

ЗАТВЕРДЖУЮ

Керівник Управління охорони здоров'я
Державного управління справами

В. А. ПЩИКОВ

2017 року



Відповідно до затвердженої Програми управління справами Контрольної наукової та інноваційної діяльності ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС на період з 2014 р. по 2018 р. науковими ціліми відмінної є результати науково-дослідних робот (НДР):

«Розробка та упровадження методів профілактики ускладнень артеріальної гіпертензії та іншої хвороби серця в супутті захворювання внутинішніх органів та систем»

КОНЦЕПЦІЯ
наукової та інноваційної діяльності Державної наукової установи
«Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини»
Державного управління справами
на період з 2019 р. по 2021 р.

«Розробка моделей фармако-факторної профілактики та управління якості медичної допомоги при окремих хронічних неінфекційних захворюваннях пристрільного поясіння» (державний реєстраційний номер 0114U002120).

Станом на 01.12.2017 р. підписані на 2014-2017 р.р. статті НДР виконані, відповідні річні звіти про виконання НДР складані. Вчено-захисні ради ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС.

Наукові здобутки та результатами НДР (станом на 01.12.2017 р.) представлені у додіжку.

Найбільш важливими науково-практичними здобутками ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС, яких побутують останніми роками зважки впровадження найбільш передових технологій, зокрема, власних наукових розробок, є такі:

Серед пристрільного контингенту наслідки супиною зменшилася захворюваність на інфаркт міокарда. Кількість повторних інфарктів міокарда зменшилась у 2,1 рази.

Зменшилися і показники смертности та смертності хворих на інсульт, що зумовлено настинкою оптимізацією лікування артеріальної гіпертензії.

Київ, 2017

1. Найбільш вагомі наукові здобутки Державної наукової установи «Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини» Державного управління справами (ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС) упродовж 2014-2017 р.р. та визначення проблем, на розв'язання яких буде спрямована наукова та інноваційна діяльність ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС у період з січня 2019 р. по грудень 2021 р.

Відповідно до затвердженої Державним управлінням справами Концепції наукової та інноваційної діяльності ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС на період з 2014 р. по 2018 р. науковими відділами виконується три науково-дослідних роботи (НДР):

«Розробка та удосконалення методів профілактики ускладнень артеріальної гіпертензії та ішемічної хвороби серця із супутніми захворюваннями внутрішніх органів у державних службовців» (державний реєстраційний номер 0114U002119);

«Удосконалення малоінвазивних методів хірургічного лікування окремих захворювань судин, суглобів, внутрішніх та репродуктивних органів, черевної стінки, носоглотки, щитоподібної та прищитоподібних залоз, зокрема на основі нанобіосенсорних технологій» (державний реєстраційний номер 0114U002120);

«Розробка моделі організації багатофакторної профілактики та управління якістю медичної допомоги при окремих хронічних неінфекційних захворюваннях прикріпленого населення» (державний реєстраційний номер 0114U002118).

Станом на 01.12.2017 р. заплановані на 2014-2017 р.р. етапи НДР виконані, відповідні річні звіти про виконання НДР схвалені Вченюю радою ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС.

Наукові здобутки за результатами НДР (станом на 01.12.2017 р.) представлені у додатку.

Найбільш вагомими науково-практичними здобутками ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС, яких досягнуто останніми роками завдяки впровадженню найбільш передових технологій, зокрема, власних наукових розробок, є такі.

Серед прикріпленого контингенту населення суттєво знизилася захворюваність на інфаркт міокарда. Кількість повторних інфарктів міокарда зменшилась у 2,2 рази.

Зменшилися і показники захворюваності й смертності хворих на інсульт, що зумовлено насамперед оптимізацією лікування артеріальної гіпертензії.

Розроблено та впроваджено алгоритми превентивних хіургічних втручань при оклюзивно-стенотичних захворюваннях артерій.

В цілому захворюваність на хвороби системи кровообігу знизилася на 18 %.

