

**Перелік нововведень,  
що пропонуються для включення до Реєстру галузевих нововведень  
2018 року (21 нововведення)**

1.

Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (наукової-технічної) продукції призначеної до впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я.

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб лікування генералізованого пародонтиту».
2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. Комплексна науково-дослідна робота кафедри дитячої стоматології ІФНМУ: „Сучасні підходи до збереження стоматологічного здоров'я у населення Прикарпаття”, державний реєстраційний номер 0115U001535, термін виконання 11.2014-03.2020 р.
3. Лікарська (провізорська) спеціальність. Стоматологія.
4. Оцінка науково-технічної розробки з шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2++С
5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент на корисну модель №73992 від 10.10.2012 „Спосіб лікування генералізованого пародонтиту”.
6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.
7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Суть запропонованого способу полягає у проведенні загального лікування сиропом „Імуно-тон”, який виявляє комбіновану адаптогенну та імуностимулюючу дію, зумовлену властивостями біологічно активних речовин ехінацеї пурпурової настоянки, елеутерокока екстракту рідкого та звіробою настоянки. „Імуно-тон” стимулює імунну систему, підвищує природні захисні сили організму в екстремальних умовах проти дії несприятливих чинників довкілля, виявляє м'який тонізуючий ефект на центральну нервову систему; має виражену радіопротекторну, стреспротекторну, антидепресантну, протизапальну, актопротекторну (антиоксидантну та антигіпоксичну) дію; оптимізує енергетичні затрати вуглеводно-фосфорного обміну в тканинах (збільшує синтез вуглеводів, при цьому синтез жирів гальмується і підвищується їх утилізація), збільшує синтез білка, підвищує розумову та фізичну працездатність; має імуномодулюючий ефект, зумовлений стимуляцією клітинного імунітету, збільшенням кількості Т-лімфоцитів, підвищенням фагоцитарної активності лейкоцитів та вивільнення цитокінів.
8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). Спосіб лікування хронічного генералізованого пародонтиту, що включає місцеве та загальне лікування, відрізняється застосуванням при загальному лікуванні препарату „Імуно-тон” всередину відомим способом, який стимулює клітинний імунітет, що забезпечує місцеву стабілізацію тканин пародонта та поліпшення загального стану пацієнта шляхом безпосереднього впливу препарату „Імуно-тон” на стан імунної системи, внаслідок чого після проведення курсу лікування (10 днів) спостерігають довготривалу ремісію вказаного захворювання (12 місяців).
9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного

призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Загальне лікування проводять сиропом „Імуно-тон” всередину по 2-3 чайні ложки (10-15 мл) 2 рази на день (у першій половині дня, після їди) протягом 10 днів.

10. Показання до застосування. Хворі на генералізований пародонтит.

11. Протипоказання до застосування. Немає.

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

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). „Івано-Франківський національний медичний університет”, кафедра дитячої стоматології.

14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. „Івано-Франківський національний медичний університет”.

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). Асистент Кімак Галина Богданівна (моб. 0509462710), д. мед. н., професор Мельничук Галина Михайлівна, д. мед. н., професор Грицик Андрій Романович, к. мед. н., доцент Грицик Любов Миколаївна, д. мед. н., професор Рожко Микола Михайлович, к. мед. н., доцент Кононенко Юрій Григорович. Контактна особа: Кімак Галина Богданівна (моб. 0509462710).

16. Дата подання заявки. 01.12.2017 р.

2.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб комплексного лікування хворих на генералізований пародонтит».

2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. НДР№0115U001535 “Сучасні підходи до збереження стоматологічного здоров'я у населення Прикарпаття”. Термін виконання –2015-2020 р.

3. Лікарська (провізорська) спеціальність. Стоматологія.

4. Оцінка науково-технічної розробки з Шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2++

5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент України на корисну модель № 118389, Бюл.№ 15 від 10.08.2017 р. “Спосіб комплексного лікування хворих на генералізований пародонтит”.

6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.

7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб комплексного лікування хворих на генералізований пародонтит, що включає здійснення загальноприйнятих заходів із ліквідації місцевих подразнюючих чинників, закритого кюретажу пародонтальних кишень (за показаннями). Крім цього застосовують наступний фармакотерапевтичний комплекс: природний антисептик “Фітодент” (ротові ванночки двічі на добу, курс лікування 5-7 днів); мазь “Тіотриазолін” для аплікацій на ясна та інстиляцій у пародонтальні кишені (двічі на добу по 25-30 хв., курс лікування – 5-7 днів); препарат “Тіотриазолін” у дозі 100 мг (по 1 таблетці два рази на добу, курс лікування – 20 днів).

8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні,

економічні). На підставі проведених досліджень встановлено високу ефективність запропонованого способу комплексного лікування генералізованого пародонтиту, за рахунок використання місцевих мембраностабілізуючих та протизапальних засобів у поєднанні з корекцією метаболічних порушень на загальному рівні, що дозволяє знизити, або ліквідувати запальний процес у пародонті та досягти стійкої ремісії.

9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Препарат із мембраностабілізуючими, антиоксидантними та імуномодулюючими властивостями Тіотриазолін у формі таблеток і мазі та протизапальний препарат Фітодент.

10. Показання до застосування. Захворювання тканин пародонта, генералізований пародонти.

11. Протипоказання до застосування. Немає.

12. Перелік можливих ускладнень або помилок при використанні наукової (науково-технічної) продукції, шляхи їх запобігання та усунення. Дотримання чітких інструкцій до застосування вказаних препаратів.

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра дитячої стоматології.

14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра дитячої стоматології, кафедра терапевтичної стоматології, кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону).

асистент Хомик Мирослава Ігорівна, д.мед.н., професор Мельничук Галина Михайлівна, асистенти: Літинська Оксана Василівна, Кашівська Роксолана Степанівна, Мельничук Арсен Степанович, Мудрик-Гончарук Наталія Павлівна, Ваньчак Мар'яна Ігорівна, Кушніренко Маріанна Олександрівна. тел.: 0955286838

16. Дата подання заявки 03.12.2017р.

3.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (наукової-технічної) продукції призначеної до впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я.

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб лікування атеротромботичного ішемічного інсульту».

2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. «Клініко-патогенетичні аспекти діагностики та лікування захворювань нервової системи та обміну речовин» державний реєстраційний номер 0115U007142, термін виконання 2015- 2019р.

3. Лікарська (провізорська) спеціальність. Неврологія.

4. Оцінка науково-технічної розробки з шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2++С

5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент на корисну модель № 2016 02780 від 21.03.2016 «Спосіб лікування атеротромботичного ішемічного інсульту».

6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності).Немає.

7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб лікування атеротромботичного ішемічного інсульту включає традиційну терапію з додаванням нейропротектора та антигіпоксанта. З першого дня захворювання, як нейропротектор використовують Церебралізін 10 мл на 200 мл ізотонічного розчину NaCl

внутрішньовенно краплинно протягом 10-12 днів, а , як антигіпоксанти – Тівортін 100 мл довенно краплинно протягом 10-12 днів.

8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). Зниження термінів перебування хворих на стаціонарному лікуванні, зменшення вираженості неврологічного дефіциту.

9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Препарат Тівортін у розчині для інфузій, препарат Церебралізін у дозуванні 10 мл, розчин натрію хлориду 0,9% 200 мл.

10. Показання до застосування. Гострий ішемічний атеротромботичний інсульт.

11. Протипоказання до застосування. Підвищена чутливість до препаратів та їх компонентів. Епілепсія. Тяжкі порушення функції нирок, гіперхлоремічний ацидоз; застосування калійзберігаючих діуретиків, а також спіронолактону.

