**(ЗРАЗОК)**

**АНОТОВАНИЙ ЗВІТ**

**за завершеною науково-дослідною роботою за 2011-2015 роки**

**1. Тема НДР**: Розробка методів профілактики та лікування первинної плацентарної дисфункції, як засіб зниження перинатальної патології. Удосконалення методів профілактики, діагности, лікування порушень адаптації у новонароджених груп перинатального ризику

**2**. **Керівник НДР:** проф. Кравченко Олена Вікторівна.

 **Відповідальний виконавець НДР**: ас. Гошовська Аліса Володимирівна.

**3. Номер державної реєстрації НДР**: 0111U006494

**4. Номер облікової картки заключного звіту**: 0215U002420.

**5. Назва вищого навчального закладу, наукової установи:** Вищий державний навчальний заклад України **«**Буковинський державний медичний університет».

**6. Строки виконання НДР:** початок - 01 січня 2011 р., закінчення - 31 грудня 2015 р.

**7. Обсяг коштів, виділених на виконання НДР за весь період (згідно з запитом / фактичний)** тис. грн.

**8. Короткий зміст запиту**:

 **-** предмет та об'єкт дослідження:

частота, структура та причини плацентарної дисфункції, чинники ризику, стан фето-плацентарного комплексу. Первинна плацентарна дисфункція у вагітних I триместрі гестації - 291 жінок. Перинатальна патологія у новонароджених в ранньому неонатальному періоді (100 дітей.);

 - мета науково-дослідної роботи:

розробити методи профілактики та лікування первинноъ плацентарної дисфункції
на основі вивчення патогенезу морфо-функціональних змін децидуо-трофобластичного комплексу показників білків та гормонів вагітності, системи гемостазу, медико-генитичного дослідження. Удосконалити напрямки профілактики, діагностики
та лікування дисметаболічних порушень у новонароджених з ознаками морфо-функціональної незрілості при перинатальній патології;

 - основні завдання, задачі чи проблеми, які необхідно було вирішити
для досягнення мети:

* провести ретроспективний аналіз факторів ризику первинної плацентарної дисфункції у жінок з ускладненим перебігом I триместру вагітності
та несприятливим акушерсько-гінекологічним анамнезом;
* вивчити вплив первинної плацентарної дисфункції на подальший перебіг вагітності;
* дослідити показники гормонального статусу, білки вагітності при первинній дисфункції плаценти;
* дослідити показники системи гемостазу у вагітних при первинній дисфункції плаценти;
* вивчити морфологічні особливості децидуо-трофобластичного комплексу
при первинній плацентарній дисфункції;
* вивчити ультрасонографічні особливості первинної дисфункції плаценти
в I триместрі вагітності;
* провести медико-генетичне обстеження жінок з первинною плацентарною дисфункцією;
* теоретично обґрунтувати патогенез розвитку первинно плацентарної дисфункції
в I триместрі вагітності;
* розробити та впровадити диференційні підходи до діагностики первинної плацентарної дисфункції при аномальному розміщенні плідного яйця в I триместрі вагітності;
* розробити та впровадити методи диференційованої профілактики первинної плацентарної дисфункції у жінок групи ризику;
* розробити та впровадити комплексні методи лікування первинної плацентарної дисфункції у жінок групи ризику;
* провести комплексне дослідження показників гомеостазу в новонароджених
з ознаками морфо-функціональної незрілості при перинатальній патології;
* вивчити особливості гомеостазу у новонароджених з ознаками морфо-функціональної незрілості при перинатальній патології;
* вивчити показники функціонального стану кишечника у новонароджених
при порушеннях адаптації в ранньому неонатальному періоді;
* розробити напрямки удосконалення діагностичних та лікувально-профілактичних заходів у новонароджених при перинатальній патології;

 **-** у випадку, якщо відбувалися відхилення від запланованого календарного плану НДР, коригування завдань, проблем та результатів, викладених у запиті - описати це у звіті:

немає.

**9. Опис процесу наукового дослідження:**

- вказати використані методи наукових досліджень, методики, обладнання;

# клінічно-функціональні, статистичні, біохімічні, морфологічні, гістохімічні, генетичні. Засоби та обладнання, що застосовувалося: спектрофотометр СФ-46, фотометр КФК-3, вага торсійна WT-1000, біохімічний аналізатор Accent 200, центрифуга лабораторна ОС-6М, термостат електричний, аналізатор імуноферментний RT-2100C;

 - зазначити, які з описаних в запиті ідей та гіпотез, реалізовані при виконанні НДР

вперше здійснено комплексне дослідження білковосинтезуючої, гормональної, імунологічної функції децидуо-трофобластичного комплексу, а також втановлена роль системи гемостазу, антиоксидантної систем, генетичних та морфо-функціональних порушень у розвитку первинної плацентарної дисфункції.