Таким чином, дає позитивні результати виконання затвердженої Державним управлінням справами програми надання екстреної високотехнологічної та ранньої реабілітаційної медичної допомоги при серцево-судинній, судинно-мозковій та судинній патології державним службовцям та населенню, прикріплениму до ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС (програма зі змінами та доповненнями станом на 15.10.2014 р.).

Розроблені методи та алгоритми тестування імплантатів за допомогою атомно-силової мікроскопії.

Вдосконалено відеоендоскопічні методи діагностики та лікування захворювань травного каналу, що дозволяє попередити розвиток злойкісних новоутворень, або забезпечити їх лікування на ранніх етапах.

Оптимізовано алгоритми лікувально-профілактичних та реабілітаційних заходів, спрямованих на реалізацію репродуктивної функції жінки, знижено частоту ускладнених форм генітального ендометріозу та рецидивів міоми матки.

Розроблено комбінований метод оперативного лікування хворих на доброкісну гіперплазію передміхурової залози шляхом поєднання лазерної вапоризації та монополярної трансуретральної резекції простати, який за ефективністю та безпечною має переваги над використанням монополярної трансуретральної резекції простати та лазерної вапоризації простати у монорежимі.

Впровадження розроблених або удосконалених малоінвазивних методів хіургічного лікування різних захворювань дозволило скоротити терміни стаціонарного лікування пацієнтів на 12%, терміни соціальної і трудової реабілітації у 2 рази, на 25% зменшити кількість ускладнень.

Оптимізовано анестезіологічне забезпечення та периопераційне ведення пацієнтів.

Знизилася захворюваність на злойкісні новоутворення.

Створено та запроваджено електронну базу даних пацієнтів, прикріплених для обслуговування до ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС.

Удосконалено методологічні підходи до планування періодичних профілактичних медичних оглядів, обґрунтовано доцільність та доведено економічну ефективність індивідуальних програм скринінгу неінфекційних захворювань (НІЗ) і планування обсягів профілактичних втручань та обстежень. Апробовані методики дозволили скоротити ресурсні затрати та

забезпечити більш раціональне використання бюджетних коштів, а регулярний структурно-логічний аналіз системи управління профілактикою НІЗ та факторів їх розвитку дозволяє покращити медичну, соціальну та економічну ефективність системи профілактики НІЗ.

Сучасні статистичні дані та експертні оцінки свідчать про зростання поширеності неінфекційної патології та масштабів викликаних нею негативних медико-соціальних наслідків у більшості країн світу. Тому ця проблема залишається однією з найбільш актуальних в охороні здоров'я. Неінфекційні захворювання охоплюють понад 60% хвороб у світі, понад 80% – у Європі, у т.ч. в Україні. Частка передчасної смерті від НІЗ становить 34% у загальній структурі смертності населення України.

Епідемія НІЗ негативно впливає на розвиток людського потенціалу, призводить до медико-соціальних втрат та економічних збитків.

Домінуюче місце серед НІЗ, як і раніше, належить хворобам системи кровообігу (понад 38%). Вони ж є основною причиною смерті в Україні (67% в структурі загальної смертності). Найбільш частою причиною смерті є ішемічна хвороба серця, поширеність якої серед населення України за останні 15 років зросла в 3,3 рази.

Таким чином, не зважаючи на досягнуті останніми роками успіхи у профілактиці та лікуванні серцево-судинних захворювань серед прикріплених до ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС контингенту населення, проблема боротьби із захворюваннями системи кровообігу залишається головною і на найближчі роки.

Чимало показників стану здоров'я прикріплених населення мають негативні тенденції. Зростає захворюваність на хвороби органів дихання, органів травлення, кістково-м'язової системи. Збільшилась розповсюдженість хвороб у дорослого населення. В структурі поширеності хвороб домінують, окрім захворювань системи кровообігу, хвороби органів травлення, ендокринної, сечовидільної та репродуктивної систем. Великою є питома вага пацієнтів старших вікових груп, які значною мірою і формують основні показники здоров'я: захворюваність, розповсюдженість хвороб, середню очікувану тривалість життя та смертність.

