

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**  
**НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ**  
Державна організація «Центр тестування професійної компетентності  
фахівців з вищою освітою напрямів підготовки «Медицина» і «Фармація» при  
Міністерстві охорони здоров'я України»  
(ДО «Центр тестування»)

**ПОГОДЖЕНО**

Віце президент  
Національної академії медичних наук  
України

Володимир КОВАЛЕНКО

« 13 » червня 2022 р.

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Заступник Міністра охорони  
здоров'я України

Ірина МИКИЧАК

« 13 » червня 2022 р.

**П Е Р Е Л І К**

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

(Випуск 8)

## Зміст

АКУШЕРСТВО І ГІНЕКОЛОГІЯ .....	4
АЛЕРГОЛОГІЯ, ІМУНОЛОГІЯ .....	9
АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ, ХІРУРГІЯ, ТОРАКАЛЬНА ХІРУРГІЯ .....	10
ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ .....	26
ГІГІЄНА ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ .....	39
ДИТЯЧА ЕНДОКРИНОЛОГІЯ .....	40
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ .....	42
ДИТЯЧА ХІРУРГІЯ .....	44
ДИТЯЧІ ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ .....	46
ЕНДОКРИНОЛОГІЯ, НЕФРОЛОГІЯ .....	47
ЗАГАЛЬНА ГІГІЄНА .....	50
КОМУНАЛЬНА ГІГІЄНА .....	53
ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ .....	54
КАРДІОЛОГІЯ, РЕВМАТОЛОГІЯ .....	61
КЛІНІЧНА БІОХІМІЯ .....	77
МЕДИЧНА ПСИХОЛОГІЯ .....	78
МІКРОБІОЛОГІЯ І ВІРУСОЛОГІЯ .....	79
НАРКОЛОГІЯ. ПСИХІАТРІЯ .....	80
НАРОДНА І НЕТРАДИЦІЙНА МЕДИЦИНА .....	82
НЕВРОЛОГІЯ .....	83
НЕЙРОХІРУРГІЯ .....	95
НЕОНАТОЛОГІЯ .....	104
ОРГАНІЗАЦІЯ І УПРАВЛІННЯ ОХОРОНОЮ ЗДОРОВ'Я .....	105
ОРТОПЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЯ .....	109
ОРТОПЕДІЯ І ТРАВМАТОЛОГІЯ .....	112
ОТОЛАРИНГОЛОГІЯ .....	114
ОФТАЛЬМОЛОГІЯ .....	117
ПАТОЛОГІЧНА АНАТОМІЯ .....	119
ПЕДІАТРІЯ .....	121
ПСИХІАТРІЯ .....	134
ПУЛЬМОНОЛОГІЯ .....	139
СТОМАТОЛОГІЯ .....	141
СУДОВО-МЕДИЧНА ГІСТОЛОГІЯ .....	170
ТЕРАПІЯ .....	176
ТРАНСПЛАНТОЛОГІЯ, ГЕМАТОЛОГІЯ .....	184
УРОЛОГІЯ .....	188
ФІЗИЧНА ТА РЕАБІЛІТАЦІЙНА МЕДИЦИНА .....	191
ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ .....	192
ЗАГАЛЬНА ФАРМАЦІЯ .....	195

**13.** Державна установа «Інститут громадського здоров'я ім. О. М. Марзєєва НАМН України».

**14.** Немає.

**15.** К.мед.н. Липовецька О.Б.; д.мед.н., проф. Прокопов В.О.; к.б.н. Куліш Т.В.

**Контактна особа:** Прокопов В.О. +38 044 2921449

## **КОМУНАЛЬНА ГІГІЄНА**

### **Реєстр. № 39/8/22**

#### **1. ДО ПРОБЛЕМИ ГАРМОНІЗАЦІЇ НОРМАТИВНОЇ БАЗИ ХІМІЧНИХ КАНЦЕРОГЕНІВ АТМОСФЕРНОГО ПОВІТРЯ**

**2.** НДР «Розроблення системи гігієнічних нормативів канцерогенонебезпечних чинників атмосферного повітря та повітря робочої зони на основі прийнятного ризику та гармонізація їх до вимог ЄС», номер державної реєстрації: 0120U105428.

**3.** Гігієна навколишнього середовища.

**4.** 3

**5.** Немає.

**6.** Немає.

**7.** Методичні підходи до встановлення граничних концентрацій хімічних канцерогенів атмосферного повітря, що забезпечують відсутність недопустимого ризику для життя та здоров'я населення.

