імунoproфілактики. Вакцинацію проти кору всім пацієнтам з первинним імунodefіцитом здійснюють перед початком замісної терапії внутрішньовенним імуноглобуліном. Пацієнтам із важкими гіпогаммаглобулінеміями та комбінованими імунodefіцитами захист від кору здійснюють шляхом пасивної імунoproфілактики. Дітям з перинатальною ВІЛ-інфекцією вводять додаткову дозу вакцини проти кору при відсутності захисного рівня антитіл до кору, який має перевірятися у дітей, що розпочали вакцинацію до початку антиретровірусної терапії, у віці 6-7 років або після отримання двох доз вакцини

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1442797/>

КАФЕДРА ЗАГАЛЬНОЇ ТА НЕВІДКЛАДНОЇ ХІРУРГІЇ

СПОСІБ АМПУТАЦІЇ ПАЛЬЦІВ ПРИ СДС III-IV СТАДІЯХ ПО WAGNER

Номер патенту на корисну модель: **142907**

Дата, з якої є чинними права: 10.07.2020

Винахідник: Біляєва Ольга Олександрівна (UA), Крижевський Євгеній Євгенійович (UA)

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: **10.07.2020, Бюл.№ 13**

Реферат:

Спосіб ампутації пальців при синдромі діабетичної стопи III-IV стадії по Wagner включає хірургічну обробку гнійного вогнища, подальше лікування рани, причому додатково здійснюють NO-терапію зони запального процесу та навколишніх тканин з допомогою апарата "Плазон", після здійснюють хірургічне втручання

наступним чином: виконують дугоподібний розріз шкіри з передньої та тильної поверхні, з перев'язкою судин, распатором відділяють окістя плеснової кістки, перепилюють плеснову кістку на рівні 1/3 дистального відділу пилою Джиглі, яку заводять навколо плеснової кістки голкою Дешампа, рану дрениують мікроіригатором, який під'єднано до активного дренажу, рану зашивають наглухо, після операції проводять 5-7 сеансів NO-терапії до повного загоєння рани, шви знімають на 12-14 добу.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1442851/>

КАФЕДРА ОФТАЛЬМОЛОГІЇ

СПОСІБ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПЕРСИСТУЮЧИХ МАКУЛЯРНИХ РОЗРИВІВ ГІГАНТСЬКИХ РОЗМІРІВ ШЛЯХОМ ВИКОРИСТАННЯ ЛЕЙКОТРОМБОЦИТАРНОЇ МАСИ

Номер патенту на корисну модель: **142936**

Дата, з якої є чинними права: 10.07.2020

Винахідник: Жмурик Дмитро Васильович (UA), Волочанська Ольга Григорівна (UA), Мілієнко Марія Валентинівна (UA)

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.07.2020, Бюл.№ 13

Реферат:

Спосіб хірургічного лікування персистуючих макулярних розривів гігантських розмірів, шляхом використання лейкотромбоцитарної маси. Для отримання лейкотромбоцитарної маси використовують набір Ycellibio.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1442861/>

КАФЕДРА ФІЗИЧНОЇ ТА РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ І СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ

СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ДОРСОПАТІЙ МЕТОДОМ ПОЄДНАНОГО ЗАСТОСУВАННЯ МАНУАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ І ВВЕДЕННЯ АЛФЛУТОПУ

Номер патенту на корисну модель: **143215**

Дата, з якої є чинними права: 10.07.2020

Винахідник: Губенко Віталій Павлович (UA), Покідко Андрій Михайлович (UA)

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.07.2020, Бюл.№ 13

Реферат:

У способі лікування дорсопатій методом поєднаного застосування мануальної терапії і введення алфлутопу попередньо виконують мануальну діагностику функціонального стану хреботно-рухових сегментів та м'язового дисбалансу із визначенням локалізації больового синдрому і наступного проведення МРТ діагностики, встановлення ступеня вираженості дегенеративно-дистрофічного процесу, локалізації протрузій-екструзій, спондилоатрозів, спондиліозу. Після співставлення з клінічною картиною і визначенням актуального ураженого сегмента в одному сеансі застосовують поєднано мануальну терапію

та введення алфлутопу в міжкостисту зв'язку і паравертебрально. Курс лікування складає 10-15 сеансів. При хронічному перебігу курс повторюють через три тижні.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1442843/>

КАФЕДРА ХІРУРГІЇ СЕРЦЯ ТА МАГІСТРАЛЬНИХ СУДИН

СПОСІБ НЕІНВАЗИВНОЇ ДИФЕРЕНЦІАЛЬНОЇ ДІАГНОСТИКИ ПУХЛИН СЕРЦЯ ЗА ДОПОМОГОЮ DWI ПОСЛІДОВНОСТІ, ОТРИМАНОЇ ПРИ ПРОВЕДЕННІ МРТ

Номер патенту на винахід: **121904**

Дата, з якої є чинними права: **10.08.2020**

Винахідник: Вітовський Ростислав Мирославович (UA), Ісаєнко Володимир Владиславович (UA), Бацак Богдан Вадимович (UA), Піщурін Олександр Анатолійович (UA), Мартищенко Ігор Валерійович (UA), Оніщенко Володимир Федорович (UA), Дядюн Дмитро Миколайович (UA)

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.08.2020, Бюл.№ 15

Реферат:

Винахід належить до сфери медицини, зокрема до кардіохірургії, кардіології та рентгенології, і може бути використаний для діагностики пухлин серця. Згідно з винаходом, при проведенні МРТ виконують послідовність DWI з синхронізацією по диханню або електрокардіографією, та при значеннях ADC 0,4-0,6×10⁻³ мм²/с діагностують лімфому серця.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1447165/>

КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ

СПОСІБ РАННЬОЇ ДІАГНОСТИКИ ЕРОЗІЇ ЗУБІВ НА ТЛІ ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОНТА У ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ

Номер патенту на винахід: **121947**

Дата, з якої є чинними права: **10.08.2020**

Винахідник: Білоклицька Галина Федорівна (UA), Турянська Наталія Ігорівна (UA)

Власник: 01896702 [Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика]

Патент опубліковано: 10.08.2020, Бюл.№ 15

Реферат:

Винахід стосується способу прогнозування та ранньої діагностики некаріозних уражень, зокрема ерозій зубів на тлі захворювань тканин пародонту в осіб молодого віку за рахунок визначення генотипів генів MMP20, KLK4, ENAM, та дослідження сукупного впливу різних генів, а саме комбінації гаплотипів за геном KLK4, комбінації гаплотипів за геном MMP20, комбінації за генами ENAM та KLK4 rs2664152 T>G, комбінації за генами ENAM та KLK4 rs2664153 G>A. Така методика діагностики забезпечує високий рівень психологічного комфорту для пацієнта при її проведенні, адже спосіб є швидким та неінвазивним. Запропонований спосіб

дозволяє що раніше діагностувати некаріозні ураження зубів на тлі захворювань тканин пародонту, а також допомагає у виявленні схильності до розвитку вищевказаних захворювань у осіб молодого віку.

<https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1447176/>