

УДК: 616.24-002.5-053.2-07.001.5
МПК⁸ А 61 К 39/04, А 61 В 10/00
№ держреєстрації 0113U000270
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
УДОСКОНАЛИТИ ДІАГНОСТИКУ ТУБЕРКУЛЬОЗНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ДІТЕЙ

А.13.11
(заключний)

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

2015.12.02

В. М. Мельник

Керівник НДР,
зав. відділенням дитячої фтизіатрії,
д-р мед. наук, професор

2015.11.25

О. І. Білогорцева

2015

Рукопис закінчено 25 листопада 2015 р.
Результати цієї роботи розглянуті Вченою радою НІФП НАМН, протокол від 08.12.15 р., № 11.

РЕФЕРАТ

Звіт про НДР: 274 с., 136 табл., 6 рис., 6 додатків, 87 джерел.

Об'єкт дослідження – 104 дитини з латентною туберкульозною інфекцією (ЛТІ), 90 дітей з локальними формами туберкульозу, 60 здорових, неінфікованих МБТ дітей.

Мета роботи – підвищити якість надання протитуберкульозної допомоги дітям шляхом розробки та впровадження технології застосування внутрішньошкірних тестів для діагностики різних проявів туберкульозної інфекції у дітей.

Методи дослідження: клінічні, лабораторні, статистичні.

Визначено особливості клінічного перебігу та динаміку внутрішньошкірних тестів у дітей з латентною туберкульозною інфекцією (ЛТІ), активними формами органного туберкульозу (ТБ) і залишковими змінами після перенесеного туберкульозу. Проаналізовано імунологічну реактивність у дітей з різними проявами туберкульозної інфекції. Розроблена технологія застосування внутрішньошкірних тестів в комплексному обстеженні дітей, яка дозволяє на 38 % скоротити кількість пацієнтів з ЛТІ, які потребують за результатами проби Манту, диспансерного спостереження та профілактичного лікування, а для дітей які потребують диференційної діагностики туберкульозу кратність відвідувань фтизіатра та об'єм обстежень скорочується в 2 рази. Розроблений спосіб діагностики туберкульозної інфекції у дітей, який полягає у проведенні внутрішньошкірного тесту з алергеном туберкульозним рекомбінантним у групі дітей, з позитивними реакціями на пробу Манту з 2 ТО ППД-Л, що дозволяє підвищити точність діагностики за рахунок зменшення кількості хибно-позитивних результатів в 1,8 рази, і звизити коло осіб, які потребують призначення превентивної хіміотерапії. Запропонована технологія диференційної діагностики ТБ органів дихання у дітей із рентгенологічним синдромом ураження органів дихання з підозрою на ТБ шляхом використання рентгенологічного обстеження та імунологічного дослідження крові пацієнта, що дає можливість скоротити термін встановлення діагнозу на 5–11 днів і, таким чином, раніше призначити адекватне індивідуальне лікування та зменшити імовірність виникнення поширених процесів та занедбаних форм ТБ у дітей.

Ступінь впровадження: підготовлено 4 накази та 1 проект наказу МОЗ, отримано 1 патент, опубліковано 1 навчально-методичний посібник, 1 методичний посібник, 43 наукові публікації, 0 методрекомедацій, 0 посібників для лікарів, 1 інформаційний лист, підготовлено 1 нововведення, зроблено 18 наукових доповідей, проведено 1 курси інформації та стажування, отримано 13 актів впровадження.

ТУБЕРКУЛЬОЗ, ДІТИ, ДІАГНОСТИКА, ВНУТРІШНЬОШКІРНА ПРОБА.

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