

УДК: 616.24-002.5:616.091.8.001.5

МПК⁸ А 61 В 8/00, 10/00; А 61 К 39/04, 39/395, 49/00; С 12 N 5/00; G 01 N 33/53

№ держреєстрації 0113U000263

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. Феценко

2015.12.08

З В І Т

ПРО НАУКОВО-ДОСЛІДНУ РОБОТУ

ДОСЛІДИТИ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНІ ОЗНАКИ ФАЗИ ПРОГРЕСУВАННЯ
ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЛЕГЕНЬ НА ТЛІ ЙОГО ПАТОМОРФОЗУ

A.13.04

(заключний)

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

2015.12.02

В. М. Мельник

Керівник НДР,
завідуюча лабораторією патоморфології,
д-р мед. наук, ст. наук. співроб.

2015.11.24

І. В. Ліскіна

2015

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: 220 с., 37 табл., 5 рис., 63 джерела, 5 додатків.

Об'єкт дослідження – випадки різних форм туберкульозу легень: фіброзно-кавернозний туберкульоз, туберкульозми легень серед прооперованих хворих або у померлих осіб.

Обсяг дослідження – матеріали історій хвороби, статистичні талони хворих, оперованих з приводу туберкульозу легень, протоколи патолого-анатомічного дослідження померлих від туберкульозу легень за 2010-2012 рр.; 356 гістопрепаратів тканини легень з ФКТ та туберкульозами легень (2010–2014 рр.).

Мета роботи – визначити патологоанатомічні ознаки прогресування специфічного запального процесу при різних формах туберкульозу легень.

Методи дослідження – лабораторні, статистичні, рутинні гістологічні та гістохімічні.

Отримані нові знання щодо гістологічних ознак прогресування специфічного запального процесу при різних формах туберкульозу легень. Установлено, що прогресування запального процесу в резектатах легень за морфологічними ознаками при ФКТ легень складає у середньому 47,0 % випадків, при туберкульозах – 20,0 %. Розроблений спосіб морфологічної діагностики ступеня активності запального процесу при туберкульозах легень, який дозволяє підвищити ефективність діагностики з 92,09 % до 97,74 %. У фазу прогресування найбільша кількість кислотостійких паличок при ФКТ виявлена у внутрішньому шарі каверни (100,0 %) та в перифокальній зоні (84,0 %), а при туберкульозах – у казеозно-некротичному вмісті туберкульозми (56,0 %) та на віддаленні від туберкульозми (44,0 %). Визначені критерії щодо інтраопераційного забору біоматеріалу для мікробіологічного дослідження при туберкульозах легень, які дозволяють підвищити частоту виявлення МБТ в операційному матеріалі. Установлено, що гістохімічне дослідження фібринових мас і жирових депозитів в легенях забезпечує отримання додаткових вірогідних ознак фази прогресування туберкульозу.

Ступінь впровадження: підготовлено 0 проектів нормативних документів, отримано 1 патент, опубліковано 0 монографій та посібників, 43 наукові роботи, 0 методрекомедацій, 1 посібник для лікарів, 2 інформаційні листи, підготовлено 2 нововведення, зроблено 4 наукові доповіді, проведено 1 курси інформації та стажування, отримано 19 актів впровадження.

Галузь використання – фізизіатрія, пульмонологія, патоморфологія.

МОРФОЛОГІЯ, ЛЕГЕНІ, ТУБЕРКУЛЬОЗ, ПРОГРЕСУВАННЯ

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