

РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ ЗВЕДЕНОГО ПЛАНУ НАУКОВО-ДОСЛІДНИХ РОБІТ у 2020 році



ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення вченої ради
АЦС 2020 № 3
Голова вченої ради
Національної медичної академії України професор
Ю. В. Вороненко

**Зведений план науково-дослідних робіт
Національної медичної академії післядипломної освіти імені П. Л. Шупика
на 2020 рік**

НДР, які фінансуються з Державного бюджету України

№	№ держ. реєстрації	Назва НДР	Строк виконання (роки)	Керівник НДР, кафедра, по виконус НДР	Відомо-дальній виконавець	Обсяг бюджетного фінансув. на 2020 р., (тис.грн.)	Очікувані результати та їх можливий вплив на покращення здоров'я населення, очікуваний економічний ефект від впровадження тощо
1	2	3	4	5	6	7	8
Бюджетна програма КПКВК 2301020 „Прикладні наукові та науково-технічні розробки, виконання робіт за державними цільовими програмами і державним замовленням, фінансова підтримка підготовки наукових кадрів у сфері охорони здоров'я”, у тому числі: <i>прикладні наукові розробки з пріоритетних напрямків:</i>							
1	0118U 001139	Системно-біологічна та системно-медична закономірності розвитку та перебігу шемічної хвороби серця	2018-2020	професор Міннер О.П., медичної інформатики	д.біол., доцент Вабінцева Л.Ю.	1 033,3	Створення інтелектуального мосту між технологіями та результатами системної біології та можливість їх активного впровадження в системній медицині. Зокрема, технології Omics (геноміка, протеоміка, метаболоміка та інші) мають важливу роль у діагностиці та клінічній медицині, інтеграційних дослідженнях, обґрунтуванні патогенезу та лікуванні захворювань.

7 - НДР за бюджетним фінансуванням

72 - ініціативно-пошукових НДР

Види науково-дослідних робіт

107

28 договори з клінічних випробувань лікарських засобів

СТРУКТУРА НДР, ЩО ВИКОНУВАЛИСЬ У 2020 РОЦІ, ЗА ІНСТИТУТАМИ/ФАКУЛЬТЕТАМИ

Інститути/факультети	НДР з бюджетним фінансуванням	Ініціативно-пошукові НДР	Разом
Інститут сімейної медицини	1	10	11
Інститут стоматології		6	6
УДІР	1	5	6
Хірургічний факультет	2	14	16
Терапевтичний факультет		12	12
Педіатричний факультет	1	7	8
Медико-профілактичний факультет		9	9
Факультет підвищення кваліфікації викладачів	1	9	10
НДЛ	1		1
ВСЬОГО :	7	72	79





НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕНИХ НДР ЗА 2020 РІК

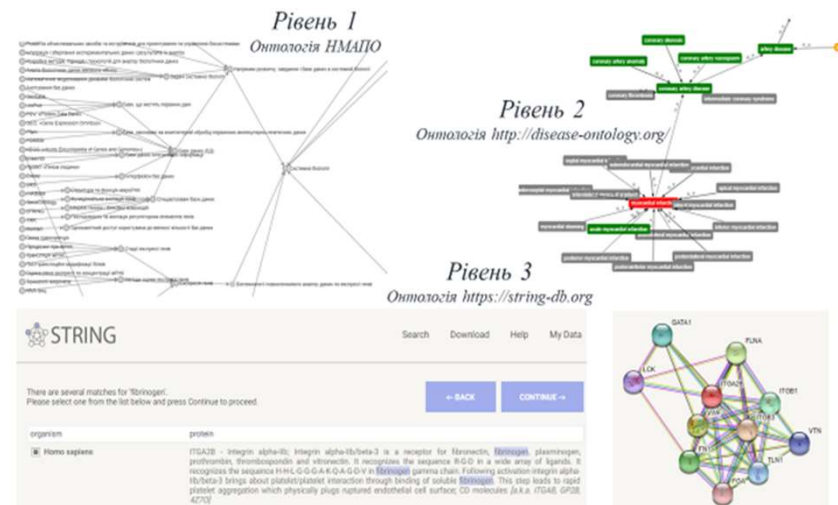
«СИСТЕМНО-БІОЛОГІЧНІ ТА СИСТЕМНО-МЕДИЧНІ ЗАКОНОМІРНОСТІ РОЗВИТКУ ТА ПЕРЕБІГУ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ»

Керівник: професор **МІНЦЕР О. П.**, КАФЕДРА МЕДИЧНОЇ
ІНФОРМАТИКИ

Термін виконання: 2018-2020 рр. Обсяг фінансування: 2020 – 1 033,330 тис. грн.

Створено новий напрям – системна біомедицина (теоретичний міст між даними системної біології та системної медицини) з широкими можливостями застосування мультидисциплінарних і трансдисциплінарних підходів.