12. Перелік можливих ускладнень або помилок при використанні наукової (науково-технічної) продукції, шляхи їх запобігання та усунення. Алергічні реакції, припинення введення препарату та введення антигістамінних препаратів.

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). Кафедра неврології та нейрохірургії «Івано-Франківський національний медичний університет».

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

«Івано-Франківський національний медичний університет».

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). к. мед. н., доцент Михалойко Ольга Ярославівна (моб. 0978905551), к. мед. н., асистент Михалойко Ігор Ярославович.

16. Дата подання заявки. 22.11. 2017р.

4.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб комплексної профілактики карієсу постійних зубів у підлітків із неускладненими формами карієсу в анамнезі».

2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. НДР №0108U010993 „Медико-біологічна адаптація дітей зі стоматологічною патологією в сучасних екологічних умовах”. Термін виконання –2015-2020 р.

3. Лікарська (провізорська) спеціальність. Стоматологія.

4. Оцінка науково-технічної розробки з Шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2++

5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент України на корисну модель № 114281, Бюл. № 5 від 10.03.2017 р. „Спосіб комплексної профілактики карієсу постійних зубів у підлітків із неускладненими формами карієсу в анамнезі”.

6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.

7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб комплексної профілактики карієсу постійних зубів у підлітків, здійснюється після санації і професійної гігієни ротової порожнини шляхом послідовного покриття поверхонь всіх зубів спочатку рідиною, а потім суспензією стоматологічного комплексу „Глуфторед” (двічі, з інтервалом 2 тижні), а всередину призначається вітамінно-мікроелементний препарат „Вітрум Юніор” (по 1 таблетці 1 раз на день під час їди впродовж 1 місяця).

8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). На підставі здійснених досліджень встановлено високу клінічну ефективність нашого способу комплексної профілактики карієсу, який сприяє насиченню тканин зубів фтористими сполуками кальцію, магнію і міді та відновленню дефіциту вітамінів і мікроелементів як у ротовій порожнині, так і в організмі загалом.
  9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Стоматологічний комплект „Глуфторед”, вітамінно-мікроелементний препарат „Вітрум Юніор”.
  10. Показання до застосування. Комплексна профілактика карієсу зубів.
  11. Протипоказання до застосування. Немає.
  12. Перелік можливих ускладнень або помилок при використанні наукової (науково-технічної) продукції, шляхи їх запобігання та усунення. Дотримання чітких інструкцій до застосування вказаних препаратів.
  13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра дитячої стоматології.
  14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра терапевтичної стоматології, кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.
  15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). асистент Оксана Василівна Літинська, д.мед.н., професор Галина Михайлівна Мельничук, асистент Хомик Мирослава Ігорівна, асистент Ваньчак Мар'яна Ігорівна, асистент Кушніренко Маріанна Олександрівна, к.м.н., асистент Роксолана Степанівна Кашівська, к.м.н., доцент Арсен Степанович Мельничук. Тел.: 0507143731, 0968749062.
  16. Дата подання заявки. 03.12.2017 р.
- 5.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб місцевої профілактики карієсу постійних зубів у підлітків з ускладненими формами карієсу в анамнезі».
2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. НДР№0108U010993 „Медико-біологічна адаптація дітей зі стоматологічною патологією в сучасних екологічних умовах”. Термін виконання –2015-2020 р.
3. Лікарська (провізорська) спеціальність. Стоматологія.
4. Оцінка науково-технічної розробки з Шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2++
5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент України на корисну модель № 114283, Бюл.№ 5 від 10.03.2017 р. „Спосіб місцевої профілактики карієсу постійних зубів у підлітків з ускладненими формами карієсу в анамнезі”.
6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.
7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб місцевої профілактики постійних зубів у підлітків з ускладненими формами карієсу в анамнезі, здійснюється таким чином: проводиться санація і професійна гігієна ротової порожнини, дворазове покриття зубів стоматологічним комплектом „Глуфторед” шляхом послідовного нанесення рідини, а потім суспензії на поверхні всіх зубів з інтервалом в 2

тижні та аплікації крему „GC MI Paste Plus” (1 раз на день протягом 5 днів).

8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). На підставі здійснених досліджень встановлено високу клінічну ефективність нашого способу місцевої профілактики карієсу, який дозволяє наситити тканини зубів сполуками фтору, фосфору та кальцію, справляючи ремінералізуючу дію, та негативно впливає на карієсогенні бактерії завдяки протимікробній дії фтору.

9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Стоматологічний комплект „Глуфторед”, крем „GC MI Paste Plus”.

10. Показання до застосування. Екзогенна профілактика карієсу зубів.

11. Протипоказання до застосування. Немає.

12. Перелік можливих ускладнень або помилок при використанні наукової (науково-технічної) продукції, шляхи їх запобігання та усунення. Дотримання чітких інструкцій до застосування вказаних препаратів.

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра дитячої стоматології.

14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра терапевтичної стоматології, кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). асистент Оксана Василівна Літинська, д.мед.н., професор Галина Михайлівна Мельничук, асистент Мирослава Ігорівна Хомик, асистент Мар'яна Ігорівна Ваньчак, асистент Маріанна Олександрівна Кушніренко, к.м.н., асистент Роксолана Степанівна Кашівська, к.м.н., доцент Арсен Степанович Мельничук. Тел.: 0507143731, 0968749062.

16. Дата подання заявки. 03.12.2017 р.

6.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб комплексного лікування катарального гінгівіту у підлітків із хронічним гастродуоденітом».

2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. НДР№0114U001788 “Комплексна оцінка та оптимізація методів прогнозування, діагностики та лікування стоматологічних захворювань у населення різних вікових груп”. Термін виконання –2014-2016 р.

3. Лікарська (провізорська) спеціальність. Стоматологія.

4. Оцінка науково-технічної розробки з Шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2++

5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент України на корисну модель № 120731, Бюл.№ 21 від 10.11.2017 р. «Спосіб комплексного лікування катарального гінгівіту у підлітків із хронічним гастродуоденітом».

6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.

7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб комплексного лікування катарального гінгівіту у підлітків, що перебігає на тлі хронічного гастродуоденіту. При цьому для загального лікування використовують пробіотик Йогурт по 1-2 капсули 3 рази на день, під час їди курсом 25-30 днів, а для місцевої терапії застосовують нестероїдний протизапальний препарат із знеболювальними та

протиексудативними властивостями Фортеза у вигляді полоскань ротової порожнини протягом 20-30 секунд, використовуючи один мірний ковпачок (15 мл) розчину для полоскання (дозу для полоскання можна розвести такою ж кількістю води у разі необхідності), 2-3 рази з інтервалом 3-4 години протягом 5 днів, аплікації на слизову оболонку ясен та введення в міжзубні проміжки Дентагеля 2 рази на добу, курсом 10 днів.

8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). На підставі проведених досліджень встановлено високу ефективність запропонованого способу комплексного лікування катарального гінгівіту, який чинить протизапальну та протиексудативну дію, знижує або ліквідує запальний процес у пародонті, дозволяє досягти стійкої ремісії.

9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Пробиотик Йогурт, нестероїдний протизапальний препарат із знеболювальними та протиексудативними властивостями Фортеза, Дентагель.

10. Показання до застосування. Захворювання тканин пародонта у підлітків із хронічним гастродуоденітом.

11. Протипоказання до застосування. Немає.

12. Перелік можливих ускладнень або помилок при використанні наукової (науково-технічної) продукції, шляхи їх запобігання та усунення. Дотримання чітких інструкцій до застосування вказаних препаратів.

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра дитячої стоматології, кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). асистент Ірина Сергіївна Лісецька, д.мед.н., професор Микола Михайлович Рожко, асистент Рудко Ігор Васильович. тел.: 0679275100

16. Дата подання заявки. 30.11.2017 р.