Вперше розроблені комплексні методи корекції первинної плацентарної дисфункції та впровадження диференційної, пре концепційної підготовки у жінок високої групи ризику.

Удосконалені напрямки діагностики, лікування і профілактики перинатальної патології на основі вивчення гомеостатичних порушень у новонароджених з ознаками морфо-функціональної незрілості.

Проведені дослідження функціонального стану кишечника у новонароджених
при перинатальній патології, визначені шляхи профілактики та корекції порушень;

 - результати етапів (відповідно до технічного завдання) відобразити у таблиці:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Номер етапу** | **Назва етапу згідно з технічним завданням** | **Заплановані результати етапу** | **Отримані результати етапу** |
|  | 01.2011 - 12.2011 - огляд літератури, проведення патентно-інформаційного пошуку, засвоєння методів дослідження, обстеження 100 жінок основної групи та 50 жінок контрольної групи; - вивчення акушерсько-гінеколгічного та соматичного анамнезу у жінок груп ризику з проявами первинної плацентарної дисфункції; - ретроспективний аналіз медичної документації у жінок груп ризику;- статистична обробка даних;- підготовка публікацій, виступів на конференціях. | Обстеження вагітних, оволодіння методиками дослідження, написання 20 статей. | Виконано всі обстеження, 37 статей, 16 тез,3 патенти,1 рац.пропозиція  |
|  | 01.2012 - 12.2012. - огляд літератури за основними напрямками роботи, проведення патентно-інформаційного пошуку;- продовження набору матеріалу за основними напрямками НДР (обстеження 100 вагітних основної групи та 100 вагітних контрольної групи);- статистична обробка даних;- підготовка публікацій, нововведень, інформаційних листів, рац. пропозицій та виступів на конференціях  | Обстеження вагітних контрольної та основної груп, оволодіння методиками дослідження, написання 20 статей, 5 нововведень, 5 інформаційних листів, 3 патентів. 10 рац. пропозицій | Виконано всі обстеження, 53 статей, 25 тез,5 патентів,8 нововведень,7 інф. листів15 рац.пропозицій |
|  | 01.2013 - 12.2013 - огляд літератури за основними напрямками роботи, проведення патентно-інформаційного пошуку;- обстеження 50 жінок основної групи та 50 жінок контрольної групи;- набір матеріалу для дослідження;- введення отриманих результатів в базу даних, статистична обробка результатів;- підготовка та оформлення нововведень, інформаційних листів, патентів, публікація матеріалів НДР в наукових журналах | Обстеження 50 вагітних основної групи та 50 жінок контрольної групи, набір матеріалу для дослідження, введення отриманих результатів в базу даних, статистична обробка результатів, написання 20 статей, підготовка 2 патентів, 2 нововведення, 10 тез | Виконано всі обстеження, 1 монографія40 статей, 12 тез,4 патенти,4 нововведення |
|  | 01.2014 - 12.2014 - огляд літератури за основними напрямками роботи, проведення патентно-інформаційного пошуку;- обстеження 41 жінки основної групи та 33 жінки контрольної групи;- розробка етапів прегравідарної підготовки у жінок груп ризику; - впровадження результатів НДР у практику охорони здоров’я;- підготовка та оформлення нововведень, інформаційних листів, патентів, публікація матеріалів НДР в наукових журналах | Обстеження 41 жінки основної групи та 33 жінки контрольної групи, завершення набору матеріалу, впровадження результатів НДР у практику охорони здоров’я, написання 30 статей, 1 нововведення, 1 патенту, 3 інформаційних листа, 3 рац.пропозиції | Виконано всі обстеження, 58 статей, 23 тези,1 патент,2 нововведення,7 інф.листів5 рац.пропозицій |
|  | 01.2015 - 10.2015- огляд літератури та проведення патентного пошуку на етапі завершення НДР;- оцінка клінічної ефективності запропонованого методу прегравідарної підготовки, профілактики первинної плацентарної дисфункції та методу реабілітації у жінок груп ризику - оформлення наукової роботи;- впровадження результатів наукової роботи в практику охорони здоров’я.- формування та написання заключного звіту;- підготовка та оформлення нововведень, інформаційних листів, патентів, публікація матеріалів НДР в наукових журналах | Оформлення наукової роботи, формування та написання заключного звіту, видання 1 інформаційного листа, 1 патенту, впровадження результатів у практичну діяльність. | Сформовано та захищено звіт на Вченій Раді БДМУ, 1 монографія, 23 статті, 28 тез,2 патенти,1 інф.лист2 рац.пропозиції |

**10. Наукова новизна та значимість отриманих наукових результатів**:

Вперше здійснено комплексне дослідження білковосинтезуючої, гормональної, імунологічної функції, децидуо-трофобластичного комплексу, а також встановлена роль системи гемостазу, антиоксидантної систем, генетичних та морфофункціональних порушень у розвитку первинної плацентарної дисфункції. Вперше розроблені комплексні методи корекції первинної плацентарної дисфункції та впровадження диференційної,
преконцепційної підготовки у жінок високої групи ризику.