Показано, що однією з найважливіших тенденцій у біомедичних дослідженнях, пов'язаних із кардіологічною патологією, є вивчення взаємодії генів, що лежать в основі конкретних захворювань. Інтегрована глобальна мережа біомолекулярних взаємодій між генами та хворобами представлена в структурі інтерактивних взаємодій після завантаження з баз даних: STRING, BiD, BioGrid, Int Act, Dir тощо.



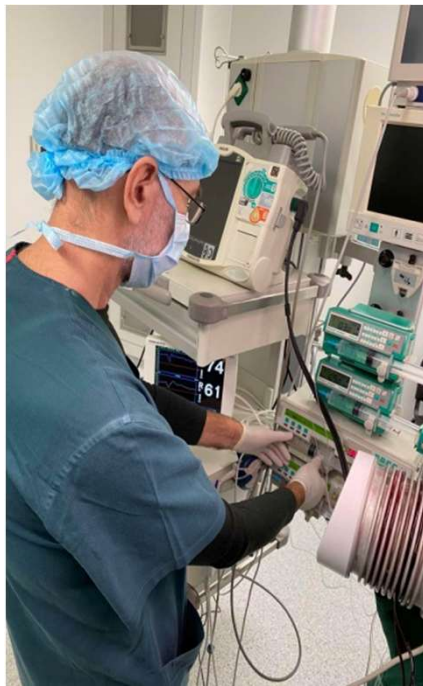


НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕНИХ НДР ЗА 2020 РІК

«РОЗРОБКА СПОСОБІВ ФАРМАКОЛОГІЧНОГО ЗАХИСТУ ОРГАНІЗМУ ВІД РІЗНИХ ВИДІВ ГІПОКСІЇ»

Керівник: професор **ЛОСКУТОВ О. А.**, КАФЕДРА АНЕСТЕЗІОЛОГІЇ ТА
ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ

Термін виконання: 2018-2020 рр. Обсяг фінансування: 2020 – 1453,673 тис. грн.



Розроблено нові технологічні методи синтезу невідомих раніше антигіпоксантив та визначено їх ефективність при гіпоксії з гіперкапнією та без гіперкапнії. Проведено науковий аналіз та вивчення біологічної активності нових з'єднань в рядах конденсованих похідних індолу. Систематизовано та оформлено у вигляді практичних рекомендацій методики інтенсивної терапії з використанням розроблених препаратів при гіпоксії з гіперкапнією та без гіперкапнії та гемічній гіпоксії. Розроблено та впроваджено методику малоопіатної анестезії під час аортокоронарного шунтування.

Патент на винахід № 121355 «Спосіб прогностичного визначення тяжкості клінічного перебігу гострого коронарного синдрому»

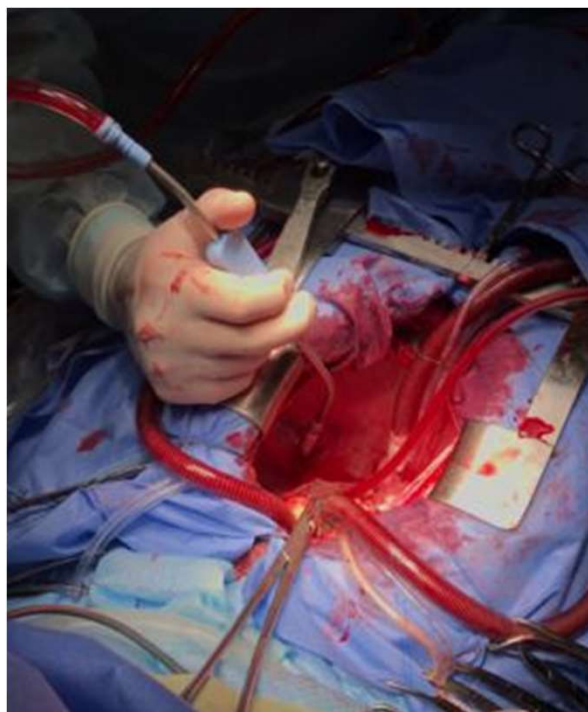


НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕНИХ НДР ЗА 2020 РІК

«ОРГАНОПРОТЕКЦІЯ ПРИ ОПЕРАЦІЯХ ЗІ ШТУЧНИМ КРОВООБІГОМ У ПАЦІЄНТІВ З ШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ»

Керівник: професор **ЛОСКУТОВ О. А.**, КАФЕДРА АНЕСТЕЗІОЛОГІЇ
ТА ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ

Термін виконання: 2018-2020 рр. Обсяг фінансування: 2020 – 1 067,005 тис. грн.



Удосконалено методику профілактики когнітивних дисфункцій при проведенні операцій зі штучним кровообігом у пацієнтів похилого та старечого віку.