7.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (наукової-технічної) продукції призначеної до впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я.

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб місцевого лікування генералізованого пародонтиту».

2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. Комплексна науково-дослідна робота кафедри дитячої стоматології ІФНМУ: „Сучасні підходи до збереження стоматологічного здоров'я у населення Прикарпаття”, державний реєстраційний номер 0115U001535, термін виконання 11.2014-03.2020 р.

3. Лікарська (провізорська) спеціальність. Стоматологія.

4. Оцінка науково-технічної розробки з шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2++С

5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент на корисну модель №79209 від 10.04.2013 „Спосіб місцевого лікування генералізованого пародонтиту”.

6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.

7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Використовуючи рослинні препарати та сорбент сприяти швидкому клінічному поліпшенню стану пародонта, суттєвому зменшенню проявів захворювання, стимуляції регенераційних процесів у тканинах пародонта, поліпшенню кровообігу, нормалізації стану судин пародонта, забезпечити довготривалу ремісію вказаного захворювання (до 12 місяців).

8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). На відміну від відомого способу недоліком якого є використання препаратів, які мають тільки антипротозойні та антибактеріальні властивості, але не чинять безпосереднього впливу на регенераційні процеси у тканинах пародонта, внаслідок чого після курсу лікування (10 днів) спостерігають недовготривалу ремісію генералізованого пародонтиту (до трьох місяців), ми використовуємо рослинні препарати та сорбент. Запропоновані нами медикаменти як препарати природного походження не поступаються в антибактеріальній дії традиційним штучно синтезованим хімічним засобам, але їхня дія більш природна. Крім того, вони стимулюють регенераційні процеси в тканинах пародонта, поліпшують кровообіг, нормалізують стан судин пародонта шляхом безпосередньої капіляророзміцнюючої і вазотонізуючої дії на судини пародонта, що дозволяє забезпечити довготривалу ремісію до 12 місяців.

9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Хворим на генералізований пародонтит здійснюють загальноприйняті заходи з ліквідації місцевих подразнюючих чинників, знаття зубних відкладень, закритий кюретаж пародонтальних кишень за показаннями і призначають ротові ванночки зі стандартного розчину звіробою двічі на день і аплікації та інстиляції на ясна лікувального гелю у складі: настоянка ехінацеї пурпурової – 1 мл; настоянка звіробою – 1 мл; ентеросгель – 2 г (у кількості, необхідній для отримання гелеподібної консистенції). Гель накладають на ясна у вигляді аплікацій та інстилюють у пародонтальні кишені на 20-30 хвилин один раз на день упродовж 5-7 днів.

10. Показання до застосування. Хворі на генералізований пародонтит.

11. Протипоказання до застосування. Немає.

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

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). „Івано-Франківський національний медичний університет”, кафедра дитячої стоматології.

14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. „Івано-Франківський національний медичний університет”.

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). Асистент Кімак Галина Богданівна (моб. 0509462710), д. мед. н., професор Мельничук Галина Михайлівна, професор Рожко Микола Михайлович, к. мед. н., доцент Кононенко Юрій Григорович. Контактна особа: Кімак Галина Богданівна (моб. 0509462710).

16. Дата подання заявки. 01.12.2017 р.

8.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб формування, корекції та оцінки оклюзійної площини».

2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. НДР № 0117U000946 “Оптимізація лікувально-профілактичних заходів для зменшення рівня стоматологічної захворюваності сільського населення



Прикарпаття, яке проживає на антропогенно навантажених територіях”, термін виконання –2017-2019 р.

3. Лікарська (провізорська) спеціальність. стоматологія.

4. Оцінка науково-технічної розробки з шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2++

5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент України на корисну модель № 117168, бюл.№ 12 від 26.06.2017 р. «Спосіб формування, корекції та оцінки оклюзійної площини».

6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.

7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб формування, корекції та оцінки оклюзійної площини, що включає визначення Камперівської горизонталі та використання пластмасового базису на верхню щелепу з високим прикусним валиком, який відрізняється тим, що на вестибулярну поверхню верхнього прикусного воскового валика наклеюють паперову стрічку з нанесеними з інтервалом 1мм кольоровими горизонтальними лініями та, позиціонуючи на одну лінію точки, які були попередньо нанесені в ділянці кореня носу та верхніх країв козелків вух, фотографують обличчя пацієнта цифровим пристроєм, отримують зображення, на якому, за допомогою програмного забезпечення Microsoft PowerPoint, наносять лінію, що відповідає Камперівській горизонталі, та паралельну їй-оклюзійну; за точками перетину останньої та горизонтальних ліній паперової стрічки здійснюють формування, корекцію та оцінку оклюзійної площини.

8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). Запропонований спосіб максимально об'єктивізує визначення, формування, корекцію та оцінку оклюзійної площини у разі ортопедичного лікування пацієнтів із частковими та повними дефектами зубних рядів знімними конструкціями зубних протезів.

9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Твердий базис із прикусними валиками, стрічка з нанесеними горизонтальними лініями та поділками, роторозширювач, цифровий фотопристрій, персональний комп'ютер із встановленим графічним редактором.

10. Показання до застосування. Пацієнти з частковими та повними дефектами зубних рядів.

11. Протипоказання до застосування. Немає

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

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). Асистент Ковалишин Андрій Юрійович, професор Микола Михайлович Рожко, професор Дмитришин Тетяна Миколаївна.

16. Дата подання заявки 01.12.2017р.

9.

Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони

## здоров'я

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб аугментації коміркового відростка верхньої щелепи».
2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. НДР № 0117U000946 “Оптимізація лікувально-профілактичних заходів для зменшення рівня стоматологічної захворюваності сільського населення Прикарпаття, яке проживає на антропогенно навантажених територіях”, термін виконання –2017-2019 р.
3. Лікарська (провізорська) спеціальність. стоматологія.
4. Оцінка науково-технічної розробки з шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2++
5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент України на корисну модель № 119517, бюл.№ 18 від 25.09.2017 р. «Спосіб аугментації коміркового відростка верхньої щелепи».
6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.
7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб аугментації коміркового відростка верхньої щелепи, що полягає у проведенні двох вертикальних розмірів під кутом до межі прикріпленого та рухомою частиною ясен з вестибулярної сторони в ділянці відсутнього зуба відступаючи латерально до середини коронок сусідніх зубів, які з'єднуються між собою горизонтальним розрізом на відстані 6-12мм від виступу краю коміркового відростка з внутрішньоротового боку, відсепаруванні слизово-окістного клаптя з наступним заповненням утвореної кишені/порожнини імплантом/кістковим матеріалом та ушиванням рани вузловими швами, який відрізняється тим, що перед заповненням утвореної проведенними розрізами порожнини кістковим матеріалом провокують кровотечу проведенням декортрикації в ділянці краю коміркового відростка до заповнення порожнини кров'ю, після чого порожнину заповнюють кістковим матеріалом на основі фізично модифікованого сульфату кальцію («Bond Bone»), висікають краї рани на 1-1,5мм з двох боків для створення контактної поверхні, проводять горизонтальну періостотомію для мобілізації слизово-окістного клаптя, співставляють краї рани і фіксують вузловими швами.
8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). У результаті лікування даною методикою через сім місяців при рентгенологічному дослідженні виявлені острівки осцифікації та збільшення висоти коміркового відростка. У результаті лікування використання матеріалу на основі фізично модифікованого сульфату кальцію (як приклад матеріалу "BondBone") забезпечено остеокондуктивні умови для регенерації кісткової тканини, відновлено об'єм втраченої тканини шляхом повної резорбції матеріалу з одночасною регенерацією кісткової тканини і проведенням декортрикації в ділянці краю коміркового відростка спровоковано кровотечу з кісткової тканини, яка створила додаткове джерело заповнення даної порожнини кров'ю, що в свою чергу створило кращі остеоіндуктивні умови для регенерації кісткової тканини. Пропонований спосіб аугментації забезпечує кращі умови для регенерації кісткової тканини коміркового відростка верхньої щелепи.
9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Матеріал "BondBone", індивідуально підібрані препарати для премедикації та знеболення операційного поля, хірургічний скальпель.
10. Показання до застосування. Для забезпечення кращих умов регенерації кісткової тканини коміркового відростка верхньої щелепи.
11. Протипоказання до застосування. Немає

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

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). Професор Микола Михайлович Рожко, асистент Солоджук Юрій Іванович, доцент Денисенко Олександр Григорович, асистент Бойчук-Товста Оксана Григорівна

Дата подання заявки. 01.12.2017 р.

