

УДК: 616.24-002.986.988-07-085.001.5

МПК-7: А 61 К 31/00, А 61 К 35/60, А 61 Р 9/00, А 61 Р31/00, А 61 Р 31/04

№ держреєстрації 0108U000215

Інв. № 0210U007353

Національна академія медичних наук України

Державна установа «Національний інститут фтизіатрії і пульмонології

імені Ф. Г. Яновського Академії медичних наук України»

(НІФП)

03680, м. Київ, вул. М. Амосова, 10, тел.: 275 04 02, факс: 275 21 18

E-mail: secretar@ifp.kiev.ua

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор НІФП

академік НАМН України,

д-р мед. наук, професор

_____ Ю. І. Фещенко

2010.12.21

З В І Т

ПРО НАУКОВО-ДОСЛІДНУ РОБОТУ

ВИВЧИТИ РОЛЬ ВІРУСНИХ ЗБУДНИКІВ

У ВИНИКНЕННІ НЕГОСПІТАЛЬНОЇ ПНЕВМОНІЇ

ДЛЯ ОПТИМІЗАЦІЇ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ЦЬОГО ЗАХВОРЮВАННЯ

А.08.01

(заключний)

Заст. директора з науково-методичної

та науково-організаційної роботи

д-р мед. наук, професор

В. М. Мельник

2010.12.16

Керівник НДР

зав. відділенням

технологій лікування НЗЛ,

д-р мед. наук, професор

О. Я. Дзюблик

2010.11.26

2010

Рукопис закінчено 26 листопада 2010

РЕФЕРАТ

Звіт про НДР: 128 с., 29 таблиць, 5 додатків, 74 джерела.

Об'єкт дослідження — 426 хворих на негоспітальну пневмонію, 191 штам мікроорганізмів, 289 штамів вірусів.

Мета роботи — розробити оптимальні схеми діагностики і лікування хворих на негоспітальну пневмонію вірусної етіології.

Методи дослідження — клініко-функціональні, вірусологічні, бактеріологічні, біохімічні, статистичні.

Вірусні збудники приймали участь у виникненні та перебігу негоспітальної пневмонії у хворих III клінічної групи в $(17,0 \pm 3,5)$ % випадків. Серед них найбільш частими були: вірус грипу $(52,6 \pm 11,5)$ %, парагрип – $(15,8 \pm 8,4)$ %, аденовірус – $(15,8 \pm 8,4)$ % і риновірус – $(10,5 \pm 7,0)$ %. У $(44,8 \pm 3,6)$ % хворих на НП були виділені бактеріальні збудники. Найбільшу етіологічну значущість мали *S. pneumoniae* (у $(25,9 \pm 3,2)$ % випадків) та *H. influenzae* (у $(12,9 \pm 2,4)$ %), рівень резистентності до пеніцилінів та цефалоспоринів I покоління був незначним – 9,6 та 7,4 %, відповідно. У 18,7 % хворих спостерігалась поєднання вірусних і бактеріальних збудників.

Розроблено алгоритм діагностики вірусних збудників у хворих на негоспітальну пневмонію нетяжкого перебігу, що потребували госпіталізації із застосуванням імунохроматографічного аналізу («швидкі тести») та полімеразно-ланцюгової реакції.

Застосування противірусного препарату Арбідол при лікуванні хворих на негоспітальну пневмонію III клінічної групи із підтвердженою вірусною інфекцією дозволяє поліпшити результати лікування та скоротити термін госпіталізації. Розроблено спосіб лікування хворих на НП вірусної етіології із застосуванням тіотриазоліну.

Запропоновані доповнення до «Клінічних протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Пульмонологія» в частину «Негоспітальна пневмонія у дорослих осіб».

Ступінь впровадження — опубліковано 45 наукових праць, підготовлено 1 проектів наказів МОЗ України, 0 методрекомедацій, 1 інформаційний лист, 1 заявка на винахід, отримано 1 патентів на винахід, зроблено 10 доповідей, проведено 0 курсів інформації і стажування.

Галузь застосування — пульмонологія.

НЕГОСПІТАЛЬНА ПНЕВМОНІЯ, ЗБУДНИК, АНТИБАКТЕРІАЛЬНА ТЕРАПІЯ, ПРОТИВІРУСНА ТЕРАПІЯ.

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