

УДК: 616.25 - 002.115 - 079.4. - 036 - 8.001.5
МПК-8: А 61 В 6/03, А 61 В 17/00, А 61 В 17/94
№ держ. реєстрації 0107U001216
Інв. №

Академія медичних наук України
Національний інститут фізіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського (НІФП)
03680, м. Київ, вул. М. Амосова, 10; тел. (044) 275 54 88; факс (044) 275 21 18
E-mail: secretar@ifp.kiev.ua

“ЗАТВЕРДЖУЮ”
Директор Державної установи “Національний
інститут фізіатрії і пульмонології імені Ф. Г.
Яновського АМН України” академік АМН
України, д-р. мед. наук, професор

Ю. І. Фещенко

2009.12.08

ЗВІТ ПРО НАУКОВО-ДОСЛІДНУ РОБОТУ

ОЦІНИТИ ЕФЕКТИВНІСТЬ СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ДІАГНОСТИКИ ЕКСУДАТИВНИХ
ПЛЕВРИТІВ, СТВОРИТИ НОВИЙ МЕТОД ТА СУЧАСНИЙ АЛГОРИТМ
ДИФЕРЕНЦІЙНОЇ ДІАГНОСТИКИ ЕКСУДАТИВНИХ ПЛЕВРИТІВ РІЗНОГО ГЕНЕЗУ

А.07.10

(заключний)

Заступник директора з науково-
організаційної та науково-методичної
роботи, д-р мед. наук, професор

В. М. Мельник

2009.12.03

Науковий керівник, зав. відділенням
торакальної хірургії та інвазивних
методів дослідження, д-р мед. наук

М. С. Опанасенко

2009.11.

2009

Рукопис закінчено 24 листопада 2009 р.

РЕФЕРАТ

Звіт про НДР: 197 с, 14 рисунків, 53 таблиці, 44 джерел.

Об'єкт дослідження – 300 хворих на випітні плеврити (ВП).

Мета роботи – підвищити ефективність діагностики у хворих з випітними плевритами різної етіології шляхом розробки нового методу діагностики та сучасного алгоритму диференційної діагностики даної патології.

Методи дослідження – загальноприйняті клініко-інструментальні, рентгенологічні, лабораторні, функціональні, цитологічні, гістологічні, мікробіологічні, імунологічні, статистичні методи. Біопсійний матеріал отримувався шляхом пункційної трансторакальної голкової біопсії, торакоскопії або відеоторакоскопії.

Вивчено структуру і тенденції динаміки різних етіологічних форм ВП за період 1996 – 2006 рр. серед хворих, що перебували на лікуванні в НІФП, особливості клінічної картини кожної з форм в порівнянні, визначені додаткові критерії ранньої та диференційної діагностики випітних плевритів на основі розподілу електролітів та мікроелементів (К, Са, Mg, Mn, Fe, Со, Zn, Cu, Cd, Se, Pb и др.) в системі “кров - ексудат”; визначено діагностичну цінність цитологічного, гістологічного та мікробіологічного методів діагностики ВП. Вивчена інформативність трансторакальної біопсії парієтальної плеври - $(87,0 \pm 4,9) \%$, торакоскопії – $(92,1 \pm 3,4) \%$, відеоторакоскопії – $(96,7 \pm 3,3) \%$. Вивчений стан загального і місцевого імунітету, при ВП різного генезу, визначені імунологічні діагностичні критерії ВП різної етіології. Вивчена інформативність електро-пунктурного методу діагностики по модифіційованому методу Накатані $(74,5 \pm 6,6) \%$ для діагностики і диференційної діагностики ВП. Розроблений спосіб оптимізацій доступу в відеоторакоскопічні хірургії (Пат. України № 40109). Розроблений алгоритм діагностичних дій при ВП невстановленої етіології.

Ступінь впровадження – опубліковано 45 наукових статей, підготовлено 0 проектів наказів МОЗ України, 0 методрекомедацій, 14 інформаційних листів, 0 заявок на винахід, отримано 14 патентів на корисну модель, зроблено 3 доповіді, проведено 0 курсів інформації і стажування.

Галузь застосування – торакальні та пульмонологічні відділення фізіопульмонологічних закладів різного рівня.

ВИПІТНИЙ ПЛЕВРИТ, ПЛЕВРАЛЬНИЙ ЕКСУДАТ, БІОПСІЯ ПАРІЄТАЛЬНОЇ ПЛЕВРИ, ДІАГНОСТИКА І ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА ВИПІТНИХ ПЛЕВРИТІВ, ВІДЕОТОРАКОСКОПІЯ, ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ.

Умови одержання звіту: за угодою 03680, м. Київ, вул. М. Амосова, 10, ДУ “НІФП”.