10.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб виготовлення навігаційних шаблонів з напрямними для пілотного встановлення дентальних імплантів».

2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. НДР № 0117U000946 “Оптимізація лікувально-профілактичних заходів для зменшення рівня стоматологічної захворюваності сільського населення Прикарпаття, яке проживає на антропогенно навантажених територіях”, термін виконання –2017-2019 р.

3. Лікарська (провізорська) спеціальність. стоматологія.

4. Оцінка науково-технічної розробки з шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2++

5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент України на корисну модель № 113710, бюл.№ 4 від 27.02.2017 р. «Спосіб виготовлення навігаційних шаблонів з напрямними для пілотного встановлення дентальних імплантів».

6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.

7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Винахід належить до медицини, зокрема до хірургічної стоматології, а саме імплантології, і може застосовуватися як для виготовлення навігаційних шаблонів для встановлення дентальних імплантів, так і для внутрішньоопераційної навігації. Спосіб виготовлення шаблонів з напрямними для встановлення дентальних імплантів включає попереднє сканування щелеп на конусній томографії та наступне планування встановлення дентальних імплантів в комп'ютерній програмі із зняттям відбитка та виготовленням моделі, співставлення її тривимірної реконструкції в комп'ютерній програмі і здійснення на основі отриманих даних пілотного встановлення напрямних на моделі. Згідно з винаходом після попереднього сканування у пацієнта знімають відбиток щелепи та виготовляють розбірну гіпсову модель із заміним(и) блоком(ами), яку, в свою чергу, сканують оптичним сканером/томографом, спочатку сканують всю модель, потім окремо заміний(і) блок(и), в канали вставляють металеві піни, відображають в каналах вісь і співставляють в програмному забезпеченні дані КТ та дані скана гіпсової моделі і її замінного(их) блока(ів) в тривимірному просторі по коронках зубів, отримують тривимірну реконструкцію кістки, рельєфу слизової, з наступним визначенням в програмі остаточної позиції імплантів, віртуальним прорізанням каналів в замінному блоці та відтворенням

методом FDM друку замінного(их) блока(ів) з каналами позиції майбутніх імплантатів, кут і розташування яких відповідають куту та розташуванню майбутніх імплантатів, а їхній діаметр - діаметру металевих пін, відпринтований(і) блок(и) з каналами замінюють на гіпсовий в плащі з пазами з посадкою на своє місце без похибки, в канали вставляють металеві піни, діаметром щонайменше 2 мм, на піни надівають титанові гільзи і далі вручну виготовляють шаблон з фотополімерної маси з опорою на зубний ряд. Пропонований спосіб виготовлення навігаційних шаблонів з напрямними для пілотного встановлення дентальних імплантатів поєднує методики комп'ютерного планування та технології тривимірного прототипування і забезпечує точну відповідність внутрішнього рельєфу шаблону рельєфу слизової оболонки і, відповідно, можливість точної посадки та фіксації шаблону на слизовій і зубах.

8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). Створення нового ефективного і більш точного способу виготовлення навігаційних шаблонів для пілотного встановлення дентальних імплантів шляхом поєднання методик комп'ютерного планування та технології тривимірного прототипування і відпрацювання системної послідовності пропонованих операцій щодо створення гіпсової розбірної моделі, її сканування точним позиціонуванням в тривимірному просторі відносно КТ, перенесення розташування імплантата на замінений блок з наступним його тривимірним відтворенням, позиціонуванням металевих пін з гільзами в роздрукованому блоці та виготовлення шаблону ручним способом з фотополімерної маси для пілотного встановлення дентальних імплантів забезпечити точну відповідність внутрішнього рельєфу шаблону та рельєфу слизової оболонки, що забезпечує можливість точної посадки та фіксацію шаблону на слизовій і зубах.

9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Апарат КТ, металеві піни з гільзами, фотополімерна маса, гіпс для створення моделі.

10. Показання до застосування. Пацієнти, яким планується встановлення дентальних імплантів.

11. Протипоказання до застосування. Немає.

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

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). Доцент Пантус Андрій Володимирович, асистент Челій Олександр Іванович, доцент Білоус Орест Теодорович.

16. Дата подання заявки 01.12.2017р.

11.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб візуалізації привушної слинної залози».

2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. НДР № 0117U000946 «Оптимізація лікувально-профілактичних

заходів для зменшення рівня стоматологічної захворюваності сільського населення Прикарпаття, яке проживає на антропогенно навантажених територіях”, термін виконання –2017-2019 р.

3. Лікарська (провізорська) спеціальність. стоматологія.

4. Оцінка науково-технічної розробки з шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2++

5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент України на корисну модель № 113794, бюл.№ 3 від 10.02.2017 р. «Спосіб візуалізації привушної слинної залози».

6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.

7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб візуалізації привушної слинної залози включає отримання зображення скануючих анатомічних структур привушної слинної залози у фронтальній, сагітальній та аксіальній площинах з використанням конусно-променевого комп'ютерного томографа, введення водорозчинної рентгеноконтрасної речовини у вивідну протоку залози. Середньо-сагітальний промінь виставляють посередині проекції краю кута гілки нижньої щелепи. Промінь франкфуртської горизонталі виставляють в площині середини між гілкою нижньої щелепи та суглобовою голівкою в аксіальній площині, а промінь позиціонування - на 1см медіальніше кута гілки нижньої щелепи у вертикальній площині.

8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). Тривимірний об'єм даних дозволяє одержати точну, чітку реконструкцію скануючих структур привушної слинної залози у фронтальній, сагітальній та аксіальній площинах з малою дозою опромінення в короткий проміжок часу.

9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Рентгеноконтрасна речовина, апарат КТ.

10. Показання до застосування. Для діагностики захворювань привушної слинної залози.

11. Протипоказання до застосування. Немає

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

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). Асистент Челій Олександр Іванович, асистент Палійчук Володимир Іванович, професор Палійчук Іван Васильович.

16. Дата подання заявки 01.12.2017 р.

12.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб зняття відбитка для виготовлення кукової вкладки».

2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-

технічна) продукція. НДР № 0117U000946 “Оптимізація лікувально-профілактичних заходів для зменшення рівня стоматологічної захворюваності сільського населення Прикарпаття, яке проживає на антропогенно навантажених територіях”, термін виконання –2017-2019 р.

3. Лікарська (провізорська) спеціальність. стоматологія.

4. Оцінка науково-технічної розробки з шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2++

5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент України на корисну модель № 113794, бюл.№ 3 від 10.02.2017 р. «Спосіб зняття відбитка для виготовлення куксової вкладки».

6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.