Отже, аналіз показників стану здоров'я прикріплених до ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС контингенту населення і їх співставлення зі світовими тенденціями, дають підстави для визначення пріоритетів у науковій та інноваційній діяльності ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС на 2019-2021 роки.

Логічним продовженням тематики попередніх досліджень, які проведенні серед контингенту державних службовців, є удосконалення профілактики, лікування та реабілітації хворих на артеріальну гіпертензію та

ішемічну хворобу серця з коморбідною патологією в амбулаторних і стаціонарних умовах.

Планується провести дослідження з оптимізації скринінгу діагностики ішемічної хвороби серця при диспансеризації населення та дистанційного персоніфікованого контролю за станом пацієнтів із застосуванням наукових розробок установ НАН України (методу фазаграфії), що сприятиме ранній діагностиці, підвищенню ефективності лікування хворих на ішемічну хворобу серця та профілактиці її ускладнень.

У зв'язку із активним впровадженням в ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС нових технологій лікування ішемічної хвороби серця (інтервенційні та хірургічні методи) виникає ряд проблем щодо прогнозування та запобігання тромботичних та геморагічних ускладнень, особливо у хворих за наявності супутніх захворювань (цукровий діабет II типу, новоутворення, анемія, подагра) та вибору тактики диференційованого лікування таких пацієнтів.

Важливе практичне значення буде мати розробка та впровадження, спільно з науковими установами НАН України, нових методів лікування та реабілітації пацієнтів після перенесеного мозкового інсульту з застосуванням сучасних вітчизняних технологій, які включають розробку методу комплексної терапії відновлення рухових функцій шляхом використання медикаментозного лікування в комплексі та застосування вітчизняного апарату для електростимуляції м'язевих тканин з біокеруванням «Тренар – 01».

Передбачається розробка і впровадження міждисциплінарного підходу, що базується на засадах доказової медицини, в лікуванні пацієнтів з артеріальною гіпертензією та ішемічною хворобою серця із коморбідною патологією з використанням інформаційних, сучасних діагностичних технологій, мініінвазивних, хірургічних, медикаментозних методів лікування та реабілітаційних заходів. Це дозволить підвищити якість надання медичної допомоги прикріпленному контингенту населення (перш за все державним службовцям), буде сприяти зменшенню термінів втрати працевдатності, попередженню інвалідизації, подовженню тривалості і підвищенню якості життя.

Необхідним є подальше удосконалення та впровадження нових малоінвазивних методів хірургічного лікування різних захворювань та методів анестезіологічного супроводу пацієнта. Виходячи із результатів аналізу показників стану здоров'я прикріплених населення актуальними слід вважати дослідження з розробки, удосконалення і впровадження малоінвазивних методів при окремих захворюваннях щитоподібної та прищитоподібних залоз, носоглотки, внутрішніх та репродуктивних органів,

черевної стінки, судин і суглобів, зокрема, із використанням атомно-силової мікроскопії та застосуванням методу преламінації для обробки імплантів. Це дозволить оптимізувати надання спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної допомоги хірургічного профілю на принципах «хірургії швидкого шляху», удосконалити ранню післяопераційну реабілітацію пацієнтів за протоколами Enhanced Recovery after Surgery (ERAS – поліпшене відновлення після хірургічного лікування).

Передбачається зменшення кількості інтраопераційних та післяопераційних ускладнень, скорочення термінів стаціонарного лікування хворих на 20 - 25%, а також термінів післяопераційної реабілітації.

На сьогоднішній день потребує удосконалення та оптимізації система процесно-орієнтованого управління якістю медичних послуг в умовах функціонування єдиної медичної інформаційної системи. Проблемними та невирішеними залишаються питання обґрунтування основних аспектів та впровадження медико-соціологічного моніторингу НІЗ та факторів їх розвитку в умовах використання медичної інформаційної системи, що дозволить здійснити на концептуальному рівні медико-соціальне обґрунтування удосконалення системи управління профілактикою НІЗ та їх предикторів на основі принципів загального менеджменту якості (Total quality management) та міжнародних стандартів.

