

УДК: 616.24-002.5-089:615.015.8.001.5

МПК⁸ А 61 В 17/00

№ держреєстрації 0116U000191

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, 03038, тел.: 275 04 02, 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 від 15.01.2018 р. № 33.ПЗ/2018/338

РОЗРОБИТИ ТЕХНОЛОГІЮ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА
ОБМЕЖЕНІ ФОРМИ ХІМІОРЕЗИСТЕНТНОГО ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЛЕГЕНЬ

(остаточний)

A16.08

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

В. М. Мельник

13.12.2018

Науковий керівник НДР,
д-р мед. наук, проф.

І. А. Калабуха

12.12.2018

2018

Рукопис закінчено 12 грудня 2018 р.

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

РЕФЕРАТ

Звіт про НДР: 179 с., 41 табл., 5 додатків, 45 джерел.

ЛЕГЕНІ, ЛІКУВАННЯ, ХІМІОРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ, ХІРУРГІЯ

Об'єкт дослідження – 270 хворих на хіміорезистентний туберкульоз легень.

Мета роботи – підвищення ефективності лікування хворих на обмежені форми хіміорезистентного туберкульозу легень шляхом розробки й впровадження технології хірургічного лікування зазначеного контингенту на основі оптимізації застосування хірургічних втручань.

Методи дослідження та апаратура – клінічні, хірургічні, рентгенологічні, лабораторні, статистичні; відеоторакоскопічний комплекс “Контакт”, апарати штучної вентиляції легень „Dragger”, “Angstrom”; установка ЕК-300М1.

Розроблено технологію хірургічного лікування хворих на обмежені форми хіміорезистентного туберкульозу легень, яка передбачає обґрунтовану послідовність дій з формування контингенту хворих із показаннями до хірургічного лікування, визначення термінів, об'єму обстеження й передопераційної підготовки, виду і техніки виконання оперативного втручання, уточнення режиму післяопераційної хіміотерапії за результатами досліджень резекційного матеріалу. Застосування розробки дозволило досягти вилікування 96,7 % хворих при зменшенні кількості рецидивів до 1,8 % та відсутності летальності. Установлено, що при лікуванні хворих на хіміорезистентний туберкульоз легень із використанням хірургічного втручання, спостерігається тенденція до підвищення прямих медичних витрат на 9,2 % при достовірному зниженні коефіцієнту «вартість/ефективність» на 210,2 %. Розроблений спосіб атипової резекції легені у хворих на обмежені форми хіміорезистентного туберкульозу забезпечує достовірне скорочення тривалості операції з 27,5 хв до 9,2 хв, зниження числа післяопераційних легенево-плевральних ускладнень та, обумовлених ними, повторних операцій на 96,4 %, зменшення терміну післяопераційного стаціонарного лікування з 20,7 діб до 14,5 діб.

Інформація щодо впровадження: підготовлено 1 проект нормативних документів, отримано 1 патент, опубліковано 0 монографій та посібників, 35 наукових робіт, 0 методичних рекомендацій, 0 посібників для лікарів, 1 інформаційний лист, підготовлено 2 нововведення, зроблено 10 наукових доповідей, проведено 1 курси інформації та стажування, представлено експонат на 3 міжнародних виставках, отримано 8 актів впровадження.

Сфера застосування – фтизіатрія, хірургія.

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