7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб зняття відбитка для виготовлення куксової вкладки включає препарування твердих тканин кореня зуба з урахуванням топографії кореневого каналу і зняття відбитка з використанням відбиткового базисного силіконового матеріалу. Після препарування твердих тканин кореня зуба знімають базисний оклюзійний відбиток з використанням базисної силіконової маси з подальшим вирізом скрізного вікна в ділянці зруйнованого зуба на відбитку з нанесенням помітки-орієнтира маркером на бортах базисного відбитку. При цьому попередньо ендодонтично лікований корінь проходять на 2/3 його довжини, після чого коригуючу силіконову масу вводять на базисний оклюзійний відбиток із двох сторін і каналонаповнювачем в кореневий канал, розтискають масу в каналі пластмасовим штифтом. Після цього базисний оклюзійний відбиток із коригуючою масою вводять в ротову порожнину пацієнта і створюють додаткову компресію на силіконову коригуючу масу щільним стисканням зубів пацієнта, знімають робочий відбиток у вигляді комбінації із робочої частини, зубів-антагоністів та оклюзії в одному цілому і передають для виготовлення куксової вкладки лабораторним способом.

8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). Поставлено задачу створити простий, точний та недорогий спосіб зняття відбитку для виготовлення куксової вкладки шляхом використання відбиткового силіконового базисного матеріалу забезпечити можливість формувати і знімати силіконовий відбиток в кореновому каналі з високою точністю, усунути наявність пор в силіконі, спростити та здешевити процедуру виготовлення і тим самим забезпечити виготовлення куксової вкладки з великою точністю її прилягання до поверхні кореневого каналу.

9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Силіконова відбиткова маса, пластмасовий штифт, каналонаповнювач.

10. Показання до застосування. Пацієнти, яким потрібно виготовлення куксової вкладки

11. Протипоказання до застосування. Немає.

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

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону).

Професор Рожко Микола Михайлович, доцент Штурмак Василь Миколайович, Далибожик Романія Ярославівна.

16. Дата подання заявки 01.12.2017р.

13.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб введення та пролонгованого зберігання лікуючого засобу в пародонтальних кишнях при лікуванні захворювань тканин пародонта».
2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. НДР № 0117U000946 “Оптимізація лікувально-профілактичних заходів для зменшення рівня стоматологічної захворюваності сільського населення Прикарпаття, яке проживає на антропогенно навантажених територіях”, термін виконання –2017-2019 р.
3. Лікарська (провізорська) спеціальність. стоматологія.
4. Оцінка науково-технічної розробки з шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2++
5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент України на корисну модель № 120427, бюл.№ 20 від 25.10.2017 р. «Спосіб введення та пролонгованого зберігання лікуючого засобу в пародонтальних кишнях при лікуванні захворювань тканин пародонта».
6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.
7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб введення та пролонгованого зберігання лікуючого засобу в пародонтальних кишнях при лікуванні захворювань тканин пародонта включає використання індивідуальної пародонтальної капи і введення лікуючого засобу в пародонтальну кишню. Лікуючий засіб вводять в пародонтальну кишню одноразовим шприцом з стерильною пластмасовою ендодонтичною голкою. Після цього лікуючий засіб закривають наперед виготовленою модифікованою індивідуальною капою, краї якої змодельовані до перехідної складки і закінчуються потовщеним валиком, і герметизують прилягання капи до слизової оболонки, для чого краї капи додатково змащують фіксаційним кремом, зразка «Корега». Спосіб забезпечує пряме ведення препарату у зону запалення та довготривале знаходження лікувального препарату в пародонтальній кишні, запобігаючи змиванням слиною і механічним стирання язиком Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Лікуючий засіб вводиться в пародонтальну кишню за допомогою шприца та пластмасової ендодонтичної голки, далі дана речовина закривається капою.
8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). Використання запропонованого способу введення та пролонгованого зберігання лікуючого засобу в пародонтальних кишнях при лікуванні захворювань тканин пародонта дозволяє забезпечити повну ізоляцію лікуючої ділянки та збільшує час знаходження лікувального засобу в лікувальній ділянці.
9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції.
10. Показання до застосування. Індивідуальна пародонтальна капа, одноразовий шприц з стерильною пластмасовою ендодонтичною голкою, лікуючий засіб.

11. Протипоказання до застосування. Немає.
12. Перелік можливих ускладнень або помилок при використанні наукової (науково-технічної) продукції, шляхи їх запобігання та усунення. Немає.
13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.
14. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.
15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). Професор Рожко Микола Михайлович, доцент Штурмак Василь Миколайович, Далибожик Романія Ярославівна.
16. Дата подання заявки 01.12.2017 р.
- 14.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб виготовлення резорбуючих монолітних полімерних мембран для реконструкції коміркової частини щелеп».
2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. НДР № 0117U000946 «Оптимізація лікувально-профілактичних заходів для зменшення рівня стоматологічної захворюваності сільського населення Прикарпаття, яке проживає на антропогенно навантажених територіях», термін виконання –2017-2019 р.
3. Лікарська (провізорська) спеціальність. стоматологія.
4. Оцінка науково-технічної розробки з шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2++
5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент України на корисну модель № 114140, бюл.№ 8 від 25.04.2017 р. «Спосіб виготовлення резорбуючих монолітних полімерних мембран для реконструкції коміркової частини щелеп.».
6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.
7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Винахід стосується медицини, зокрема хірургічної стоматології, а саме імплантології, і може застосовуватися для виготовлення резорбуючих монолітних мембран для реконструкції коміркової частини щелеп при повній втраті зубів, який включає в себе виготовлення мембрани з пристосуванням її до меж дефекту коміркових відростків щелеп за параметрами кістково-тканинної втрати дефекту коміркових відростків щелепи і трафаретом, краї якого виходять поза межі дефекту, перевіряння її прилягання до кісткових стінок дефекту і закріплення, де пацієнтові з атрофією коміркової частини щелепи здійснюють попереднє сканування щелепи на конусній томографії з наступним віртуальним моделюванням майбутньої конфігурації коміркової частини щелепи з наперед заданим об'ємом і майбутньої мембрани з заданими параметрами її товщини та мікроструктури і відтворенням конфігурації та форми мембрани з двох частин з термопластичного біополімеру методом тривимірного FDM друку, на одній із яких повторюють рельєф кісткової тканини, що межує з ділянкою реконструкції, і передбачують отвори під фіксуючі до кістки елементи піни, мікрошурупи, а іншу частину мембрани формують у вигляді каркаса-контейнера для утримання остеопластичного



матеріалу.

8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). Застосування запропонованого способу виготовлення резорбуючих монолітних полімерних мембран для реконструкції коміркової частини щелеп забезпечує можливість уніфікованого виготовлення біодеградуючих полімерних жорстко-еластичних каркасів (мембран) для реконструкції коміркової частини щелеп при повній втраті зубів і скорочує час оперативного втручання з розширенням практичної стоматології, зокрема імплантології для здійснення естетично-функціональних вимог ортопедичному лікуванню.

9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Апарат КТ, хірургічні мембрани з термопластичного біополімеру.

10. Показання до застосування. Пацієнти, яким потрібна реконструкція коміркової частини щелеп при повній втраті зубів.

11. Протипоказання до застосування. Немає

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

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). Професор Рожко Микола Михайлович, асистент Челій Олександр Іванович, доцент Пантус Андрій Володимирович

16. Дата подання заявки 01.12.2017р.

15.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб виготовлення куксової вкладки на імплантат при пошкодженні фіксуючого гвинта абатмента».

2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. НДР № 0117U000946 “Оптимізація лікувально-профілактичних заходів для зменшення рівня стоматологічної захворюваності сільського населення Прикарпаття, яке проживає на антропогенно навантажених територіях”, термін виконання –2017-2019 р.

3. Лікарська (провізорська) спеціальність. стоматологія.

4. Оцінка науково-технічної розробки з шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2++

5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент України на корисну модель № 118588, бюл.№ 15 від 10.08.2017 р. «Спосіб виготовлення куксової вкладки на імплантат при пошкодженні фіксуючого гвинта абатмента».

6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.