Розроблено методики локального захисту міокарда при операціях аорто-коронарного шунтування (АКШ), що проводяться в умовах штучного кровообігу; методи механічної підтримки серця при лікуванні серцевої недостатності в постперфузійному періоді у пацієнтів похилого та старечого віку; патогенетично обґрунтований комплекс лікувально-профілактичних впливів для попередження розвитку гострої дисфункції нирок, що виникають при операціях АКШ, які проводяться в умовах штучного кровообігу.



НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕНИХ НДР ЗА 2020 РІК

«УДОСКОНАЛЕННЯ ПІДХОДІВ ДО ІМУНОПРОФІЛАКТИКИ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ У ДІТЕЙ З ПЕРВИННИМИ ТА ВТОРИННИМИ ІМУНОДЕФІЦИТАМИ»

Керівник: професор **ВОЛОХА А. П.**, КАФЕДРА ДИТЯЧИХ
ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ТА ДИТЯЧОЇ ІМУНОЛОГІЇ;

Термін виконання: 2018-2020 роки; Обсяг фінансування: 2020 – 214,66 тис. грн.



**Розроблено алгоритм
персоніфікованого підходу до
активної та пасивної
імунопрофілактики проти
дифтерії, правця, кору,
краснухи та поліомієліту
дітей із первинними
імунодефіцитами.**

**Сформульовано рекомендації
щодо імунопрофілактики
дифтерії, правця, кору,
краснухи та поліомієліту у
дітей, що
отримують/планують
імуносупресивну терапію.**

Патенти на корисну
модель:

№ 143033 «Спосіб
підвищення імунного
захисту проти
поліомієліту у
імунодефіцитних
пацієнтів залежно від
виду імунного дефекту»;

№ 143031 «Спосіб
підвищення імунного
захисту проти кору у
імунодефіцитних
пацієнтів залежно від
виду імунного дефекту»



НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕНИХ НДР ЗА 2020 РІК

«ЗНИЖЕННЯ ЧАСТОТИ ВЕЛИКИХ АКУШЕРСЬКИХ СИНДРОМІВ ПРИ ВАГІТНОСТІ ВИСОКОГО РИЗИКУ З ПОЗИЦІЙ ЄДИНОГО ГЕНЕЗУ ШЛЯХОМ ВПРОВАДЖЕННЯ ПАТОГЕНЕТИЧНО СПРЯМОВАНОГО КОМПЛЕКСУ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ»

Керівник: доцент **КАРЛОВА О.О.**, КАФЕДРА АКУШЕРСТВА
ГІНЕКОЛОГІЇ ТА РЕПРОДУКТОЛОГІЇ

Термін виконання: 2018-2020 рр. Обсяг фінансування: 2020 – 547,89 тис. грн.



Уточнено патогенетичні механізми розвитку великих акушерських синдромів при вагітності високого ризику. Створена математична модель розвитку великих акушерських синдромів при вагітності високого ризику, запропоновані нові фактори та маркери індивідуального ризику та алгоритми прогнозування великих акушерських синдромів, оновлена система діагностичних та лікувально-профілактичних заходів щодо попередження великих акушерських синдромів при вагітності високого ризику. Запропоновані нові та діагностичні критерії порушення стану плода, визначені нові фактори ризику

Патенти на корисну модель:

№ 144442 «Спосіб хірургічної корекції пролапсу передньої стінки піхви та цистоцеле шляхом додаткового укріплення лобково-шийкової фасції та країв піхвової рани»;

№ 139734 «Спосіб діагностики патологічних процесів слизової оболонки ендоцервікса методом цервікогістероскопії при цитологічному виявленні в цервікальному зразку атипичних залозистих клітин неясного значення у жінок з безпліддям»;

№ 145380 «Спосіб диференційованого підходу при нехірургічній корекції початкових форм генітальних пролапсів»



SCIENCE

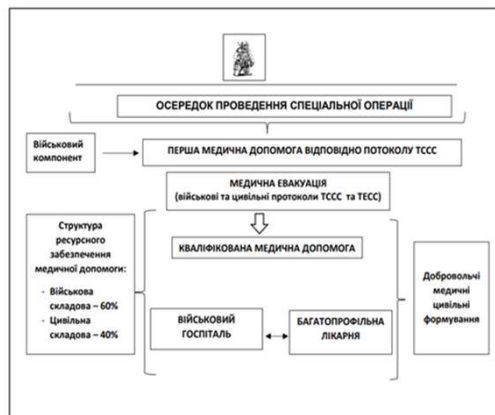
НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕНИХ НДР ЗА 2020 РІК

«РОЗРОБКА ПРИНЦИПІВ ГАЛУЗЕВОЇ МІЖВІДОМЧОЇ ВЗАЄМОДІЇ ПРИ НАДАННІ ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НАСЕЛЕННЮ НА ТЕРИТОРІЯХ ПРОВЕДЕННЯ АНТИТЕРОРИСТИЧНИХ ОПЕРАЦІЙ ТА НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЯХ З МАСОВИМ УРАЖЕННЯМ ЛЮДЕЙ» Керівник: професор РОЩИН Г. Г., КАФЕДРА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ ТА ВІЙСЬКОВО-МЕДИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ
Термін виконання: 2018-2020 рр. Обсяг фінансування: 2020 – 115,00 тис. грн.