Окреслені напрями наукових досліджень, проведення яких є доцільним у ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС упродовж 2019-2021 років, співзвучні із визначеними в Україні пріоритетними завданнями розвитку науки на період до 2021 року.

Так, Законом України «Про пріоритетні напрями розвитку науки і техніки» науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань визначені одним із пріоритетних напрямів розвитку науки і техніки на період до 2020 року.

Законом України «Про пріоритетні напрями інноваційної діяльності в Україні», яким регламентуються правові, економічні та організаційні засади організації пріоритетних напрямів інноваційної діяльності в Україні, одним із стратегічних пріоритетних напрямів на 2011-2021 роки визнано розробку і впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики.

Таким чином, зазначені вище проблеми, які потребують вивчення і вирішення, є важливими з точки зору законодавства України і відповідають пріоритетним тематичним напрямам наукових досліджень, що затверджені постановою Кабінету Міністрів України «Про затвердження переліку

пріоритетних тематичних напрямів наукових досліджень і науково-технічних розробок на період до 2020 року» від 07 вересня 2011 року № 942 (зі змінами).

2. Мета наукової та інноваційної діяльності ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС на період з 2019 року по 2021 рік

Мета наукової та інноваційної діяльності ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС на період з 2019 р. по 2021 р. – підвищити якість та ефективність профілактики, діагностики і лікування неінфекційних захворювань у прикріпленого контингенту населення шляхом розробки і впровадження інноваційних технологій, медико-соціологічного моніторингу стану здоров'я населення, процесно-орієнтованого управління якістю медичних послуг та сервісу електронної медичної допомоги на рівні багатопрофільного закладу охорони здоров'я в умовах функціонування єдиної медичної інформаційної системи.

3. Пріоритетні напрями наукових досліджень на період з 2019 року по 2021 рік

На підставі Законів України «Про наукову і науково-технічну діяльність», «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про пріоритетні напрями розвитку науки і техніки», керуючись постановами Кабінету Міністрів України «Про затвердження переліку пріоритетних тематичних напрямів наукових досліджень і науково-технічних розробок на період до 2020 року» від 07 вересня 2011 р. № 942 (зі змінами), «Про затвердження Порядку формування і виконання замовлення на проведення наукових досліджень і розробок, проектних та конструкторських робіт за рахунок коштів державного бюджету» від 25 серпня 2004 р. № 1084 (зі змінами), Державне управління справами (ДУС), як головний розпорядник бюджетних коштів, на основі підсумків аналітичних досліджень перспектив розвитку світової та вітчизняної науки у сфері охорони здоров'я, а також аналізу показників стану здоров'я прикріпленого до закладів охорони здоров'я ДУС контингенту населення, визначило пріоритетні напрями розвитку прикладних наукових досліджень, які доцільно здійснювати з метою підвищення якості надання медичної допомоги, збереження та покращення здоров'я держаних службовців та інших верств прикріпленого населення.

Напрями прикладних наукових досліджень:

- Удосконалення профілактики, лікування та реабілітації хворих на артеріальну гіпертензію та ішемічну хворобу серця з коморбідною патологією в амбулаторних і стаціонарних умовах
- Оптимізація надання спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної допомоги хірургічного профілю на принципах «хірургії швидкого шляху» при окремих захворюваннях щитоподібної та прищітоподібних залоз, носоглотки, внутрішніх та репродуктивних органів, черевної стінки, судин і суглобів, зокрема, із використанням атомно-силової мікроскопії та застосуванням методу преламінації для обробки імплантів
- Наукове обґрунтування створення якісно нової системи профілактики неінфекційних захворювань та удосконалення моделі керованої медичної допомоги на рівні багатопрофільного закладу охорони здоров'я в умовах функціонування єдиної медичної інформаційної системи

Термін виконання науково-дослідних робіт – 3 роки.