7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб виготовлення коренево-куксової вкладки на імплантат при пошкодженні фіксуючого

гвинта абатмента, що включає препаровку кореневого каналу, просушування та зняття відбитку коригуючою масою, про знімання всього цього базисним матеріалом перед зняттям відбитку та передачею в зубо-протезну лабораторію, який відрізняється тим, що попередньо висвердлюють пошкоджений гвинт фіксування абатмента до імплантата та відрепаровують канал імплантата під куксову вкладку торцевим бором з наступним зняттям базисного оклюзійного відбитку базисним силіконовим матеріалом і коригуючою масою, яку армують пластмасовим штифтом, для чого вводять каналонаповнювачем в підготовлений канал імплантата коригуючу силіконову масу, розтискають масу в каналі пластмасовим штифтом, вводять базисну масу і створюють додаткову компресію на силіконову коригуючу масу змиканням щелеп пацієнта, знімають відбиток у вигляді комбінації із робочої частини, зубів антагоністів та оклюзії в одному цілому і передають в лабораторію, за яким виготовляють куксову вкладку і фіксують її на імплантаті в порожнині рота.

8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні): дозволяє забезпечити можливість виготовлення куксової вкладки на пошкоджений імплантат і її використання як надійної опори відновленої ортопедичної конструкції. Використання пропонованого способу виготовлення коренево-куксової вкладки на імплантат при пошкодженні фіксуючого гвинта абатмента, дозволяє забезпечити можливість виготовлення куксової вкладки на пошкоджений імплантат і її використання як надійної опори відновленої ортопедичної конструкції.

9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Силіконовий матеріал для зняття відбитка, пластмасовий штифт, імплант.

10. Показання до застосування. При пошкодженні фіксуючого гвинта абатмента.

11. Протипоказання до застосування. Немає.

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

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти.

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). Професор Рожко Микола Михайлович, доцент Штурмак Василь Миколайович, Далибожик Романія Ярославівна, Челій Антон Олександрович.

16. Дата подання заявки 01.12.2017 р.

16.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (наукової-технічної) продукції призначеної до впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб лікування хворих на інфаркт міокарда при супутній артеріальній гіпертензії з використанням кверцетину».

2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. «Патогенетичне обґрунтування диференційованого лікування хворих на ІХС з артеріальною гіпертензією з метою профілактики прогресування серцевої недостатності» державний реєстраційний номер 0114U004272, термін виконання 2014-2019р.

3. Лікарська (провізорська) спеціальність. Кардіологія.
4. Оцінка науково-технічної розробки з шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2++С
5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент на корисну модель №117052 від 12.06.2017 «Спосіб лікування хворих на інфаркт міокарда при супутній артеріальній гіпертензії з використанням кверцетину».
6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.
7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб лікування гострого інфаркту міокарда на тлі артеріальної гіпертензії включає в себе базисну терапію та додаткове призначення кверцетину в два етапи. На першому із яких упродовж перших п'яти діб кверцетин призначають у вигляді довенних інфузій за схемою: у першу добу - в дозі 0,5 г препарату, розчиненого у 50 мл ізотонічного розчину натрію хлориду відразу після госпіталізації. Через 2 години після реваскуляризації та через 12 годин, протягом другої та третьої діб - у дозі 0,5 г двічі на добу з інтервалом 12 годин, на четверту та п'яту добу - у дозі 0,25 г у 50 мл ізотонічного розчину натрію хлориду один раз на добу. Далі з шостої доби призначають пероральне використання кверцетину у вигляді таблетованої форми в дозі 40 мг тричі на добу за 30 хвилин до вживання їжі впродовж одного місяця.
8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). Зменшення кількості ліжко-днів, зменшення кількості ускладнень, покращення структурно-функціональних показників серцево-судинної системи.
9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Препарат кверцетин для довенних інфузій та у таблетованій формі, ізотонічний розчин натрію хлориду, система для довенних інфузій.
10. Показання до застосування. Хворі на гострий інфаркт міокарда на тлі артеріальної гіпертензії.
11. Протипоказання до застосування. Індивідуальна непереносимість кверцетину і препаратів вітаміну Р.
12. Перелік можливих ускладнень або помилок при використанні наукової (науково-технічної) продукції, шляхи їх запобігання та усунення. Алергічні реакції.
13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра клінічної фармакології та фармакотерапії.
14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. «Івано-Франківський національний медичний університет».
15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). д. мед. н., професор Купновицька Ірина Григорівна (моб. 0672810981), аспірант Руманех Ваел Валід.
16. Дата подання заявки 20.11.2017р.
- 17.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (науково-технічної) продукції призначеної до впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я.

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб візуалізації проксимальних фаланг та суміжних суглобів II-V пальців кисті».
2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. „Шляхи оптимізації репаративної регенерації кістково-

м'якотканинних структур та реабілітації хворих з ураженнями органів опори та руху в залежності від структурно-функціонального стану тканин та умов фіксації” державний реєстраційний номер: 0114U005451, термін виконання 2014- 2021р.”

3. Лікарська (провізорська) спеціальність. Травматологія-ортопедія.

4. Оцінка науково-технічної розробки з шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2+С.

5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент на корисну модель №114560 від 10.03.2017р. «Спосіб візуалізації п'ясткових кісток та їх суміжних суглобів».

6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.

7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб візуалізації проксимальних фаланг та суміжних суглобів II-V пальців кисті шляхом отримання зображення сканованих анатомічних структур п'ясткових кісток та їх суміжних суглобів у фронтальній, сагітальній та аксіальній площинах з використанням конусно-променевого комп'ютерної томографії на рентгенологічному стоматологічному апараті Veravewerocs R100 із відповідним позиціонуванням світлових променів згідно якого, середньо-сагітальний промінь виставляють посередині проксимальної фаланги обстежуваного пальця кисті, промінь франкфуртської горизонталі в площині середини проксимальної фаланги в аксіальній площині, а промінь позиціонування – по середині проксимальної фаланги обстежуваного пальця кисті у вертикальній площині і отримують точну, чітку реконструкцію даних тривимірного об'єму анатомічних структур проксимальних фаланг та суміжних суглобів II-V пальців кисті, з ефективною дозою біля 0,045 мЗв. Це дозволяє одержати зображення у фронтальній, сагітальній та аксіальній площинах.

8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). Спосіб візуалізації проксимальних фаланг та суміжних суглобів II-V пальців кисті дозволяє отримати триплощинні зображення їх анатомічної будови з чіткою реконструкцією структур відповідної обстежуваної фаланги пальця кисті та суміжних суглобів з малою дозою опромінення та в короткий проміжок часу.

9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Конусно-променевий комп'ютерний томограф.

10. Показання до застосування. Захворювання, травми та наслідки травм фаланг пальців кисті.

11. Протипоказання до застосування. Немає.

12. Перелік можливих ускладнень або помилок при використанні наукової (науково-технічної) продукції, шляхи їх запобігання та усунення. Неможливість утримання пальців кисті в нерухомому стані впродовж тривалості дослідження на конусно-променевому комп'ютерному томографі.

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра травматології та ортопедії.

14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет».

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). д. мед. н., проф. Рожко Микола Михайлович, д. мед. н., проф. Сулима Вадим Станіславович, д. мед. н., проф. Палійчук Іван Васильович, д. мед. н., проф. Дудій Петро Федорович к. мед. н., доцент Ковалишин Тарас Михайлович (моб. тел. 0503735754), асистент кафедри Палійчук Микола Іванович, асистент кафедри Палійчук Володимир Іванович, асистент кафедри Крупка Леся Петрівна.

18.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (науково-технічної) продукції призначеної до впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я.