Удосконалені напрямки діагностики, лікування і профілактики перинатальної патології
на основі вивчення гомеостатичних порушень у новонароджених з ознаками морфо-функціональної незрілості. Вперше проведені дослідження функціонального стану кишечника у новонароджених при перинатальній патології, визначені шляхи профілактики та корекції порушень

**11. Ключові технологічні слова, що описують наукову (науково-технічну) продукцію:**

плацентарна дисфункція, невиношування вагітності, анембріонія, гіперандрогенія, плацентарні гормони, білки вагітності, система гемостазу, децидуо-трофобластичний комплекс, порушення плацентації, шлунково-кишковий тракт у дітей.

**11. Відмінні риси і перевага отриманих результатів (продукції) над вітчизняними
або зарубіжними аналогами чи прототипами** (навести порівняння характеристик, ознак, властивостей, показників):

1. Спосіб клінічної діагностики реалізації внутрішньоутробної інфекції /
Кравченко О.В., Ясніковська С.М / (UA) - № 64665 № заявки u201105602;
Заявл. 04.05.2011; опубл. 10.11.2011.- Промислова власність. - Бюл. №21. - 2011. Спосіб клінічної діагностики реалізації внутрішньоутробної інфекції шляхом проведення параклінічного обстеження вагітної жінки, який відрізняється
тим, що внутрішньоутробне інфікування плода діагностують за наявністю комплексу наступних ознак: персистуюча загроза переривання вагітності, мало- або багатоводдя, наявність затримки внутрішньоутробного розвитку плода, кольпіт, цервіцит, наявність інфекції сечовивідних шляхів.
2. Спосіб лікування жінок групи ризику щодо розвитку внутрішньоутробних інфекцій під час вагітності / Кравченко О.В., Ясніковська С.М. / (UA) - № 65494
№ заявки u201105597; Заявл. 04.05.2011; опубл. 12.12.2011.- Промислова власність. - Бюл. №23. - 2011. Спосіб лікування жінок групи ризику щодо розвитку внутрішньоутробних інфекцій під час вагітності шляхом поетапного призначення комплексу медикаментозних засобів, який відрізняється тим, що перед пологами призначають імунокорегуючу терапію (інтерферониінфлаген, віферон та препарати «м'якої» стимуляції фагоцитозу (йодинол, есенціале) та проводять нормалізацію метаболічного гомеостазу та мікробіоценозу статевих шляхів; під час пологів проводять бактеріологічне дослідження навколоплідних вод, маткового вмісту, плаценти та при безводному проміжку більше 6 годин та передчасному розриві плодових оболонок (ПРПО) призначають комбінацію ампіциліну 2 грами кожні
6 годин, гентаміцину 5 мг/кг кожні 24 години та метронідазолу 500 мг кожні 8 годин щоденно. Спосіб за п. 1, який відрізняється тим, що для нормалізації метаболічного гомеостазу призначають засоби для покращення мікроциркуляції, вітаміни А, С, Е, тканинні протектори, антиоксиданти. Спосіб за п. 1, який відрізняється
тим, що для нормалізації мікробіоценозу статевих шляхів і усунення дисбіотичних порушень призначають «Нормофлавін L» та «Нормофлавін В».
3. Спосіб профілактики розвитку дисфункції плаценти у жінок групи ризику / Кравченко О.В., Ясніковська С.М. / (UA) - №65489 № заявки u201105582;
Заявл. 04.05.2011; опубл. 12.12.2011.- Промислова власність. - Бюл. №23. - 2011. Спосіб профілактики розвитку дисфункції плаценти у жінок групи ризику шляхом проведення комплексного медикаментозного лікування, який відрізняється
тим, що як гормональну терапію використовують дуфастон 20 мг на добу з 8 по 18 тиждень, метаболічну терапію проводять на 10-11 та 15-16 тижні вагітності та як терапію, що покращує матково-плацентарний кровообіг, призначають гінгко білоба 40 мг 3 рази на день, ериніт 1 таблетку 3рази на день, магне В6 по 2 таблетки 3 рази на день, фолієву кислоту по 1 таблетці 2 рази на день та вітамін Е по 1 капсулі
2 рази на день протягом 10-12 днів.