Розроблено Схему системи управління закладом охорони здоров'я при масовому надходженні хворих/постраждалих та Організації дій при масовому надходженні хворих/ постраждалих.

Складено протоколи надання екстреної медичної допомоги наступних рівнів: Базової підтримки життя (Basic Life Support - BLS) – «Перший на місці події», Базової підтримки життя – «Екстрений медичний – «Екстрений медичний технік», Розширеної підтримки життя (Advanced Life Support – ALS) та Протоколами надання екстреної медичної допомоги при ураженнях радіологічними, біологічними та хімічними чинниками (РБХ).





НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕНИХ НДР ЗА 2020 РІК

«НАУКОВЕ ОБҐРУНТУВАННЯ ЗАХОДІВ БОРОТЬБИ З РЕЗИСТЕНТНІСТЮ МІКРООРГАНІЗМІВ ДО ПРОТИМІКРОБНИХ ПРЕПАРАТІВ В УКРАЇНІ НА ПІДХОДАХ «ЄДИНЕ ЗДОРОВ'Я»»

Керівник: доцент **САЛМАНОВ А.Г.**,
НАУКОВО-ДОСЛІДНА ЛАБОРАТОРІЯ

Термін виконання: 2020-2022 рр. Обсяг фінансування: 2020 – 1100,0 тис. грн.

Встановлена провідна роль у виникненні ШМД серед пацієнтів в закладах охорони здоров'я акушерсько-гінекологічного профілю України штамів *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus faecalis*, *Streptococcus spp.*, *Escherichia coli*, *Enterobacter spp.*, *Klebsiella spp.* та *Pseudomonas aeruginosa*, кількісне співвідношення яких залежно від регіону розташування закладу охорони здоров'я мають значні коливання.

Вперше в Україні вивчені молекулярно-генетичні механізми резистентності метицилін резистентних штамів *S. aureus* (MRSA), виділені від здорових носіїв серед медичного персоналу відділень ЛОР та стоматології та виявлені гени вірулентності та резистентності до антибіотиків.

1. Штам *Staphylococcus epidermidis* ST SPP-2019/1 з множинною стійкістю до антибіотиків для використання в лабораторній діагностиці та біотехнологій Заявка № а 2020 04451 від 16.07.2020
2. Штам *Staphylococcus aureus*, що містить ген стійкості до мецитіліну (*mecA*) та ген, що кодує фермент синтезу пептидоглікану (*femB*) у *Staphylococcus SPP* для використання в лабораторній діагностиці та біотехнології Заявка № а 2020 06717 від 19.10.2020

**СТАТТІ У ВИДАННЯХ,
що індексовані наукометричними базами та системами за
результатами виконання бюджетних НДР**

Показники	за 2019 рік	за 2020 рік
Кількість статей у виданнях, що індексуються наукометричними базами Scopus та/або Web of Science та/або PubMed	24	40
у тому числі, які мають імпакт-фактор більше 1	11	25
Кількість статей у виданнях, що індексуються наукометричними базами Scopus та/або Web of Science та/або PubMed, перший автор яких працює в установі, залучених до виконання наукових досліджень та розробок	9	27
у тому числі, які мають імпакт-фактор більше 1	3	14

НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ НДР ЗА 2020 рік, захищені патентами на винахід

Інновації: способи діагностики та лікування



Спосіб прогностичного визначення тяжкості клінічного перебігу гострого коронарного синдрому

Кафедра анестезіології та інтенсивної терапії

Суть: Для визначення 3-місячної летальності ГКС визначають рівень у сироватці крові інтерлейкіну-6 під час госпіталізації: при рівні 15 пг/мл 3-місячна летальність досягає 11,34 %, при 20 пг/мл - 18,75 %, при 27,11 пг/мл – 57,1 %, при 30 пг/мл - 59,14 %, при 35 пг/мл - 62,27 %, і при рівні 40 пг/мл – 64,5 %.



Спосіб неінвазивної диференціальної діагностики пухлин серця за допомогою DWI послідовності, отриманої при проведенні МРТ

Кафедра хірургії серця та магістральних судин

Суть: Удосконалює відомі способи неінвазивної диференціальної діагностики пухлин серця шляхом проведення МРТ серця за протоколом та виконання послідовності DWI з синхронізацією по диханню або електрокардіографією, при значеннях ADC (Apparent Diffusion Coefficient) нижче за $1,15 \times 10^{-3}$ мм²/с зазначають злоякісність пухлини з чутливістю 95 % та специфічністю 93 %.

НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ НДР ЗА 2020 рік, захищені патентами на винахід

Інновації: способи діагностики та лікування



Спосіб підвищення імунного захисту проти кору у імунодефіцитних пацієнтів залежно від виду імунного дефекту

Кафедра дитячих інфекційних хвороб та дитячої імунології

Спосіб підвищення імунного захисту проти поліомієліту у імунодефіцитних пацієнтів залежно від виду імунного дефекту

Суть: В залежності від виду імунного дефекту шляхом введення додаткових бустерних доз інактивованої вакцини або позачергової дози внутрішньовенного імуноглобуліну, призначають введення додаткової дози вакцини дітям з перинатальною ВІЛ-інфекцією в залежності від терміну початку антиретровірусної терапії, а пацієнтам з первинним імунодефіцитом в залежності від типу імунного дефекту і наявності захисного поствакцинального рівня антитіл до поліомієліту



НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ НДР ЗА 2020 рік, захищені патентами на винахід

Інновації: способи діагностики та лікування

Спосіб контактної ретроградної уретеролітотрипсії конкрементів проксимального відділу сечоводу

Суть: Ретроградна уретеролітотрипсія конкрементів проксимального відділу сечоводу удосконалена шляхом інтраопераційного перкутанного встановлення пункційної голки (розмір 18G) в порожнинну систему нирки (під контролем УЗД) з метою регулювання внутрішньомискового тиску та профілактики міграції конкременту в порожнинну систему нирки, яка супроводжується безперервним зрошенням порожнини сечоводу Іригаційною рідиною із вимиванням дрібних уламків каменя.



Кафедра урології

Спосіб формування екстракорпорального низького колоректального анастомозу

Суть: При хірургічному лікуванні хворих на рак нижньоампулярного відділу прямої кишки формування зручного, під візуальним контролем низького колоректального анастомозу, що не потребує накладання превентивної коло- чи ілеостоми, зводить до мінімуму інтраопераційні та післяопераційні ускладнення.

Кафедра онкології



НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ НДР ЗА 2020 рік, захищені патентами на винахід

Інновації: методи хірургічного лікування

Спосіб хірургічної корекції пролапсу передньої стінки піхви та цистоцеле шляхом додаткового укріплення лобково-шийкової фасції та країв піхвової рани

Кафедра акушерства, гінекології та репродуктології



Суть: Вперше здійснюється після ушивання кисетним швом перерозтягнутої задньої стінки сечового міхура додаткове укріплення структури лобково-шийкової фасції Z-подібним швом та відновлення країв піхвової рани шляхом накладання вперше представленого укріплюючого подвійного квадратного шва. Таким чином створюється міцна опора для стінки сечового міхура, що захищає його від можливих пошкоджень в умовах підвищеного внутрішньочеревного тиску, забезпечується надійна міцність сформованої передньої стінки піхви та стійкість навколишніх тканин до надлишкової деформації.

Спосіб трансторакальної пункційної біопсії вітальних субоб'ємів пухлин межистіння

Кафедра торакальної хірургії і пульмонології



Суть: Шляхом застосування передопераційного мультиспірального комп'ютерно-томографічного та позитронно-емісійного обстеження хворого, виконання 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 радіофармапрепарату на тлі комп'ютерно-томографічної структури пухлини, а голку вводять під комп'ютерно-томографічним контролем у режимі реального часу та отримують біоптат.

НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ НДР ЗА 2020 рік, захищені патентами на винахід

Інновації: методи хірургічного лікування



Кафедра хірургії і проктології

Спосіб лапароскопічного лікування післяопераційної вентральної грижі

Суть: Перед зашиванням дефекту передньої черевної стінки розрізають парістальну очеревину, відшаровують її від країв дефекту на 6-7 см по периметру, після чого зашивають дефект черевної стінки за допомогою голки "endoclose", передочеревинно розміщують та фіксують поліпропіленовий сітчастий імплантат та зашивають дефект парістальної очеревини.

Спосіб радикального хірургічного лікування пілонідальної кісти крижово-куприкової ділянки

Суть: Хірургічне радикальне лікування завершується дворядним швом біодеградуючою ниткою: 1-й ряд швів, опорний, накладається на дерму, підшкірну клітковину та дно рани на обох її краях з наступним зав'язуванням швів по всій довжині рани; другий ряд швів, поверхневий, накладається тільки на дерму, при цьому верхній шар шкіри - епідерміс - залишається інтактним

Спосіб накладання зустрічного внутрішньодермального хірургічного шва шкіри, що не видаляється

Суть: Відмінною особливістю є те, що внутрішньодермальні безперервні шви накладають окремо, на обидві половини рани, назустріч один одному, з наступним зв'язуванням між собою вільних кінців нитки, формуючи вузол в умовній центральній частині рани..

НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ НДР ЗА 2020 рік, захищені патентами на винахід

Інновації: методи хірургічного лікування

Спосіб хірургічного лікування персистуючих макулярних розривів гігантських розмірів шляхом використання лейкотромбоцитарної маси

Кафедра офтальмології



Суть: Відмінною особливістю способу є використання набору Ycellibio для отримання лейкотромбоцитарної маси. Даний набір дає можливість більш простого і ефективного приготування лейкотромбоцитарної маси (концентрація тромбоцитів в 7-9 разів більше, ніж в плазмі до розділення - 1200000-2000000 кл/мл) відповідно, це підвищує ефективність хірургічного лікування шляхом стимуляції фіброгліальної проліферації для закриття розриву.

Спосіб ампутації пальців при СДС III-IV стадіях по WAGNER

Кафедра загальної та невідкладної хірургії

Суть: Перед хірургічним втручанням обробку поверхні стопи здійснюють апаратом "Плазон", який генерує повітряно-плазмові потоки, що містять оксид азоту; після операції проводять 5-7 сеансів NO-терапії до повного загоєння рани. Повітряно-плазмові потоки, які містять NO призводять до нормалізації мікроциркуляції за рахунок вазодилатації, антиагрегантних та антикоагулянтних властивостей NO, здійснює бактерицидну дію, активують антиоксидантний захист, покращують нервову провідність, регулюють імунні порушення.

НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ НДР ЗА 2020 рік, захищені патентами на винахід

Інновації: методи хірургічного лікування



Спосіб перитонізації культі апендикулярного паростка на тлі запалення купола сліпої кишки

Кафедра дитячої хірургії

Суть: Задача підвищення якості накладання та спроможності шва - перитонізації культі апендикулярного паростка на тлі запалення купола сліпої кишки – здійснюється за рахунок прошивання з залученням теній протилежних відносно осі через основу культі та перехрещення з двох сторін ниток, а зав'язування та затягування ниток проводиться поступово та одночасно з зануренням культі, що унеможлиблює як вивихування паростка так і прорізування швів.

Спосіб перитонізації обмежених пошкоджень серозної оболонки кишки

Суть: Модель застосовано для закриття пошкоджень серозної оболонки кишки та профілактики утворення спайок в післяопераційному періоді. Задачу здійснюють шляхом закриття пошкодженого серозного покриву кишечника за допомогою накладання м'язово-серозно-серозно-м'язових швів, зав'язування і занурення вузла під серозну оболонку. Накладання таких м'язово-серозно-серозно-м'язових швів сприяє ідеальному співставленню країв серозної оболонки та відсутній візуалізації м'язів кишки, що є підґрунтям до ідеального заживлення з відсутніми причинними складовими до утворення спайок.

НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ НДР ЗА 2020 рік, захищені патентами на винахід

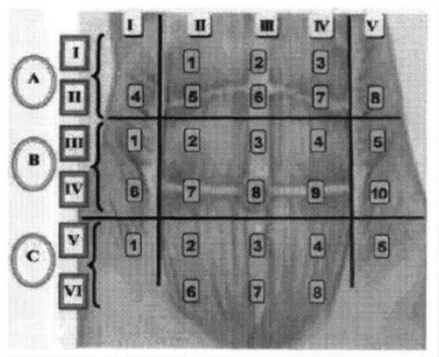
Інновації: методи діагностики



Спосіб вимірювання температури передньої черевної стінки

Кафедра дитячої хірургії

Суть: 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 (за допомогою серійного дистанційного інфрачервоного термометра IR805 FLUS компанії Flus Technology (Китай)). Якщо різниця коливань температур в симетричних точках термометричної панелі більше 1 °С – це ознака запального процесу в черевній порожнині. Локальна гіпертермія є першим інформативним джерельцем негараздів у черевній порожнині, вона випереджає інші інформативні методи, як УЗД черевної порожнини.



НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ ІНІЦІАТИВНО - ПОШУКОВИХ НДР ЗА 2020 РІК



Інновації: методи прогнозування, діагностики та лікування

Спосіб діагностики патологічних процесів слизової оболонки ендocerвікса методом цервікогістероскопії при цитологічному виявленні в цервікальному зразку атипівих залозистих клітин неясного значення у жінок з безпліддям

Кафедра акушерства, гінекології та репродуктології

Суть: Шляхом застосування цервікогістероскопії виконують огляд слизової оболонки всієї довжини цервікального каналу шийки матки, при виявленні ацетобілих поліморфних диспластичних ділянок проводять прицільну біопсію для гістологічного дослідження. Візуалізація всієї довжини слизової оболонки цервікального каналу дозволяє провести верифікацію патологічної ділянки в ендocerвіксі при цитологічному виявленні в цервікальному зразку атипівих залозистих клітин неясного значення (AGC-NOS) у жінок з безпліддям.