Новизна наведених матеріалів полягає в обґрунтуванні необхідності гармонізації вітчизняної нормативної бази хімічних канцерогенів атмосферного повітря з рекомендаціями ВООЗ і нормативними величинами, прийнятими в країнах ЄС, і шляхах реалізації цієї задачі.

Однією із головних задач управління якістю атмосферного повітря є сьогодні визначення безпечності існуючого рівня його хімічного забруднення для здоров'я населення, особливо канцерогенними сполуками, своєчасне встановлення та передбачення медичних проблем, зумовлених екологічними чинниками, адже однією із необхідних умов збереження здоров'я і благополуччя людини є відсутність несприятливого впливу її оточення.

Ці нормативи встановлюються відповідно до принципів гігієнічного нормування на основі відповідних нормативно - методичних документів і позиціонуються як концентрації сполук у повітрі населених місць, що не чинять прямого або непрямого шкідливого впливу на людину за цілодобового вдихання.

**8.** Використання рекомендацій даного нововведення сприятиме скороченню часу для обґрунтування гігієнічних нормативів канцерогенних сполук та зменшенню економічних затрат для проведення таких робіт.

**9.** Немає.

**10.** Видання даного документа необхідно для підвищення якості нормативної бази України щодо гігієнічних нормативів канцерогенних речовин повітряного середовища.

11. Немає.

12. Немає.

13. Державна установа «Інститут громадського здоров'я ім. О. М. Марзєєва НАМН України».

14. Немає.

15. Д.мед. н., проф. Черниченко І.О.; д.б.н. Литвиченко О.М.; д.мед.н. Бабій В.Ф.; к.мед.н. Баленко Н.В.; к.б.н. Кондратенко О.Є.; Главачек Д.О.

**Контактна особа:** Литвиченко О.М. +38 044 2921394.

## ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ

### Реєстр. № 40/8/22

#### 1. СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ ПЕРЕБІГУ ТА НАСЛІДКУ ГОСТРОГО БАКТЕРІАЛЬНОГО МЕНІНГІТУ

2. НДР «Удосконалення діагностики та лікування вірусних і бактеріальних інфекцій, у тому числі на тлі ВІЛ-інфекції», номер державної реєстрації: 0119U002901.

3. Інфекційні хвороби.

4. 2++В.

5. Пат. на корисну модель 146058 Україна, МПК G01N 33/50, G01N 33/74. Спосіб прогнозування перебігу та наслідку гострого бактеріального менінгіту. / Юрко К.В., Зоц Я.В., Соломенник Г.О., Сохань А.В, Меркулова Н.Ф.; заявник та патентовласник Харківський національний медичний університет. – № и 2020 04087; Заявл. 06.07.2020; Опубл. 20.01.2021, Бюл. № 3.

6. Спосіб прогнозування перебігу та наслідку гострого бактеріального менінгіту шляхом визначення активності лактатдегідрогенази в цереброспінальній рідині.

7. Розроблено спосіб прогнозування перебігу та наслідку гострого бактеріального менінгіту, який передбачає біохімічне дослідження цереброспінальної рідини з наступним прогнозуванням перебігу та наслідку гострого бактеріального менінгіту шляхом визначення в цереброспінальній рідині лактатдегідрогенази. Якщо активність лактатдегідрогенази в цереброспінальній рідині є нижче за 24,2 Од/л, прогнозують украй тяжкий перебіг хвороби з несприятливим (летальним) наслідком.

8. *Медична ефективність* – спосіб дає змогу підвищити точність прогнозування перебігу та наслідку гострого бактеріального менінгіту та таким чином визначити тактику ведення пацієнта, запобігти формуванню тяжких ускладнень; *соціальна ефективність* – спосіб дозволяє визначати прогноз для пацієнта, зменшити смертність і інвалідність від бактеріальних менінгітів, відновити якість життя реконвалесцентів; *економічна ефективність* – спосіб дає змогу своєчасно оптимізувати терапію, що сприяє скороченню терміну перебування пацієнтів у стаціонарі, відновленню їхньої працездатності.

9. Лабораторний посуд (скляні або пластикові пробірки місткістю 10 мл, епандорфи, напівавтоматичні дозатори тощо), центрифуга, водяний термостат (автоматична водяна баня), фотометричне обладнання (біохімічний аналізатор), набір реактивів