4. Спосіб ведення вагітних із високим ризиком внутрішньоутробних інфекцій / Кравченко О.В., Ясніковська С.М., Юр’єва Л.М. / (UA) - № 66591
№ заявки u201107566; Заявл. 16.06.2011; опубл. 10.01.2012.- Промислова власність. - Бюл. №1. - 2012. Спосіб ведення вагітних із високим ризиком внутрішньоутробних інфекцій шляхом проведення комплексних лікувально-профілактичних заходів, який відрізняється тим, що лікувально-профілактичні заходи проводять у п'ять етапів, причому на першому етапі визначають належність жінки до групи ризику щодо розвитку внутрішньоутробних інфекцій (ВУІ), на другому етапі проводять клініко-лабораторне обстеження та лікування внутрішньоутробних інфекцій;
на третьому етапі проводяться клінічний та УЗД-контроль щодо виявлення маркерів внутрішньоутробних інфекцій в жінок групи ризику та лікування ВУІ при клінічних та ультразвукових ознаках реалізації інфекції; на четвертому етапі проводять лікування жінок групи ризику ВУІ; та на п'ятому етапі проводять обстеження.
5. Спосіб лікування первинної плацентарної дисфункції при кровотечі в ранніх термінах вагітності / Кравченко О.В., Ясніковська С.М. / (UA) - № 73188
№ заявки u201203837; Заявл. 29.03.2012; опубл. 10.09.2012.- Промислова власність. - Бюл. № 17. - 2012. Спосіб лікування первинної плацентарної дисфункції
при кровотечі на ранніх термінах вагітності шляхом проведення комплексного медикаментозного лікування, який відрізняєтьсятим, що як гемостатичну терапію використовують транексам, діцинон або амбен, при наростанні тромбофілічних порушень призначають антикоагулянтну терапію та клексан, при організації гематоми проводять ензимотерапію, а також до комплексу лікування додаються антиагреганти під контролем агрегації тромбоцитів.
6. Спосіб лікування вторинної плацентарної дисфункції на пізніх термінах вагітності / Кравченко О.В., Ясніковська С.М. / (UA) - № 73187 №заявки u201203836; Заявл. 29.03.2012; опубл. 10.09.2012.- Промислова власність. - Бюл. №17. - 2012. Спосіб лікування жінок з вторинною плацентарною дисфункцією на пізніх термінах вагітності шляхом застосування комплексу медикаментозних засобів, який відрізняється тим, що призначають препарати, що сприяють розслабленню мускулатури матки (гініпрал або партусистен), а також антиагреганти
та ангіопротектори, низькомолекулярні гепарини, антигіпоксанти та антиоксиданти і нейрометаболічні стимулятори.
7. Спосіб діагностики терміну викидня, що не відбувся / Кравченко О.В.,
Карлійчук Є.С. / (UA) - № 73855 / № заявки u201203552; Заявл. 26.03.2012; опубл. 10.10.2012.- Промислова власність. - Бюл. №19. - 2012. Спосіб діагностики терміну викидня,
що не відбувся, шляхом проведення ультразвукового дослідження, визначення рівнів гормонів і білків крові та вишкрібання порожнини матки, який відрізняється тим, що за допомогою імуногістохімічних методів визначають співвідношення різних типів вільозних утворень хоріону.
8. Комплексний спосіб корекції плацентарної дисфункції в ранніх термінах гестації / / Кравченко О.В., Ясніковська С.М. / (UA) - №75512 № заявки u201105582;
Заявл. 29.03.2012; опубл. 10.12.2012.- Промислова власність. - Бюл. № 23. - 2012. Комплексний спосіб корекції плацентарної дисфункції в ранніх термінах гестації шляхом проведення комплексного медикаментозного лікування, який відрізняється тим, що як комплексне медикаментозне лікування використовують три обов'язкових компоненти: гормональну корекцію залежно від стану гормональної регуляції, метаболічну терапію на 10-11 та 15-16 тижнях та терапію, що покращує матково-плацентарний кровообіг (гілоба, ериніт,магне В6, фолієва кислота та вітамін Е).
9. Спосіб діагностики порушень плацентарного комплексу / Кравченко О.В., Гошовська А.В., Давиденко І.С., Гошовський В.М. / Патент на корисну модель
№ 83495 від 10.09.2013 р. МПК (2013.01) А61 В10/00 Заявка U201304558