Координація і контроль за виконанням прикладних наукових досліджень покладається на Управління охорони здоров'я Державного управління справами.

Фінансове забезпечення виконання прикладних наукових досліджень здійснюється за рахунок коштів, що передбачені державним бюджетом.

4. *Очікувані результати наукової та інноваційної діяльності ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС*

Будуть розроблені та запроваджені підходи щодо оптимізації контролю корекції факторів серцево-судинного ризику у хворих на ішемічну хворобу серця із супутньою патологією на етапі спеціалізованої медичної допомоги з використанням інформаційних технологій на підставі комплексної оцінки прихильності пацієнтів до виконання рекомендацій лікарів та моніторингу факторів серцево-судинного ризику. Будуть узагальнені дані щодо поширеності коморбідної патології та факторів серцево-судинного ризику у хворих на ішемічну хворобу серця, які перенесли стентування коронарних артерій та/або аорто-коронарне шунтування. Висновки будуть співставлені з результатами, отриманими при проведенні дослідження EUROASPIRE IV в Україні.

Буде досягнуто покращення діагностики ішемічної хвороби серця на етапі диспансеризації державних службовців, підвищено ефективність їх

лікування та зменшення ускладнень, перш за все, інфаркту міокарда та інсульту, на 5-7%. Будуть удосконалені методи реабілітації хворих, що перенесли інсульт, та покращена якість їх життя.

Передбачається зменшення показників смертності та первинного виходу на інвалідність внаслідок захворювань системи кровообігу та їх ускладнень.

Будуть розроблені, удосконалені і впроваджені в практику малоінвазивні методи хірургічного лікування окремих захворювань щитоподібної та прищітоподібних залоз, носоглотки, внутрішніх та репродуктивних органів, черевної стінки, судин і суглобів, зокрема, із використанням атомно-силової мікроскопії та застосуванням методу преламінації для обробки імплантів. Це дозволить оптимізувати надання спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної допомоги хірургічного профілю на принципах «хіургії швидкого шляху», удосконалити ранню післяопераційну реабілітацію пацієнтів за протоколами Enhanced Recovery after Surgery (ERAS – поліпшено відновлення після хірургічного лікування).

Передбачається забезпечити зменшення кількості інтраопераційних та післяопераційних ускладнень, скорочення терміну стаціонарного лікування хворих на 20 - 25%, а також терміну післяопераційної реабілітації.

Виконання дослідження дозволить отримати низку важливих наукових результатів, які мають наукову новизну, а саме буде встановлено прогнозні тенденції динаміки поширеності неінфекційних захворювань серед населення, прикріпленого для медичного обслуговування до ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС; обґрунтовано концептуальні засади організації та впровадження медико-соціологічного моніторингу за станом здоров'я пацієнтів та факторами ризику розвитку у них неінфекційних захворювань на рівні багатопрофільного закладу охорони здоров'я; впроваджено інноваційні форми донозологічного виявлення неінфекційних захворювань, моніторингу та корекції факторів ризику їх розвитку на основі міждисциплінарного підходу із застосуванням інформаційно-комунікаційних технологій; обґрунтовано комплекс соціально-економічних показників для оцінки якості медичних послуг та ефективності діяльності закладів охорони здоров'я та розроблено модель формування системи процесно-орієнтованого управління якістю медичних послуг на рівні багатопрофільного закладу охорони здоров'я в умовах функціонування єдиної медичної інформаційної системи.

Впровадження отриманих наукових результатів в практику охорони здоров'я сприятиме удосконаленню системи профілактики неінфекційних захворювань, дозволить прогнозувати розвиток найпоширеніших неінфекційних захворювань серед населення прикріпленого для медичного

обслуговування до ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС, раціоналізувати маршрутизацію перебування пацієнта у закладі охорони здоров'я, сприятиме зниженню захворюваності та зменшенню непрацездатності прикріпленого до обслуговування у ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС контингенту, покращенню якості надання медичної допомоги, раціональному використанню коштів шляхом планування витрат на основі індивідуалізованих програм профілактичного спостереження.