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб візуалізації п'ясткових кісток та їх суміжних суглобів».
2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. „Шляхи оптимізації репаративної регенерації кістково-м'якотканинних структур та реабілітації хворих з ураженнями органів опори та руху в залежності від структурно-функціонального стану тканин та умов фіксації” державний реєстраційний номер: 0114U005451, термін виконання 2014- 2021р.”
3. Лікарська (провізорська) спеціальність. Травматологія-ортопедія.
4. Оцінка науково-технічної розробки з шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2+С.
5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент на корисну модель №114557 від 10.03.2017р. «Спосіб візуалізації п'ясткових кісток та їх суміжних суглобів».
6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.
7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб візуалізації п'ясткових кісток та їх суміжних суглобів шляхом отримання ображення сканованих анатомічних структур п'ясткових кісток та їх суміжних суглобів у фронтальній, сагітальній та аксіальній площинах з використанням конусно-променевого комп'ютерного томографа Veravewerocs R100, відповідним позиціонуванням світлових променів згідно якого, середньо-сагітальний промінь виставляють посередині проєкції обстежуваної п'ясткової кістки, промінь франкфуртської горизонталі в площині середини обстежуваної п'ясткової кістки в аксіальній площині, а промінь позиціонування – посередині обстежуваної п'ясткової кістки у вертикальній площині і отримують точну, чітку реконструкцію даних тривимірного об'єму анатомічних структур п'ясткових кісток та їх суміжних суглобів, з ефективною дозою біля 0,045 мЗв. Це дозволяє одержати зображення у фронтальній, сагітальній та аксіальній площинах.
8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). Спосіб візуалізації п'ясткових кісток та їх суміжних суглобів дозволяє отримати триплощинні зображення їх анатомічної будови з чіткою реконструкцією структур відповідної обстежуваної п'ясткової кістки кисті та суміжних суглобів з малою дозою опромінення та в короткий проміжок часу.
9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Конусно-променевий комп'ютерний томограф.
10. Показання до застосування. Захворювання, травми та наслідки травм п'ясткових кісток.
11. Протипоказання до застосування. Немає.
12. Перелік можливих ускладнень або помилок при використанні наукової (науково-технічної) продукції, шляхи їх запобігання та усунення. Неможливість утримання кисті в нерухомому стані впродовж тривалості дослідження на конусно-променевому комп'ютерному томографі.
13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра травматології та ортопедії.
14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників.

ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет».

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). д. мед. н., проф. Рожко Микола Михайлович, д. мед. н., проф. Сулима Вадим Станіславович, д. мед. н., проф. Палійчук Іван Васильович, д. мед. н., проф. Дудій Петро Федорович к. мед. н., доцент Ковалишин Тарас Михайлович (моб. тел. 0503735754), асистент кафедри Палійчук Микола Іванович, асистент кафедри Палійчук Володимир Іванович, асистент кафедри Крупка Леся Петрівна.

16. Дата подання заявки. 23.09.2017р.

19.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (наукової-технічної) продукції призначеної до впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я.

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб візуалізації функціонального стану кистьового суглоба».

2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. „Шляхи оптимізації репаративної регенерації кістково-м'якотканинних структур та реабілітації хворих з ураженнями органів опори та руху в залежності від структурно-функціонального стану тканин та умов фіксації” державний реєстраційний номер: 0114U005451, термін виконання 2014- 2021р.”

3. Лікарська (провізорська) спеціальність. Травматологія-ортопедія.

4. Оцінка науково-технічної розробки з шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2+С.

5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент на корисну модель №114700 від 10.03.2017р. «Спосіб візуалізації функціонального стану кистьового суглоба».

6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.

7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб візуалізації функціонального стану кистьового суглоба шляхом отримання ображення сканованих анатомічних структур кистьового суглоба у фронтальній, сагітальній та аксіальній площинах з використанням конусно-променевого комп'ютерного томографа, відповідним позиціонуванням світлових променів і кисті руки. Середньо-сагітальний промінь виставляють по осі сухожилля розгинача третього пальця кисті на кистьовому суглобі, промінь франкфуртської горизонталі в проекції суглобових головок дистального відділу променевої та ліктьової кістки передпліччя в аксіальній площині, а промінь позиціонування – по середині променевої кістки у вертикальній площині. Здійснюють сканування ділянки кисті двічі: перше – вертикально з випростаними пальцями (вісь III пальця кисті становить уявне продовження осі променевої кістки, кистьовий суглоб перебуває у середньому положенні між супінацією та пронацією) та друге – при зміненому положенні кистьового суглоба, за якого кисть максимально зігнута до переду з активно затисненими в кулак пальцями (кистьовий суглоб утримується в положенні, середньому між супінацією та пронацією, вісь III пальця знаходиться в одній площині з віссю променевої кістки).

8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). Спосіб візуалізації функціонального стану кистьового суглоба дозволяє отримати триплощинні зображення анатомічної будови кистьового суглоба в фізіологічному та в стані суглоба, що перебуває під навантаженням, і легше діагностувати функціональні зміни кистьового суглоба.

9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного

призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Конусно-променевий комп'ютерний томограф.

10. Показання до застосування. Захворювання, травми та наслідки травм кистьового суглоба.

11. Протипоказання до застосування. Немає.

12. Перелік можливих ускладнень або помилок при використанні наукової (науково-технічної) продукції, шляхи їх запобігання та усунення. Неможливість утримання кистьового суглоба в нерухомому стані впродовж тривалості дослідження на конусно-променевому комп'ютерному томографі.

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра травматології та ортопедії.

14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет».

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). К. мед. н., доцент Ковалишин Тарас Михайлович (моб. тел. 0503735754), д. мед. н., проф. Рожко Микола Михайлович, д. мед. н., проф. Палійчук Іван Васильович, асистент кафедри Палійчук Микола Іванович, асистент кафедри Палійчук Володимир Іванович, асистент кафедри Крупка Леся Петрівна.

16. Дата подання заявки. 28.10.2016р.

20.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (науково-технічної) продукції призначеної до впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я.

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції. «Спосіб лікування хворих з переломами довгих кісток із застосуванням апарата Гуцуляка В. І. для репозиції і фіксації відламків кісток».

2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. „Шляхи оптимізації репаративної регенерації кістково-м'якотканинних структур та реабілітації хворих з ураженнями органів опори та руху в залежності від структурно-функціонального стану тканин та умов фіксації” державний реєстраційний номер: 0114U005451, термін виконання 2014- 2021р.”

3. Лікарська (провізорська) спеціальність. Травматологія-ортопедія.

4. Оцінка науково-технічної розробки з шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2+С.

5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент України на винахід № 115105, Апарат Гуцуляка В. І. для репозиції і фіксації відламків кісток / Гуцуляк В.І. - № а 2016 05268; Заяв. 16.05.2016; Опубл. 11.09.2017; Бюл. № 17.

6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.

7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб лікування хворих з переломами довгих кісток полягає в застосуванні апарата Гуцуляка В. І. для репозиції і фіксації відламків кісток, що включає роз'ємні опори з встановленими на них за допомогою елементів кріплення кістковими фіксаторами; репозиційний вузол, що містить сполучені у вигляді замкнутого контуру чотири різьбові штанги з встановленими на них повзунами; кронштейни, що виконані з виступом; різьбові стяжки. Різьбові штанги репозиційного вузла сполучені між собою, з можливістю взаємного переміщення за допомогою гайок, чотирма кутовими планками, які виготовлені з двома взаємно перпендикулярно розміщеними наскрізними отворами, що забезпечує можливість їх

вільного переміщення за допомогою гайок по різьбових штангах та дозволяє змінювати розміри репозиційного вузла у двох відповідних площинах. Це, в свою чергу, дозволяє збільшувати кут повороту шарнірів з паралельними осями обертання, і як наслідок, – можливість усувати кутові та ротаційні деформації будь-якої величини, і уникнути при цьому деформування апарата. Крім того, завдяки можливості зміни розмірів репозиційного вузла у двох площинах, забезпечується його швидке монтування та сполучення з опорами різного типорозміру. Різьбові штанги та отвори кутових планок, в яких вони встановлені, виконано з лисками, що дозволяє з'єднати контур репозиційного вузла без шарнірних з'єднань, що значно збільшує жорсткість його конструкції та підвищує точність управління просторовою орієнтацією фрагментів. Конструкція апарата забезпечує можливість управління просторовою орієнтацією кісткових фрагментів за шістьма ступенями свободи при будь-якій величині їх зміщення.