від 11.04.2013 р., опубл. 10.09.2013 р., бюл. № 17. Спосіб діагностики порушень плацентарного комплексу шляхом імуногістохімічних досліджень, який відрізняється тим, що використовують комп'ютерну мікроденситометрію
і вимірюють інтенсивність специфічного забарвлення накопичень молекул трофобластичногобета-глікопротеїну в умовних одиницях оптичної густини.
10. Спосіб діагностики внутрішньоутробного стану плода при плацентарній дисфункції в ІІІ триместрі вагітності / Кравченко О.В., Бирчак І.В. / Патент на корисну модель № 78016 від 11.03.2013 року. Заявка № U201208282. Спосіб діагностики внутрішньоутробного стану плода при плацентарній дисфункції в IIIтриместрі вагітності шляхом проведення кардіотокографії, який відрізняється тим,
що у вагітних із діагностованою плацентарною дисфункцією оцінку стану плода починають з проведення доплерометрії та визначення біофізичного профілю.
11. Спосіб діагностики плацентарної дисфункції / Кравченко О.В., Гошовська А.В., Гошовський В.М., Давиденко І.С./ Патент на корисну модель № 83462
від 10.09.2013 р. МПК (2013.01) А61 В1/00 Заявка U201303948 від 01.04.2013 р., опубл. 10.09.2013 р., бюл.№ 17. Спосіб діагностики плацентарної дисфункції,
що включає імуногістохімічне визначення вмісту гормонів плацентарного лактогену та хор іонічного гонадотропіну в трофобластіплаценти людини, який відрізняється тим, що застосовують об'єктивне кількісне вимірювання інтенсивності специфічного імуногістохімічного забарвлення накопичень молекул гормонів плацентарного лактогену та хор іонічного гонадотропіну методом комп'ютерної мікроденситометрії на цифрових копіях оптичного зображення в одиницях вимірювання - умовних одиницях оптичної густини.
12. Cпосіб профілактики спайкового процесу після лапароскопічних операцій
в гінекології / Бирчак І.В. / Патент на корисну модель № 85231 від 11.11.2013 р. МПК (2013.01) А61 Р 41/00 Заявка U201306965 від 03.06.2013 р., опубл.
11.11.2013 р., бюл. № 17. Спосіб профілактики спайкового процесу після лапароскопічних операцій в гінекології шляхом використання медикаментозних засобів, який відрізняєтьсятим, що призначають препарат Лонгідаза внутрішньом'язово в дозі 3000 МО 1 раз на 3 дні загальним курсом 5-15 ін'єкцій.
13. Спосіб лікування клімактеричного синдрому у жінок з гіперпластичними процесами в анамнезі / Кравченко О.В. / Патент на корисну модель № 93180 від 25.09.2014 р. МПК (2014.01) А61 В1/00 Заявка U201402721 від 18.03.2014 р., опубл. 25.09.2014 р., бюл. № 18. Спосіб лікування клімактеричного синдрому у жінок
із гіперпластичними процесами в анамнезі шляхом призначення препарату
із впливом на естрогенні рецептори, який відрізняється тим, що як препарат
із впливом на естрогенні рецептори призначаютьдовготривало селективний модулятор естрогенних рецепторів з діючою речовиною сигетин.
14. Cпосіб пренатальної діагностики в першому триместрі вагітності / Бирчак І.В. / Патент на корисну модель № 96408 від 10.02.2015 р. МПК (2015.01) А61 В 5/00 Заявка U201407329 від 01.07.2014 р., опубл. 10.02.2015 р., бюл. № 3. Спосіб пренатальної діагностики в першому триместрі вагітності, що включає поглиблене обстеження, який відрізняється тим, що вагітним, які мають обтяжений акушерський анамнез, проводять медико-генетичне консультування
з каріотипуванням.
15. Cпосіб реабілітації жінок після перенесеного сальпінгоофориту / Бирчак І.В. / Патент на корисну модель № 96409 від 10.02.2015 р. МПК (2015.01) А61 В 15/00 Заявка U201407343 від 01.07.2014 р., опубл. 10.02.2015 р., бюл. № 3. Спосіб реабілітації жінок після перенесеного сальпінгоофориту шляхом проведення традиційного реабілітаційного лікування, який відрізняється тим, що додатково призначають препарат лонгідаза внутрішньом'язово в дозі 3000 МО 1 раз на 3 дні загальним курсом 5-15 ін'єкцій.