5. Впровадження результатів наукових досліджень

Впровадження результатів наукових досліджень передбачається у формах:

- інформаційних листів з грифом МОЗ України (12);
- пропозицій для включення до Переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я (МОЗ України і НАМН України) (22);
- описів до патентів на винаходи та корисні моделі (14);
- монографій (8);
- посібників для лікарів (1);
- статей у спеціальних журналах медичного профілю (110);
- доповідей на наукових медичних форумах (70).

Об'єктами для впровадження результатів наукових досліджень будуть заклади охорони здоров'я, санаторно-курортні заклади, які знаходяться у підпорядкуванні Державного управління справами, клініки наукових установ НАМН України, а також заклади охорони здоров'я державної та комунальної форм власності.

Окремі рекомендації будуть запропоновані для впровадження у відомчих закладах охорони здоров'я, які знаходяться у підпорядкуванні Міністерства оборони України, Міністерства внутрішніх справ України, Служби безпеки України.

Схвалено

Вченю радою ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС 21 грудня 2017 р. (протокол № 6).

Директор Державної наукової установи
«Науково-практичний центр профілактичної
та клінічної медицини» Державного
управління справами



ДОДАТОК ДО КОНЦЕПЦІЇ
наукової та інноваційної діяльності Державної наукової установи
«Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини»
Державного управління справами на 2019 - 2021 роки

Наукові здобутки ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС за результатами виконання науково-дослідних робіт, запланованих на 2019 - 2021 роки
(станом на 01.12.2020 р.)

Вперше розроблено та впроваджено: підходи до проведення самооцінки управління медичною профілактикою у багатопрофільному закладі охорони здоров'я; медико-соціальний моніторинг факторів ризику розвитку неінфекційних захворювань та ставлення пацієнта до власного здоров'я; підходи до управління медичним обслуговуванням, зокрема реінженіринг процесів та процесний підхід на рівні закладу охорони здоров'я з удосконалення профілактики розвитку захворювань та їх предикторів на основі принципів загального менеджменту якості та імплементації міжнародних стандартів в медичну практику ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС.

Вперше розроблено та апробовано на прикладах функціонально-організаційної моделі удосконалення вторинної профілактики раку шкіри та програми моніторингу ожиріння у дітей на рівні багатопрофільногого закладу охорони здоров'я стандартний підхід до клінічного маршруту пацієнта між рівнями медичної допомоги, визначення індивідуального ризику розвитку захворювання, статистичного обліку інформації про стан здоров'я та фактори ризику його розвитку, інноваційні елементи яких впроваджено у діяльність інших закладів охорони здоров'я та отримали високу експертну оцінку.

Встановлено прогнозні тенденції поширеності неінфекційних захворювань серед прикріплених для медичного обслуговування до ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС населення; широку поширеність синдрому професійного вигорання серед контингенту державних службовців (середнього та високого ступеня вираженості); особливості уражень периферичних артерій у пацієнтів з синдромом діабетичної стопи, які слід враховувати при виборі метода реваскуляризації.

Вивчено потреби прикріплених контингенту у профілактичних, лікувальних і діагностичних послугах, що дозволило розробити пацієнт-орієнтовані підходи до спостереження та комплексного лікування найпоширеніших хвороб їх профілактики серед пацієнтів з коморбідною патологією; освітні потреби медичних працівників ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС на

основі яких розроблено та доповнено навчальні програми з безперервного професійного розвитку питаннями профілактики захворювань, сучасних методів лікування та способів діагностики з врахуванням рекомендацій заснованих на доказах та інноваційних розробок науковців ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС.

