

УДК: 616.24-002.582.036-085.001.5

МПК8 А 61 К 31/00

№ держреєстрації 0113U000260

Інв. №

Національна академія медичних наук України
Державна установа “Національний інститут фтизіатрії і пульмонології
ім. Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України”
(НІФП НАМН)

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

E-mail: secretar@ifp.kiev.ua

“ЗАТВЕРДЖУЮ”

Директор НІФП НАМН,
академік НАМН України,
д-р мед. наук, професор

_____ Ю. І. Фещенко

2015.12.08

З В І Т

ПРО НАУКОВО-ДОСЛІДНУ РОБОТУ

ДОСЛІДИТИ ФІЗИЧНИЙ СТАН ТА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ В ОСІБ, ВИЛІКУВАНИХ ВІД
САРКОЇДОЗУ ОРГАНІВ ДИХАННЯ, ВИВЧИТИ ФАКТОРИ РИЗИКУ НЕСПРИЯТЛИВОГО
ПЕРЕБІГУ ЗАХВОРЮВАННЯ ТА РОЗРОБИТИ НОВУ ТЕХНОЛОГІЮ
ДИФЕРЕНЦІЙОВАНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ

А.13.01

(заключний)

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

2015.12.02

В. М. Мельник

Керівник НДР, завідуючий
клініко-функціональним відділенням,
д-р мед. наук, професор

2015.11.24

В. К. Гаврисяк

Рукопис закінчено 24 листопада 2015 р.

Результати цієї роботи розглянуті Вченою радою НІФП НАМН, протокол від 08.12.15 р., № 11.

РЕФЕРАТ

Звіт про НДР 152 с., 9 рис., 20 табл., 5 додатків, 68 джерел

Об'єкт дослідження – 1776 амбулаторних карт хворих на саркоїдоз органів дихання, 50 осіб, клінічно вилікуваних від саркоїдозу II і III стадії.

Мета роботи – розробити нову технологію диференційованого лікування хворих на саркоїдоз органів дихання на основі вивчення фізичного стану, якості життя вилікуваних осіб та факторів ризику несприятливого перебігу захворювання.

Методи дослідження – епідеміологічні, клінічні, комп'ютерна томографія легень, методи дослідження вентиляційної функції й дифузійної здатності легень, газового складу капілярної крові, фізичного стану та якості життя.

Вивчена епідеміологія саркоїдозу органів дихання на території України. Досліджено структуру хворих на саркоїдоз органів дихання. Досліджено результати комп'ютерної томографії, вентиляційної функції легень та стан фізичної активності осіб, клінічно вилікуваних від саркоїдозу органів дихання. Установлено, що наявність ознак пневмофіброзу в осіб, клінічно вилікуваних від саркоїдозу III стадії, спостерігається в 80,0 % обстежених пацієнтів, а вилікуваних від саркоїдозу II стадії – у 36,0 %. Визначено, що найбільша частота незадовільних результатів лікування спостерігається у хворих на саркоїдоз III стадії – у 41,0 % випадків. Установлено причини незадовільних результатів лікування у хворих даної групи. Розроблений алгоритм діагностики саркоїдозу на різних етапах надання медичної допомоги, який підвищує якість діагностики та сприяє своєчасному призначенню засобів специфічної терапії. Розроблений спосіб оцінки ефективності лікування хворих на саркоїдоз II – III стадії системними кортикостероїдами, який дозволяє підвищити точність оцінки змін щільності легеневої паренхіми в процесі динамічного спостереження на 37,5 %. Розроблений алгоритм лікування хворих на саркоїдоз з ураженням паренхіми легень, який підвищує ефективність терапії та дозволяє знизити частоту несприятливих наслідків захворювання. Підготовлено Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Саркоїдоз».

Ступінь впровадження: підготовлено 1 нормативний документ, отримано 1 патент, опубліковані 2 монографії, 33 наукові роботи, 0 методичних рекомендацій, 1 посібник для лікарів, 1 інформаційний лист, підготовлено 2 нововведення, зроблено 12 наукових доповідей, проведено 8 курсів інформації та стажування, отримано 8 актів впровадження.

Галузь застосування – пульмонологія, фтизіатрія.

САРКОЇДОЗ, ОРГАНИ ДИХАННЯ, ДІАГНОСТИКА, ЛІКУВАННЯ, ЯКІСТЬ ЖИТТЯ

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