**12. Практична цінність результатів та продукції** (галузі економіки та суспільства,
де можливе їх використання, конкурентоспроможність та інвестиційна привабливість, ступінь впровадження, обсяг впровадження (грн.), споживачі продукції; обсяг коштів, необхідних для промислового впровадження результатів);

**медичний ефект:** покращення діагностики плацентарної дисфункції в 1,6 рази; зниження частоти народження дітей із ознаками ЗВУР в 1,5 разів. Зниження рівня перинатальних ускладнень у жінок з невиношуванням вагітністі, дисфункцією плаценти в ранніх термінах гестації та аномальною плацентацією в 1,9 рази. Покращення ранньої пренатальної діагностики вроджених вад розвитку плода в 1,6 раза з чітким прогнозом щодо можливості пролонгування та ведення вагітності.

**соціальний ефект**: зниження рівня перинатальної захворюваності та смертності у жінок з невиношуванням вагітності, дисфункцією плаценти в ранніх термінах гестації
та аномальною плацента цією;

**економічний ефект:** зниження тривалості перебування хворих на ліжку та скорочення фінансових витрат на лікування у жінок з невиношуванням в І триместрі гестації. Зменшення фінансових витрат на терапію та скорочення тривалості перебування вагітних у стаціонарі за рахунок удосконалення методів діагностики, ведення та лікування вагітних із дисфункцією плаценти в ранніх термінах гестації, невиношуванням вагітності
та аномальною плацентацією.

**13. Використання результатів роботи у навчальному процесі (**нові (оновлені) курси лекцій або їх розділи, практичні та лабораторні роботи, які створено (розроблено)
на основі результатів НДР):

На основі результатів НДР видано 12 навчально-методичних посібників для студентів 4-6 курсів спеціальності «Акушерство та гінекологія». Оновлено лекційні курси
для студентів 4-5 курсів зі спеціальності «Акушерство та гінекологія» протягом
2011-2015 років.

Основні здобутки НДР щодо профілактики та лікування первинної плацентарної дисфункції широко впроваджені в практичні заняття, семінари та лекції циклу ТУ лікарів: «Актуальні питання медичної генетики в педіатрії та акушерстві», «Перинатальні ризики. Сучасні технології діагностики та лікування», «Фізіологія перинатального періоду. Діагностика, тактика ведення основної перинатальної патології».

**14. Кількісні показники та перелік результатів науково-дослідної роботи.**

**14.1. Кількісні показники результатів науково-дослідної роботи:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Показники** | **Заплановано****(відповідно до запиту)** | **Виконано****(за резуль-татами НДР)** | **%****вико-нання** |
| кількість | кількість | % |
|  | **Форми наукового результату:**1.1. Методичні рекомендації.1.2. Інформаційні листи.1.3. Галузеві нововведення.1.4. Статті у журналах, що входять до наукометричних баз даних.1.5. Статті у журналах, що включені до переліку наукових фахових видань України.1.6. Публікації у матеріалах з’їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій, що внесені до офіційного Реєстру МОЗ України та НАМН України.1.7. Доповіді на з’їздах, конгресах, симпозіумах та науково-практичних конференціях, що внесені до Реєстру затвердженого МОЗ України та НАМН України.1.8. Монографії, опубліковані за рішенням Вченої ради ВНЗ (наукової установи).1.9. Підручники, навчальні посібники з грифом МОЗ України та МОН України.1.10. Навчальні посібники без грифу МОЗ України та МОН України.1.11.Словники, довідники. | **0****10****10****1****20****100****70****0****10****0****0** | **0****15****13****2** **34****183****100****2****12****0****0** | **0****150%****130%****200%****170%****183%****143%****200%****120%****0****0** |
|  | **Підготовка наукових кадрів:**2.1. Захищено докторських дисертацій за тематикою НДР.2.2. Подано до розгляду спеціалізовану вчену раду докторських дисертацій за тематикою НДР.2.3. Захищено кандидатських дисертацій за тематикою НДР.2.4. Подано до розгляду у спеціалізовану вчену раду кандидатських дисертацій за тематикою НДР.2.5. Захищено магістерських робіт за тематикою НДР. | **0****0****2****0****0** | **0****0****2****0****0** | **0%****0%****200%****0%****0%** |
|  | **Охоронні документи на об’єкти права інтелектуальної власності створені за тематикою НДР:**3.1. Отримано патентів (свідоцтв авторського права) України. 3.2. Подано заявок на отримання патенту України. 3.3. Отримано патентів (свідоцтв авторського права) інших держав.3.4. Подано заявок на отримання патенту інших держав. | **10****0****0****0** | **15****0****0****0** | **150%****0%****0%****0%** |
|  | **Індекс Хірша установи/закладу (h-індекс)** | **Кількість****публікацій****у Scopus** | **Кількість****цитувань****у Scopus** | **Індекс Гірша****(h-індекс)** |
| **511** | **417** | **9** |

**14.2. Перелік результатів науково-дослідної роботи:**

опубліковано 2 монографій, 217 статей, з них - 34 у фахових виданнях, 40 статей опубліковано у закордонних виданнях, 104 тез доповідей, з них - 21 на науково-практичних конференціях, що внесені до офіційного Реєстру МОЗ України та НАМН України, 9 тези доповідей опубліковано у збірниках тез закордонних конференцій.