Розроблено та впроваджено: підходи щодо оптимізації контролю корекції факторів серцево-судинного ризику у хворих на ішемічну хворобу серця із супутньою патологією на етапі спеціалізованої медичної допомоги; оцінку показника міжвізитної варіабельності артеріального тиску як незалежного прогностичного фактора ризику серцево-судинних ускладнень у хворих на артеріальну гіпертензію; метод комплексної терапії відновлення рухових функцій шляхом використання медикаментозного лікування в комплексі з використанням вітчизняного апарату для електростимуляції м'язевих тканин з біокеруванням «Гренар-01»; алгоритм індивідуального підбору пластичного матеріалу при операціях з приводу гриж черевної стінки шляхом проведення тестування сумісності матеріалу імплантату з організмом пацієнта методом атомно-силової мікроскопії.

Удосконалено: підходи до ранньої діагностики екстрапірамідних порушень у хворих після ішемічного інсульту з вогнищами уражень поза зонами підкіркових вузлів; комплексне лікування хворих з постінсультними бальовими синдромами із застосуванням немедикаментозних методів, зокрема рефлексотерапії, в різні періоди після інсульту; рання реабілітація молодих чоловіків та покращення їх толерантності до фізичного навантаження після перенесеного інфаркту; відеоендоскопічні методи діагностики та лікування захворювань травного каналу шляхом впровадження ширококутової відеоколоноскопії з високою роздільною здатністю і NBI-технологією.

Розроблено та запропоновано в практику інноваційні підходи за принципами «хірургії швидкого шляху: спосіб периопераційного енергомоніторингу пацієнтів, який дозволяє визначати енергопродукцію у режимі реального часу, що підвищує точність та динамічність визначення метаболізму під час периопераційного перебігу; спосіб обробки поверхні контуру оксигенатора при кардіохіургічних операціях в умовах штучного кровообігу у хворих на ішемічну хворобу серця та вади серця з хронічною серцевою недостатністю направлений на досягнення нівелювання імунного сигналу на синтетичну поверхню оксигенатора.

Запропоновано: визначення рівнів загального та вільного тестостерону у молодих чоловіків, які перенесли гострий інфаркт міокарда для оцінки прогнозу

перебігу захворювання; проведення генетичного дослідження щодо визначення носійства Лейденської мутації, як фактора ризику виникнення гострого інфаркту міокарда в осіб молодого віку; проведення моніторингу варіабельності артеріального тиску та визначення цільових значень артеріального при спостереженні пацієнтів з артеріальною гіпертензією та проведення корекції антигіпертензійної терапії з урахуванням циркадіанних особливостей варіабельності артеріального тиску; напівкількісний метод вивчення вираженості експресії маркерів Ki-67, p63 і AMACR у біопсійному матеріалі передміхурової залози для оцінки простатичної інтраепітеліальної неоплазії.

Доведена ефективність: дотримання концепції ангіосом при лікуванні оклузійно-стенотичних уражень артерій гомілки та ступні щодо збереження нижньої кінцівки порівняно з неангіосомічною реваскуляризацією; багатокомпонентної інгаляційної низькопотокової анестезії з малоопійдною аналгезією та ненаркотичною аналгезією в поєднанні з упереджуючою мультмодальною аналгезією щодо покращення перебігу періопераційного періоду в порівнянні із стандартним анестезіологічним супроводом.

Відмінне результативне та економічне застосування функціонально-організаційної концепції ангіосом в ураженнях артерій нижньої конечності збереглося в умовах фінансової нестабільності та недостатньої фінансової підтримки держави та регіонів України.

Директор Державної наукової установи
«Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини» Державного управління справами



Д. ДЯЧУК

Встановлено прямокутний закономірний поширеність мейністральніх захворювань серед працівників з медичного обслуговування до ІІІ-ІІІІ ТІКМиДУС професій, що зумовлюється синдрому професійного високого риска контингенту державної служби (середнього та високого ступеня високоситі) роботи, рисок рисок периферичних артерій у пацієнтів з синдромом діабетичної стопи, які слід враховувати при виборі методу реваскуляризації.

Виникає потреба привернення уваги інституту та профілактичної лікування до фундаментальних проблем, які дозволили розробити підвищений рівень та якість професійної та компетентності підготовленої кадрової залоги, освітні подобри майданчик працівників ІІІ-ІІІІ ТІКМиДУС на