

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ
ІНФОРМАЦІЇ І ПАТЕНТНО-ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ

"Затверджую"

Заступник Державного
секретаря МОЗ України

 А.П. Картиш

2. 07. 2002 р.

РЕЄСТР

галузевих нововведень

(Випуск 16-17)

Київ – 2002

1. НОВІ ТЕХНОЛОГІЇ ЛІКУВАННЯ І РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ДЕМЕНЦІЮ ПРИ ХВОРОБІ АЛЬЦГЕЙМЕРА І ЧЛЕНІВ ЇХНЬОЇ РОДИНИ

2. Забезпечення спеціалістів науково-практичними рекомендаціями про сучасні уявлення щодо клінічних, диференціально-діагностичних та лікувально-реабілітаційних аспектів хвороби Альцгеймера.
3. Подано критерії діагностики хвороби Альцгеймера відповідно до сучасних класифікаційних систем. Запропоновано комплекс нових лікувально-реабілітаційних заходів.
4. Антихолінестеразні препарати, нейропротектори, естрогенні препарати, психологічні методики (MMSE); коротка Ньюкастльська шкала виявлення деменції; коректурна шкала; таблиці Шульце тощо).
5. Хвороба Альцгеймера.
6. Відсутні.
7. Підвищення інформованості спеціалістів про сучасні уявлення щодо клінічних, диференціально-діагностичних та лікувально-реабілітаційних аспектів хвороби Альцгеймера.
8. Відсутні.
9. Методичні рекомендації.
10. НДР "Комплексна оцінка впливу соціальних та економічних чинників на психічне здоров'я населення", 0198U001647, 1998-2001 рр.
11. —
12. Донецький державний медичний університет, 83003, м. Донецьк, пр. Ілліча, 16.
13. Абрамов В.А., Бурцев О.К., Лебедев Д.С., Ряполова Т.Л., Абрамов О.В., 77-14-54 із співрозробниками.
14. Вчена рада ДМУ (протокол №5 від 23.06.2001 р.).
15. Консультації розробників.

Реєстр №93/16/02

- 1. СПОСІБ ВИЗНАЧЕННЯ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ МОЖЛИВОСТЕЙ ЛІВОГО ТА ПРАВОГО ШЛУНОЧКІВ**
2. Полпшення діагностичних можливостей функціонального стану серцевої гемодинаміки.
3. Спосіб визначення функціональних можливостей лівого та правого шлуночків вкючає реєстрацію насосої продуктивності їх, і відрізняється тим, що реєст-

рацію реограми ворин, що характеризують стан лівого шлуночка, і реограми легеневої артерії, яка фіксує функціональні можливості правого шлуночка, проводять шляхом тетрапольної імпульсної реєстрації.

4. Апарат для виконання імпульсної реєстрації, квідратні електроди з алюмінієвої фольги.
5. Визначення функціональних можливостей лівого та/або правого шлуночків серця.
6. Шлуночки.
7. Визначення ресстрування функціональних можливостей окремо лівого або правого шлуночків серця за допомогою методу тетрапольної імпульсної реєстрації, що підвищує точність та інформативність дослідження стану серцевої гемодинаміки. Можна застосовувати для оцінки ефективності лікування.
8. Необхідно дотримуватись заходів по безпеці роботи з апаратом для реєстрації та інструкції щодо топографії накладання електродів.
9. Інформаційний лист.
10. НДР "Патогенетичні механізми розвитку захворювань репродуктивної системи людини в умовах дії агресивних факторів серцевини та шляхи їх корекції", 0199U004330, 2000-2002 рр.
11. Деклараційний патент на винахід №30957А, 2000 р.
12. Одеський державний медичний університет, 65100, м. Одеса, Валківський пров., 2.
13. Горша О.В., 37-10-62; Бабій Г.Л., Кашищев С.В.
14. Вчена рада ОМУ (протокол №4 від 15.11.2001 р.).
15. Консультації розробників.

Реєстр №94/16/02

1. СПОСІБ ЛІКУВАННЯ АПЕНДИКУЛЯРНОГО ІНФІЛЬТРАТУ У ДІТЕЙ

2. Подпшення результатів лікування дітей з апендикулярними інфільтратами.
3. При реалізації способу добову дозу розчину канаміцину або цефазоліну підводять до інфільтрату заочеревинно по мікроіригатору, після чого діють полем постійного струму щільністю 0,02-0,05 мА/см², тривалістю 15-20 хв., курсом 10-12 процедур.
4. Мікроіригатор, апарат для гальванізації "Поток-Г", антибіотики.
5. Апендикулярний інфільтрат.
6. Відсутні.
7. Уникнення абсцедувань, зменшення строків перебування хворих у стаціонарі.
8. Відсутні.