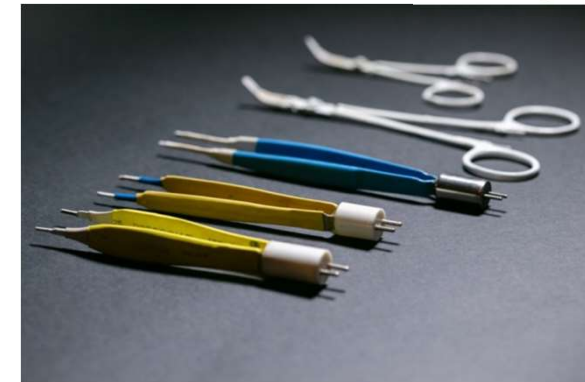
НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ НДР ЗА 2020 рік, захищені патентами на винахід

Інновації: прилади та пристрої

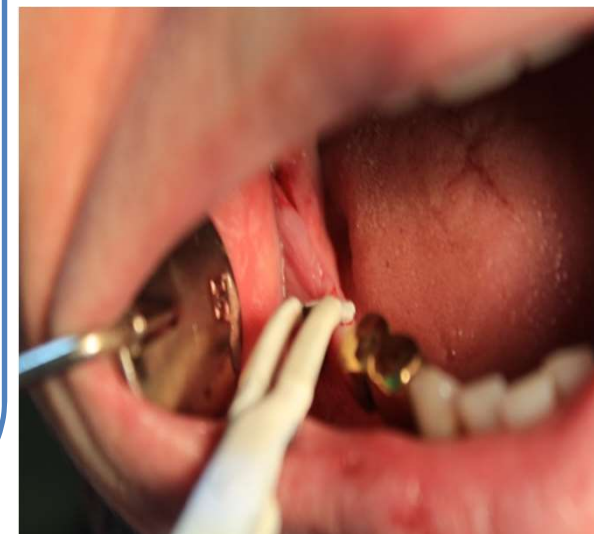


Електрохірургічний мікроінструмент для біполярного Високочастотного зварювання передніх та глибоких відділів слизової оболонки та м'яких тканин порожнини рота

Кафедра стоматології



Суть: За рахунок часткової гіпертермії та ефекту електротермоадгезії м'яких тканин тканин в ділянці дії високочастотного струму що подається через робочі губки - електроди біполярного пристрою, забезпечує: з'єднання країв рани слизової оболонки порожнини рота без накладання швів, клейових композицій, надійний гемостаз оперованого місця, підвищення ергономіки, зменшення інфекційно-запальних ускладнень в післяопераційному періоді, скорочення часу втручання.



НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ НДР ЗА 2020 рік, захищені патентами на винахід

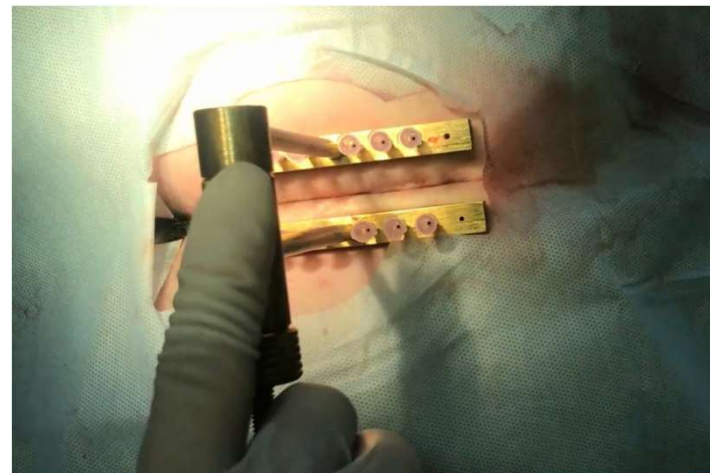
Інновації: прилади та пристрої



Пристрій для зближення країв рани під час її склеювання

Кафедра хірургії і проктології

Суть: Пристрій виконано із медичного сплаву, складається з двох робочих частин у вигляді платформ з отворами для ін'єкційних голок та двох стрижнів, платформи зі стрижнями з'єднано різьбовим з'єднанням; накручування гайки по різьбі зближує платформи з голками та відповідно краї рани до необхідної відстані. Сприяє зручному, рівномірному зближенню та співставленні усіх відповідних шарів протилежних країв рани, якіснішому склеюванні рани, полегшенні роботи хірурга.



НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ НДР ЗА 2020 рік, захищені патентами на винахід

Інновації: Фармакологічні розробки



Лікарський засіб у формі крему комплексної антимікробної, протизапальної та анестезуючої дії

Суть: Ранозагоюючий лікарський засіб пролонгованої дії у формі крему багатонаправленої антибактеріальної активності (бактерицидна і бактеріостатична), протизапальної та анестезуючої дії з одночасним зниженням можливості розвитку інфекції і реінфекції; містить мірамістин, пропіленгліколь, поліетиленоксид-400 та очищену воду, CO₂ екстракт ромашки, анестезин, гліцерин, емульгатор № 1, емульсійний віск, вазелінове масло; забезпечує ефективність лікування інфікованих ран у поранених військовослужбовців при наданні кваліфікованої медичної допомоги

Кафедра фармацевтичної технології і біофармації



Лікарський засіб у формі плівкоутворюючого аерозолю антимікробної та анестезуючої дії

Суть: Плівкоутворюючий аерозоль для зовнішнього застосування, дезінфікує поверхню рани, має знеболюючу дію, застосовується як тимчасова медична пов'язка в I фазі ранового процесу для лікування поранених на етапі транспортування їх до шпиталю; містить активні фармацевтичні інгредієнти: антибіотик широкого спектру офлоксацин, антимікробний засіб мірамістин, що сприяє запобіганню утворення резистентних форм мікроорганізмів, в комбінації з анестезином.



ПОКАЗНИКИ ПАТЕНТНО-ЛЦЕНЗІЙНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ У 2020 РОЦІ

Інститути/факультети	Отримано патентів		Отримано позитивних рішень		Подано заявок	
	на винахід	на корисну модель	на винахід	на корисну модель	на винахід	на корисну модель
Інститут сімейної медицини	1	12	1	6	-	2
Інститут стоматології	2	6	2	3	-	4
УДІР	-	4	-	4	-	3
Хірургічний факультет	4	3	4	4	-	3
Терапевтичний факультет	-	1	-	1	1	1
Педіатричний факультет	-	1	-	7	-	2
Медико-профілактичний факультет	-	2	-	2	3	1
Факультет підвищення кваліфікації викладачів	-	-	-	-	-	-
РАЗОМ:	7	39	7	27	4	16
	45		34		20	



НДР З КЛІНІЧНИХ ВИПРОБУВАНЬ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ

Кафедра	Реєстр 2014- 2020 р	Активні у 2020 р.	Перехідні На 2021 р
гастроентерології, дієтології та ендоскопії	29	5	3
діабетології	17	1	0
дерматовенерології	1	0	0
кардіології	7	1	0
комбустіології та пластичної хірургії	1	0	1
медицини невідкладних станів	2	0	0
неврології №1	11	0	2
нефрології та нирковозамісної терапії	2	0	0
сімейної медицини	17	1	2
стоматології	125	0	-
інші кафедри	38	1	1
ВСЬОГО	250	9	9





РЕЗУЛЬТАТИ ФІНАНСОВО-ЕКОНОМІЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ З ВИКОНАННЯ НДР У 2020 РОЦІ



Структура НДР	Кількість НДР	Надходження коштів (грн)	Виплати виконавцям (грн)
НДР з бюджетним фінансуванням: - фундаментальні дослідження - прикладні розробки (програма КІВК 2301020)	- 7	- 5 500 000	-
Ініціативно-пошукові НДР (без фінансування)	72	-	-
НДР з клінічних випробувань лікарських засобів	28	303 000	75 900
ВСЬОГО 2020 рік	107	5 803 000	75 900
Порівняно з 2019	114	3 670 700	



НАУКОВІ ШКОЛИ НУОЗ УКРАЇНИ імені П. Л. ШУПИКА

25 НАУКОВИХ ШКІЛ ТА 4 НАУКОВІ ШКОЛИ, ЩО РОЗВИВАЮТЬСЯ ЗА РІЗНИМИ НАПРЯМКАМИ МЕДИЧНОЇ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ

✓ **Кількість наукової продукції** випущено науковими школами за 2020 рік – 221:

✓ статей у наукометричних базах Scopus та Web of Science	69
✓ статей у фахових наукових журналах МОН України (категорії Б та В) – 111	111
✓ монографій	15
✓ патентів, свідоцтв, інформаційних листів	26

- ✓ **Кількість захищених дисертацій** у межах наукових шкіл за 2020 рік – 15:
- кандидатські (PhD) – 12;
 - докторські – 3.



ПІДГОТОВКА НАУКОВОЇ ПРОДУКЦІЇ ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ ВИКОНАННЯ НДР

ВИД ВИДАННЯ	Рік		
	2018	2019	2020
Монографії	34	22	23
Довідники	5	7	2
Керівництво	-	2	-
Словники	1	-	-
Збірники	6	4	-
Наукові статті:	1440	1058	718
- в фахових журналах	1126	805	401
- міжнародні	128	95	62
- в Scopus, Web of Science	186	158	255
РАЗОМ:	1495	1093	743

НАУКОВІ ФОРУМИ

НУОЗ УКРАЇНИ імені П. Л. Шупика у 2020 році

Кількість науково-медичних форумів, організатором яких є
НУОЗ України імені П. Л. Шупика 2015-2021 рр.



45 ФОРУМІВ ОРГАНІЗОВАНИ НУОЗ УКРАЇНИ імені П. Л. Шупика
94 – УНІВЕРСИТЕТ Є СПІВОРГАНІЗАТОРОМ