

УДК: 616.24-02-079.4-007.001.362.001.5
МПК9 А 61 В 1/00, А 61 В 17/00, А 61 В 10/02
№ держреєстрації 0116U000192
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 № 33.ПЗ/2018/339 від 15.01.2018 р.

**РОЗРОБИТИ НОВИЙ МЕТОД ІНВАЗИВНОЇ ДІАГНОСТИКИ ТА АЛГОРИТМ
ДИФЕРЕНЦІЙНОЇ ДІАГНОСТИКИ ЕТІОЛОГІЇ ДИСЕМІНОВАНИХ
ПРОЦЕСІВ У ЛЕГЕНЯХ**

(остаточний)

A.16.09

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

В. М. Мельник

13.12.2018

Керівник НДР, завідуючий відділенням
торакальної хірургії та інвазивних
методів діагностики,
д-р мед. наук, професор

М. С. Опанасенко

12.12.2018

2018

Рукопис закінчено 12 грудня 2018 р.

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

РЕФЕРАТ

Звіт про НДР: 543 с., 64 таблиці, 16 рисунків, 5 додатків, 123 джерела.

БІОПСІЯ, ВІДЕОТОРАКОСКОПІЯ, ДИСЕМІНАЦІЯ, ЛЕГЕНЯ, ФІБРОБРОНХОСКОПІЯ

Об'єкт дослідження – 210 пацієнтів з наявністю дисемінації в легенях, яким була проведена біопсія легень із застосуванням різних інвазивних методик.

Мета роботи – удосконалення диференційної діагностики при синдромі легеневої дисемінації, створення нового способу інвазивної діагностики та алгоритму діагностичних дій при синдромі легеневої дисемінації.

Методи дослідження – клініко-інструментальні, лабораторні, цитологічні, мікробіологічні, патоморфологічні, статистичні.

Встановлена етіологічна структура та динаміка синдрому легеневої дисемінації серед хворих, що перебували на лікуванні в НІФП НАМНУ. Серед етіологічних чинників найчастіше зустрічався саркоїдоз ($46,0 \pm 1,5$ %) та онкологічне враження ($21,3 \pm 1,2$ %). Інформативність відеоторакоскопічної біопсії легень склала – $98,0$ %, відеоасистованої біопсії – $94,7$ %, трансбронхіальної біопсії при фібробронхоскопії – $87,5$ %, відкритої біопсії – $100,0$ %. Інформативність гістологічного дослідження біоптатів легені для встановлення етіології легеневої дисемінації складала від $87,5$ % до $100,0$ % залежно від способу забору матеріалу. Розроблено 25 нових медичних технологій, серед них 4 способи біопсії легені – «Спосіб біопсії легені при синдромі легеневої дисемінації неясного генезу», який дозволив знизити частоту недорозправлення легені з ($18,8 \pm 6,9$) % до ($3,4 \pm 3,4$) %; «Спосіб біопсії легені при синдромі легеневої дисемінації неясного генезу», який дозволив знизити частоту недорозправлення легені з ($21,9 \pm 7,3$) % до ($4,0 \pm 3,9$) %; «Спосіб відеоторакоскопічної біопсії легені при синдромі легеневої дисемінації неясного генезу», який дозволив скоротити термін стаціонарного лікування з ($18,4 \pm 1,1$) до ($8,2 \pm 0,2$) днів; «Спосіб біопсії легені при синдромі легеневої дисемінації неясного генезу», який дозволив знизити частоту недорозправлення легені з ($13,9 \pm 5,8$)% до ($3,0 \pm 3,0$) % випадків та знизити вартість біопсії легені.

Інформація щодо впровадження: підготовлено 0 проектів нормативних документів, отримано 23 патенти, опубліковано 0 монографій та посібників, 33 наукових роботи, 0 методрекомедацій, 3 посібника для лікарів, 23 інформаційних листа, підготовлено 14 нововведення, зроблено 33 наукових доповіді, проведено 0 курсів інформації та стажування, експоновано на виставці 18 постерів, отримано 74 акти впровадження.

Сфера застосування – пульмонологія, фтизіатрія, торакальна хірургія.

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