8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). Використання запропонованого апарата для репозиції і фіксації відламків кісток дозволить скоротити час проведення репозиції фрагментів кісток, покращити анатомо-функціональні результати та оптимізувати терміни лікування хворих з переломами довгих кісток кінцівок. Конструкція апарата передбачає управління просторовою орієнтацією кісткових фрагментів за шістьма незалежними ступенями свободи, що забезпечує можливість досягнення анатомічної репозиції. Крім того, завдяки можливості зміни розмірів репозиційного вузла у двох площинах, забезпечується його швидке монтування та сполучення з опорами різного типорозміру, що дозволяє використовувати репозиційні елементи апарата для співставлення фрагментів кісток, що вже синтезовані в АЗФ, та дозволяє проводити демонтаж репозиційних елементів після досягнення репозиції, а це – відповідно підвищує економічність застосування даного апарата.

9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Комплект апарата Гуцуляка В.І. для репозиції і фіксації відламків кісток, стандартні черезкісткові елементи, що імплантуються (спиці, стержні), стандартні інструменти для черезкісткового остеосинтезу, рентгенологічне обладнання.

10. Показання до застосування. Закриті та відкриті переломи довгих кісток кінцівок.

11. Протипоказання до застосування. Загальні протипоказання до застосування черезкісткового остеосинтезу: психічні захворювання, що не дозволяють адекватно сприймати та виконувати рекомендації лікаря; захворювання життєво важливих органів і систем в стадії декомпенсації, що не дозволяють провести навіть малоінвазивне оперативне втручання; наявність інфекційного ураження м'яких тканин в місцях проведення черезкісткових елементів.

12. Перелік можливих ускладнень або помилок при використанні наукової (науково-технічної) продукції, шляхи їх запобігання та усунення. Порушення асептики при виконанні втручання та неадекватному догляді апарата може викликати місцеві запальні ускладнення, для попередження яких рекомендуємо навколо черезкісткових елементів один раз у 3-4 дні змінювати стерильні салфетки, змочені розчином хлоргексидину або іншого антисептика. При виникненні ускладнення рекомендуємо: дом'язеве введення нестероїдних протизапальних середників, розчинів антибіотиків, визначених за результатами антибіотикограми; застосування пов'язок з розчинами антисептиків. У разі неефективності даного лікування рекомендуємо видалення черезкісткового елемента.

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра травматології та ортопедії.

14. Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників. ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет».



15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). Доцент кафедри травматології та ортопедії, к.мед.н. Гуцуляк Віталій Іванович (моб. тел. 050-960-59-23).

16. Дата подання заявки. 21.11.2017р.

21.

#### Заявка

на включення наукового повідомлення до переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я

1. Назва наукової (науково-технічної) продукції: «Спосіб мінімально інвазивної трепанобіопсії та трепанопластики при захворюваннях кісток та порушеннях консолидації».

2. Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція. НДР „Шляхи оптимізації репаративної регенерації кістково-м'якотканинних структур та реабілітації хворих з ураженнями органів опори та руху в залежності від структурно-функціонального стану тканин та умов фіксації“, № 0114U005451, термін виконання 2014-2021рр.

3. Лікарська (провізорська) спеціальність. Травматологія-ортопедія.

4. Оцінка науково-технічної розробки з Шкалою градації доказової сили рекомендацій. 2+С

5. Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель). Патент на винахід №114117, “Комплект інструментів для мінімально інвазивної трепанобіопсії та трепанопластики”, Бюл.№8, 25.04.2017., автори:Омельчук В.П.,Омельчук І.В.

6. Інформація для внесення у технологічну пропозицію Української інтегрованої системи трансферу технологій (за наявності). Немає.

7. Анотований виклад суті наукової (науково-технічної) продукції. Спосіб передбачає використання комплекту інструментів для мінімально інвазивної трепанобіопсії та трепанопластики, а саме: трепану для біопсії, трубка якого біля ріжучого краю оснащена двома парами наскрізних поздовжніх отворів, робоча частина плавно загострена та переходить у ніж конусо-сегментарної форми, пероподібно заточений під гострим кутом 30°, а протилежний кінець з ручкою для утримання та отвором, переходить в канал кондуктора, набору мандренів чотирьох типів та знімного важеля-подовжувача ручки. Також трепану для трепанопластики, трубка якого оснащена наскрізними поздовжніми отворами і перемичками по всій довжині і екстрактора з чотирма загостреними робочими кінцями (2 пари), перпендикулярно розміщеними до осі екстрактора з дозованим змиканням між собою до мінімальної віддалі рівної половині діаметра трансплантату. Остеопластика значного об'єму спонгіозної кісткової тканини та (або) гідрооксиапатиту здійснюється двома трепанами для трепанопластики: робочий кінець одного вводиться до місця трансплантації, а кінець другого, з взятим спонгіозним трансплантатом, поетапно з'єднують через кондуктор з попередньо введеним в місце пластики. Процедура трепанобіопсії та трепанопластики здійснюється під рентген ЕОП контролем на будь-якій глибині і може повторятися декілька разів, до досягнення бажаного об'єму пластичного матеріалу.

8. Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок впровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні). Наявність поздовжніх отворів на трубках трепанів та використання екстрактора з дозованим змиканням загострених робочих кінців, які заходять в трансплантат через дані отвори, при одночасному дозованому тиску на мандрен з перпендикулярним зрізом, дозволяє досягнути не руйнуючого переміщення спонгіозної кісткової тканини біоптату або трансплантату. Це суттєво поліпшує умови для якісної

біопсії або ефект трепанопластики. У випадках щільної кісткової тканини використовуємо важіль-подовжувач ручки для збільшення моменту сили прокручування.

9. Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для застосування наукової (науково-технічної) продукції. Комплект інструментів для мінімально інвазивної трепанобіопсії та трепанопластики, рентгенапарат з ЕОП.

10. Показання до застосування. Біопсія кісткової тканини, порушення консолидації, кістковидна перебудова, солітарні кісти, ішемічний остеонекроз, кісткові дефекти, ураження тіла хребця.

11. Протипоказання до застосування. Гемофілія, коагулопатії, загальні та місцеві протипокази до малоінвазивної операції або відповідної анестезії.

12. Перелік можливих ускладнень або помилок при використанні наукової (науково-технічної) продукції, шляхи їх запобігання та усунення. При порушеннях асептики запальні ускладнення, кровотеча при гемофілії, коагулопатіях, перфорація внутрішньої поверхні крила клубової кістки трепаном під час мінімально інвазивного забору аутотрансплантату (-тів) з порушеннях методики.

13. Повне найменування установи (підприємства, організації розробника). ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра травматології та ортопедії.

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

15. Автори, укладачі (наукові звання, наукові ступені, прізвища, імена, по-батькові, номер телефону), контактна особа (прізвище, ім'я, по-батькові, номер телефону). к.м.н., доцент Омельчук Володимир Прокопович (тел. моб. +380662125654), лікар Омельчук Ігор Володимирович.

16. Дата подання заявки. 22.11.2017 р.

**Проректор з наукової роботи**

**Вакалюк І.П.**