

УДК : 616.24-002.5-085.2/.3:576.852.211:615.015.8.001.5

МПК⁷ А61 К 31/00, А61 К 31/43, А61 Р 31/06

№ держреєстрації 0116U000185

Інв. №

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

10, вулиця Миколи Амосова, м. Київ, 03068 тел.: 275 54 88, факс: 275 21 18

E-mail: secretar@ifp.kiev.ua

ЗАТВЕРДЖУЮ

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

Ю. І. Фещенко

19.12.2018

З В І Т

ПРО НАУКОВО-ДОСЛІДНУ РОБОТУ

за договором № 33.ПЗ/2018/333 от 15.01.2018 р.

РОЗРОБИТИ КОРОТКОСТРОКОВІ СХЕМИ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА
ХІМІОРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ

(остаточний)

А.16.02

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

13.12.2018

В. М. Мельник

Керівник НДР,
старший науковий співробітник
відділу хіміорезистентного
туберкульозу,
канд. мед. наук

12.12.2018

Н. А. Литвиненко

Рукопис закінчено

2018 р.

Результати роботи розглянуто Вченою радою НІФП НАМНУ,
протокол № 12 від 18 грудня 2018 р.

РЕФЕРАТ

Звіт про НДР: 367 с., 65 табл., 8 рис., 15 дод., 186 джерел.

МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ, ПОЛІРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ, ТУБЕРКУЛЬОЗ ІЗ РОЗШИРЕНОЮ РЕЗИСТЕНТНІСТЮ МБТ, ХІМІОТЕРАПІЯ.

Об'єкт дослідження – 1327 хворих на мультирезистентний туберкульоз легень.

Мета роботи – визначити оптимальні режими хіміотерапії для хворих на моно-, полі-, рифампіцин-, мультирезистентний туберкульоз та туберкульоз із розширеною резистентністю за складом, кількістю протитуберкульозних препаратів, тривалістю інтенсивної та підтримуючої фаз хіміотерапії, що дозволить підвищити ефективність лікування хворих та заощадити державні кошти.

Методи дослідження – клінічні, рентгенологічні, клініко-лабораторні, мікробіологічні, статистичні (ретроспективні та проспективні).

Розроблена технологія призначення алгоритмів скорочених 12-місячних режимів хіміотерапії на основі лінезоліду у хворих із новими випадками, що призвело до підвищення ефективності лікування у хворих на мультирезистентний туберкульоз на 14,8 %, із пре-розширеною резистентністю на 41,6 % та зменшення вартості лікування у 1,5–2,4 рази. Розроблений спосіб лікування хворих на вперше виявлений резистентний до рифампіцину туберкульоз легень, який полягає у додатковому призначенні лінезоліду до стандартного режиму хіміотерапії із застосуванням у середніх добових дозах за один прийом 5-ти ефективних протитуберкульозних препаратів, від початку лікування до отримання тесту медикаментозної чутливості МБТ, що дозволило підвищити частоту припинення бактеріовиділення на 31,9 %, зникнення клінічних проявів на 16,3 %, уникнути прогресування на фоні однакової переносимості. Розроблений метод ведення побічних реакцій у хворих на мультирезистентний туберкульоз, що включає усі заходи активного фармаконагляду (адекватний моніторинг, лікування та реєстрація побічних реакцій), які призвели до виявлення виражених побічних реакцій менше ніж у 5,0 % випадків та дозволили зменшити частоту перерв лікування на 15,0 %.

Інформація щодо впровадження: підготовлено 7 проектів нормативних документів, отримано 1 патент, опубліковано 0 монографій та посібників, 56 наукових робіт, 0 методичних рекомендацій, 1 посібник для лікарів, 5 інформаційних листів, підготовлено 5 нововведень, зроблено 66 наукових доповідей, проведено 16 курсів інформації та стажування, отримано 39 актів впровадження.

Сфера застосування – фтизіатрія.

Умови одержання звіту: за договором. НІФП НАМНУ, 10, вулиця Миколи Амосова, м. Київ, 03038.