9. Інформаційний лист.

10. НДР "Патогенетичні механізми розвитку захворювань репродуктивної системи людини в умовах дії агресивних факторів серцевини та шляхи їх корекції", 0199U004330, 2000-2002 рр.
11. Рішення про видачу деклараційного патенту України на винахід, 2000 р.
12. Одеський державний медичний університет, 65100, м. Одеса, Валківський пров., 2.
13. Ніколаєва Н.Г., 63-09-68; Алексюк К.П., 732-17-76; Мельниченко М.Г., 21-20-04.
14. Вчена рада ОМУ (протокол №4 від 15.11.2001 р.).
15. Консультації розробників.

Реєстр №95/16/02

1. СПОСІБ ЕКСПРЕС-ДІАГНОСТИКИ ГОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМІЄЛІТУ У ДІТЕЙ

2. Полпшення і прискорення діагностики гострого гематогенного остеомієліту у дітей.
3. При реалізації способу пункстат кісткового мозку центрифугують 40-60 хв., визначають його рН і при показниках вище 5,6 діагностують наявність у хворого гострого гематогенного остеомієліту.
4. Голка Алексюка, шприц, конусна пробірка, центрифуга, рН-мометр.
5. Діти з підозрою на гострий гематогенний остеомієліт.
6. Відсутні.
7. Рання діагностика, уникнення ускладнень, полпшення результатів лікування.
8. Відсутні.
9. Інформаційний лист.
10. НДР "Патогенетичні механізми розвитку захворювань репродуктивної системи людини в умовах дії агресивних факторів серцевини та шляхи їх корекції", 0199U004330, 2000-2002 рр.
11. Рішення про видачу деклараційного патенту України на винахід, 2000 р.
12. Одеський державний медичний університет, 65100, м. Одеса, Валківський пров., 2.
13. Ніколаєва Н.Г., 63-09-68; Бушанська Н.А., 23-53-63.
14. Вчена рада ОМУ (протокол №4 від 15.11.2001 р.).
15. Консультації розробників.

Реєстр №96/16/02

1. СПОСІБ ВІДНОВНОГО ЛІКУВАННЯ ГЕМАРТРОЗУ ЛІКТЬОВОГО СУГЛОБА

2. Полпшення результатів лікування дітей з гемартрозом лікттьового суглоба.
3. При реалізації способу на другий день після одержання травми на ділянку гемартроза призначають монохроматичне низькоінтенсивне інфрачервоне лазерне випромінювання потужністю 2,8-3 Вт, довжиною хвилі 0,89-0,95 мкм, в імпульсному режимі 2000 Гц, з експозицією 10-15 хв., курсом 6-10 процедур.
4. Апарат лазерний терапевтичний на арсеніді галію, що генерує монохроматичне низькоінтенсивне інфрачервоне лазерне випромінювання потужністю 2,8-3 Вт, довжиною хвилі 0,89-0,95 мкм, в імпульсному режимі 1500-2000 Гц.
5. Травми лікттьового суглоба, які супроводжуються гемартрозом.
6. Відсутні.
7. Скорочення строків лікування, зменшення кількості ускладнень, відновлення повної амплітуди рухів у лікттьовому суглобі.
8. Відсутні.
9. Інформаційний лист.
10. НДР "Патогенетичні механізми розвитку захворювань репродуктивної системи людини в умовах дії агресивних факторів серцевини та шляхи їх корекції", 0199U004330, 2000-2002 рр.
11. Рішення про видачу деклараційного патенту України на винахід, 2001 р.
12. Одеський державний медичний університет, 65100, м. Одеса, Валківський пров., 2.
13. Ніколаєва Н.Г., 63-09-68; Карабенюк О.В., 3-06-79.
14. Вчена рада ОМУ (протокол №4 від 15.11.2001 р.).
15. Консультації розробників.

Реєстр №97/16/02

1. СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ СЕЧОВОГО СИНДРОМУ

2. Удосконалення діагностики захворювань нирок за наявністю та ступенем сечового синдрому.
3. Спосіб діагностики сечового синдрому за А.І.Г.ожечком полягас у підрахуванні кількості лейкоцитів, еритроцитів та визначенні білітгом натще 0,5% водного розчину хлориду натрію у кількості 0,5% від ваги тіла, та відрізняється тим, що дурез вимірюється за 60