

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ ТА
ПАТЕНТНО-ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ
(УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ)

«ПОГОДЖЕНО»

**Віце-президент
НАМН України**

_____ 2015 р.

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

**Заступник Міністра
охорони здоров'я України**

_____ 2015 р.

П Е Р Е Л І К

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

(Випуск 1)

Київ - 2015

ДО УВАГИ РОЗРОБНИКІВ ПОВІДОМЛЕНЬ ПРО НАУКОВУ (НАУКОВО-ТЕХНІЧНУ) ПРОДУКЦІЮ ТА ФАХІВЦІВ, ЩО ВПРОВАДЖУЮТЬ НАУКОВІ РОЗРОБКИ У СФЕРУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Перелік наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я, (далі – Перелік) випуск № 1 є щорічною інформаційною збіркою, у якій містяться повідомлення про наукову (науково-технічну) продукцію, отриману за результатами наукової, науково-технічної та науково-організаційної діяльності (далі – наукове повідомлення) підприємств, установ, організацій Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства освіти і науки України, Національної академії медичних наук України, що здійснюють наукову, науково-технічну та науково-організаційну діяльність відповідно до пріоритетів сфери охорони здоров'я України (далі – розробник), призначену для практичного застосування у сфері охорони здоров'я.

Перелік сформовано у відповідності до вимог спільного Наказу МОЗ України та НАМН України від 13.11.2013 р. № 969/97 «Про удосконалення впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 05.12.2013 р. за № 2068/24600.

У Перелік включена наукова (науково-технічна) продукція, отримана за результатами наукових досліджень 2013-2014 рр.

На інформацію, що міститься у Переліку, розповсюджуються вимоги законодавства України щодо захисту об'єктів права інтелектуальної власності.

АКУШЕРСТВО І ГІНЕКОЛОГІЯ

Наукове повідомлення* Реєстр. № 11/1/14

1. **Назва наукової (науково-технічної) продукції**.** СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ТРОМБОФІЛІЇ, ПЕРЕВАЖНО ПІД ЧАС ГЕСТАЦІЇ ТА ПІСЛЯ ПОЛОГІВ.
2. **Назва науково-дослідної роботи, за результатом якої отримана наукова (науково-технічна) продукція.** НДР «Наукове обґрунтування шляхів подолання акушерської агресії та стратегії перинатального ризику для зниження материнських та перинатальних втрат», 0114U002262, 2014-2016 рр.
3. **Лікарська (провізорська) спеціальність.** Акушерство та гінекологія.
4. **Оцінка наукової (науково-технічної) розробки за Шкалою градації доказів і сили рекомендацій.** 2++В.
5. **Наявність охоронних документів, що засвідчують пріоритет, авторство і право власності на винахід (корисну модель).** Патент 92642 України МПК А61К31/00, А61К31/727, А61L33/00, А61Р7/00, А61Р15/04 Спосіб лікування та профілактики тромбофілії, переважно під час гестації та після пологів// Дука Ю.М., Ширінкіна Н.К. – Заявка №201403217; Заявл. 31.03.2014; Опубл. 26.08.2014. Бюл.16. (патент діє).
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 та профілактики тромбофілії, переважно під час гестації та після пологів, включає проведення амбулаторної антикоагулянтної терапії з використанням 50-75 мг доз таблетованого пентосан полісульфату SP 54 як гепариноїда рослинного походження в режимі заданого числа його добових доз до нормалізації фізіологічних параметрів системи гемостазу. Додатково у першому триместрі перед початком лікування в стаціонарних умовах визначають вміст Д-дімера як маркера тромбофілії, концентрацію розчинних фібрин-мономерних комплексів у крові та реєструють вагу породіллі. Якщо нагромадження Д-дімера або розчинних фібрин-мономерних комплексів перевищують 0,5 мкгФЕО/мл або 0,2 мг/л, відповідно, роблять підшкірні ін'єкції фраксипаріну як низькомолекулярного гепарину з розрахунку по 0,3-0,6 мл/добу під стаціонарним контролем рівнів тромбоцитів і кальцію, через кожні 5 і 14 днів, відповідно, до нормалізації показників тромбінемії, а з 12 тижня вагітності, якщо значення Д-дімера, або розчинних фібрин-мономерних комплексів, або вага породіллі за розрахунковим індексом перевищуватимуть 1,5 мкгФЕО/ мл, або 0,6 мг/л, або 34,9 кг/м², відповідно, застосовують пентосан полісульфат SP 54 у кількості 2 добових доз та призначають кальцемін адванс як стимулятор фосфорно-кальцієвого обміну по 1 пігулці на добу, за умов, що рівні тромбоцитів і кальцію підтримують на рівні $\geq 180 \times 10^9 / \text{л}$ і 2,20-2,55 ммоль/л, відповідно.
8. **Стислий опис переваг, які будуть отримані внаслідок упровадження наукової (науково-технічної) продукції, порівняно з наявними аналогами (медичні, соціальні, економічні).** Застосування НМГ в якості базового препарату в комплексі профілактичних заходів з ранніх термінів вагітності (у пацієток зі звичним невиношуванням вагітності, що зумовлене тромбофілічним станом, і високим рівнем молекулярних маркерів тромбофілії - Д-дімер, розчинні фібрин-мономерні комплекси), з наступним переходом з 12 тижнів вагітності на таблетовану форми рослинного гепариноїду пентосану полісульфату дозволяє мінімізувати терміни антикоагулянтної терапії та попередити повторні репродуктивні втрати. Надання своєчасної короткочасної антикоагулянтної терапії,

особливо коли вагітність планується на фоні предгравідарної підготовки, з метою профілактики повторних репродуктивних втрат, починаючи з фертильного циклу, на етапі першої хвили інвазії цитотрофобласту дає змогу запобігти недостатності глибини інвазії трофобласту і, як наслідок, попереджає формування неповноцінної плацентациї, а також дозволяє мінімізувати строки застосування антикоагулянтної терапії.

9. **Перелік необхідних ресурсів (кадрових, лікарських засобів, виробів медичного призначення тощо), необхідних для практичного застосування наукової (науково-технічної) продукції.** Лабораторія, що оснащена устаткуванням для проведення ІФА і ПЛР, відповідні тест системи для ІФА і ПЛР.
10. **Показання до застосування.** Загроза невиношування вагітності, що зумовлена підвищенням коагулянтного потенціала.
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.** ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», 49044, м. Дніпропетровськ, вул. Дзержинського, 9, тел. (0562) 31-22-51, (0562) 31-22-57.
14. **Повне найменування установи (підприємства, організації) співрозробників.** Немає.
15. **Прізвища та ініціали авторів, номер телефону.** Дубоссарська Ю.О., Дубоссарська З.М. (0562685307), Дука Ю.М. (0562685262).

* До «Наукових повідомлень» відноситься вся інформація, що міститься у Переліку та має присвоєний реєстраційний номер.

** Назви пунктів наукового повідомлення, що виділені жирним шрифтом, далі не повторюються.