

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 » *серпня* 2022 р.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Заступник Міністра охорони
здоров'я України

Ірина МИКИЧАК

« 13 » *серпня* 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

використанням загальноклінічних та лабораторних показників. *Медична ефективність* – прогнозування ККТ протягом 5 років у пацієнтів з РАГ дозволить підвищити ефективність тривалого лікування РАГ з метою первинної та вторинної профілактики СС, ниркових ускладнень та ЦД. *Соціальна ефективність* – ефективне попередження ускладнень РАГ сприятиме покращанню соціальної, психологічної та трудової адаптації пацієнтів; *економічна ефективність* – зменшення витрат з бюджету та власних коштів на лікування.

9. Добовий монітор АТ, спектрофотометр, проточний цитометр, програма Office 16/Excel, лікар, лікар-лаборант.

10. Резистентна артеріальна гіпертензія.

11. Відсутні.

12. Відсутні.

13. Державна Установа «Національний науковий центр «Інститут кардіології ім. акад.М. Д. Стражеска» НАМН України, 03151, м. Київ, вул. Святослава Хороброго, 5.

14. Немає.

15. Міщенко Л. А., Матова О. О., Талаєва Т. В., Третяк І. В.

Контактна особа: Третяк І.В. тел. 380 503588606.

КЛІНІЧНА БІОХІМІЯ

Реєстр. № 60/8/22

1. СТАН ЕРИТРОЦИТАРНОЇ СИСТЕМИ ЯК ПОКАЗНИК ЗАБРУДНЕННЯ ПИТНОЇ ВОДИ

2. НДР «Комплексна оцінка негативного впливу довготривалого споживання питної води, забрудненої хлорорганічними сполуками на фоні інших потенційних екотоксикантів, на теплокровний організм та неінфекційну захворюваність населення», номер державної реєстрації: 0119U101005.

3. Гігієна навколишнього середовища.

4. 2+; С.

5. Немає.

6. Немає.

7. Інформація щодо визначення особливостей стану еритроцитарної системи крові для оцінки ступеня впливу на організм факторів навколишнього середовища.

Про перебудову в еритроцитарній системі крові свідчить зниження кількості гемоглобіну та середнього вмісту гемоглобіну в одному еритроциті. Негативну динаміку в еритроцитарній системі слід трактувати, як реакцію «напруження», причиною якої можна вважати недостатню функціональну зрілість еритроцитів та недостатність киснево-транспортної функції еритроцитів, що може викликати подальший розвиток порушень функціонування всіх органів та систем організму.

8. Показники реакцій еритроцитарної системи крові можуть служити надійним інтегральним показником змін гомеостазу, що дозволяє кількісно виявити ступінь

вираженості ефекту впливу факторів довкілля на організм і надати об'єктивну оцінку негативних впливів.

9. Немає.

10. Використання еритроцитарних показників системи як критеріїв оцінки несприятливої дії чинників довкілля.

11. Немає.

12. Немає.

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

14. Немає.

15. Д.б.н., проф. Томашевська Л.А.; д.мед.н., проф. Прокопов В.О.; к.мед.н. Кравчун Т.Є.; к.мед.н. Липовецька О.Б.; к.б.н. Дідик Н.В.; Цицирук В.С.

Контактна особа: Томашевська Л.А. +38 044 5740086.

МЕДИЧНА ПСИХОЛОГІЯ

Реєстр. № 61/8/22

1. СПОСІБ ОЦІНЮВАННЯ СТАВЛЕННЯ ДО ОВОЛОДІННЯ КОМУНІКАТИВНИМИ НАВИЧКАМИ ЛІКАРЯ З ВИКОРИСТАННЯМ УКРАЇНСЬКОГО ВАРІАНТУ ШКАЛИ «COMMUNICATION SKILLS ATTITUDE SCALE» (CSAS-U).

2. НДР «Динамічна біопсихосоціальна модель медико-психологічної допомоги пацієнтам багатoproфільних лікарень у швидко мінливому асоціативно-кризовому соціумі (діагностика, лікування, реабілітація, профілактика)», номер державної реєстрації: 0119U103910.

3. Медична психологія

4. 2++, В

5. Немає.

6. Впроваджено безоплатно у вищих навчальних медичних закладах України.

7. Спосіб оцінювання ставлення до оволодіння комунікативними навичками лікаря з використанням українського варіанта шкали «Communication skills attitude scale» (CSAS-U) здійснюється шляхом використання стандартизованої україномовної шкали CSAS-U, яка пройшла повноцінну процедуру адаптації для використання в Україні та виявила прийнятні психометричні показники (конструктивна валідність, прогностична валідність, дискримінативність, консистентність, ретестова надійність, синхронна надійність).

8. Систематичне оцінювання ставлення до оволодіння комунікативними навичками лікаря студентів вищих навчальних медичних закладів та лікувально-профілактичних установ всіх форм власності позитивно вплине на лікувально-діагностичний процес та формування медичного комплаєнсу.

9. Немає.

10. Лікарі усіх спеціальностей, студенти вищих навчальних медичних закладів