**14.2.1. Бібліографічний перелік** (за матеріалами досліджень за період виконання НДР):

основні наукові праці:

1. Кравченко О.В. Сучасні підходи до лікування плодово-плацентарної форми дисфункції плаценти: зб. наук. праць Асоціації акушерів-гінекологів України. - К.: «Інтермед», 2011. - С. 480-483.
2. Кравченко О.В., Карлійчук Є.С. Реабілітація репродуктивної функції у жінок після викидня, що не відбувся: зб. наук. праць Асоціації акушерів-гінекологів України. - К.: «Інтермед», 2011. - С. 421-424.
3. Кравченко О.В., Карлійчук Є.С., Карлійчук О.О., Характеристика змін репродуктивних гормонів у жінок з викиднем, що не відбувся в І триместрі гестації // Репродуктивна ендокринологія. -. №4 - 2011. - С. 42-45.
4. Кравченко О.В. Профілактика невиношування у жінок з гіперпролактинемією // Репродуктивна ендокринологія. - №4. - 2011. - С. 24-27
5. Кравченко О.В. Оценка эффективности медикаментозной коррекции маточно-плацентарной и плодово-плацентарной форм дисфункции плаценты: сборник материалов международного научного e-симпозиума акушерство и гинекология: теория и практика., Россия, 26-31 августа 2013 г.: [Электронный ресурс]. - Киров, 2013. - С. 12-17.
6. Кравченко О.В., Максіян О.І. Пренатальна діагностика - основа вторинної профілактики вроджених вад розвитку: мaterialy XІ miedzynarodowej naukowi-praktycznej konferencji «Naukowa przestrzen Europy-2015». - Vol.21. Medycyna: Przemysl. Nauka i studia 07.04-15.04.2015).- Przemysl, 2015.- Р. 10-11.
7. Кравченко О.В. Морфо-функціональний стан екстраембріональних структур
і матково-плацентарного кровотоку у жінок з загрозою невиношування в ранні терміни гестації: збірник наукових праць Асоціації акушерів-гінекологів України. - К.: ТОВ «Видавництво «ЮСТОН»«. - Вип. 2 (36) 2015. -С. 139-143.
8. Кравченко О.В., Варвус В.А. Оцінка кровотоку в судинах матки
та екстраембріональних структур у ранні терміни гестації // Буковинський медичний вісник. -Т.19. - №2 (74).- 2015. - С.121-125.
9. Кравченко О.В., Печеряга С.В. Особливості формування судинного компоненту хоріону при не виношуванні в І триместрі вагітності // Актуальні питання педіатрії, акушерства та гінекології. - № 1(15). - 2015. - С. 129-130.
10. Кравченко О.В., Ясніковська С.М. Особливості розвитку плодів
та новонароджених при багатоплідній вагітності: збірник наукових праць Асоціації акушерів-гінекологів України. - К.: «Поліграф плюс», 2014. - С. 196-198

**14.2.2. Перелік основних доповідей на з’їздах, конгресах, симпозіумах та науково-практичних конференціях, що внесені до офіційного Реєстру МОЗ України
та НАМН України** (за матеріалами досліджень за період виконання НДР із зазначенням назви заходу, теми доповіді, дат проведення заходу та організаторів):

1. Кравченко О.В. Сучасні підходи до лікування плодово-плацентарної форми дисфункції плаценти. - З’їзд Асоціації акушерів-гінекологів України. (Одеса,
2011 р.)
2. Кравченко О.В., Ясніковська С.М. Особливості розвитку плодів та новонароджених при багатоплідній вагітності (стендова доповідь) . - Науково-практична конференція з міжнародною участю та Пленуму ГО «Асоціація акушерів-гінекологів України» «Інноваційні підходи в акушерстві, гінекології
та репродуктології» (Київ, 24-26 вересня 2014 р.)
3. Кравченко О.В. Інтранатальні ризики роділь з двійнею. - Всеукраїнська науково-практична конференція «Актуальні питання сучасного акушерства» (Тернопіль,
3-4 квітня 2014 р.)
4. Кравченко О.В. Особливості формуванні судинного компоненту хоріону
при невиношуванні в І триместрі гестації. - Науково-практична конференція
з міжнародною участю «Актуальні питання сучасного акушерства» (Тернопіль,
16 - 17 квітня 2015 р.)
5. Кравченко О.В. Морфо-функціональний стан екстраембріональних структур
і матково-плацентарного кровоплину у жінок з загрозою невиношування в ранні терміни гестації. - Науково-практична конференція з міжнародною участю «Актуальні питання охорони материнства та дитинства в Україні» та Пленуму Асоціації акушерів-гінекологів України (м. Київ, 24-25 вересня 2015 р.)

**14.2.3. Перелік захищених докторських та кандидатських дисертацій за тематикою НДР** (із зазначенням назви дисертації, дати захисту, шифр і назва спеціальності):

* Карлійчук Євгенія Сергіївна: кандидатська дисертація «Реабілітація репродуктивної функції у жінок з викиднем, що не відбувся в анамнезі», червень 2011 р., (14.01.01) - акушерство та гінекологія.
* Юрків Оксана Іванівна: кандидатська дисертація «Функціональні порушення стану ШКТ у новонароджених та дітей грудного віку: діагностика порушень, профілактика
та лікування», червень 2013 р., (14.01.10) - Педіатрія».

**14.2.4. Перелік отриманих патентів (свідоцтв авторського права) України**(із зазначенням повної назви, власника, інформації про статус прав інтелектуальної власності на наукову (науково-технічну) продукцію (патент діє, дія припинена, але може бути поновлена, не діє):

1. Патент України на корисну модель № 64665, Спосіб клінічної діагностики реалізації внутрішньоутробної інфекції, патентовласник - БДМУ, не діє.
2. Патент України на корисну модель № 65494, Спосіб лікування жінок групи ризику щодо розвитку внутрішньоутробних інфекцій під час вагітності, патентовласник - Кравченко О.В., не діє.
3. Патент України на корисну модель № 65489, Спосіб профілактики розвитку дисфункціЇ плаценти у жінок групи ризику, патентовласник - Кравченко О.В., не діє.
4. Патент України на корисну модель № 66591, Спосіб ведення вагітних із високим ризиком внутрішньоутробних інфекцій, патентовласник - БДМУ, не діє.
5. Патент України на корисну модель № 73188, Спосіб лікування первинної плацентарної дисфункції при кровотечі в ранніх термінах вагітності, патентовласник - БДМУ, не діє.
6. Патент України на корисну модель № 73187, Спосіб лікування вторинної плацентарної дисфункції на пізніх термінах вагітності, патентовласник - БДМУ,
не діє.
7. Патент України на корисну модель № 75512, Комплексний спосіб корекції плацентарної дисфункції в ранніх термінах гестації, патентовласник - БДМУ, не діє.
8. Патент України на корисну модель № 73855, Спосіб діагностики терміну викидня,
що не відбувся, патентовласник - БДМУ, не діє.
9. Патент України на корисну модель № 83495, Спосіб діагностики порушень плацентарного комплексу, патентовласник - БДМУ, не діє.
10. Патент України на корисну модель №78016, [Спосіб діагностики внутрішньоутробного стану плода при плацентарній дисфункції в ІІІ триместрі вагітності](http://base.uipv.org/searchINV/search.php?action=viewdetails&IdClaim=184156), патентовласник - БДМУ, не діє.
11. Патент України на корисну модель № 83462, Спосіб діагностики плацентарної дисфункції, патентовласник - БДМУ, не діє.
12. Патент України на корисну модель № 85231, Cпосіб профілактики спайкового процесу після лапароскопічних операцій в гінекології, патентовласник - БДМУ,
не діє.
13. Патент України на корисну модель № 93180, Спосіб лікування клімактеричного синдрому у жінок з гіперпластичними процесами в анамнезі, патентовласник - БДМУ, дію патента припинено, але може бути поновлено.
14. Патент України на корисну модель № 96408, Cпосіб пренатальної діагностики
в першому триместрі вагітності, патентовласник - БДМУ, дію патента припинено,
але може бути поновлено.
15. Патент України на корисну модель № 96409, Cпосіб реабілітації жінок після перенесеного сальпінгоофориту, патентовласник - БДМУ, дію патента припинено, але може бути поновлено.

**14.2.5. Перелік поданих заявок на отримання патенту України** (із зазначенням дати подання заявки, повної назви патенту, власника):

заявки відсутні.

**14.2.6. Перелік отриманих патентів (свідоцтв авторського права) інших держав**(із зазначенням повної назви, власника):

патенти відсутні.

**14.2.7. Перелік поданих заявок на отримання патенту інших держав** (із зазначенням дати подання заявки, повної назва патенту, власника):

заявки відсутні

**Використання результатів НДР у сфері охорони здоров’я та в інших галузях:**

дані 13 нововведень, 15 інформаційних листів, 18 рац. пропозицій уведено у практику роботи відділень ЦРЛ Київської, Харківської, Львівської, Одеської Чернівецької областей та райони області, МКПБ №1, МКПБ № 2 м. Чернівців. На наведені нововведення, інформаційні листи та рац. пропозиції отримано 46 актів впровадження.

**16. Кількість штатних співробітників** 8, кількість сумісників 1, які брали участь
у виконанні НДР.

**17. Рішення вченої ради про закінчення виконання НДР** від 26.11.2015 р.
протокол № 4.

|  |  |
| --- | --- |
| **Проректор з наукової роботи:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Іващук О.І.** підпис | **Керівник НДР**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**П.І.П.** підпис**МП** |