

УДК: 616.98:616.24:616.233-07-085.001.5

МПК¹⁰ А 61 К 31/00, А 61 К 47/00, А 61 Р 11/00, А61Р 31/00

№ держреєстрації 0117U004170

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

17.12.2019

З В І Т
ПРО НАУКОВО-ДОСЛІДНУ РОБОТУ
за договором 33.ПЗ/2019/314 від 15.01.2019 р.
ОПТИМІЗУВАТИ ЕТІОЛОГІЧНУ ДІАГНОСТИКУ ТА ЛІКУВАННЯ
ХВОРИХ НА ГОСТРІ НЕГОСПІТАЛЬНІ ІНФЕКЦІЇ НИЖНІХ
ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ
(остаточний)
А 17.01

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

17.12.2019

В. М. Мельник

Керівник НДР,
зав. відділенням технологій лікування НЗЛ,
д-р мед. наук, професор

11.12.2019

О. Я. Дзюблик

2019

Рукопис закінчено 11 грудня 2019 р.
Результати роботи розглянуто Вченою Радою НІФП НАМНУ, протокол від
17 грудня 2019 р. № 11

РЕФЕРАТ

Звіт про НДР: 224 с., 5 рис., 16 табл., 5 додатків, 247 джерел.

ГОСТРИЙ БРОНХІТ, ЗБУДНИК, ЛІКУВАННЯ, МІКРОБІОЛОГІЧНА
ДІАГНОСТИКА, НЕГОСПІТАЛЬНА ПНЕВМОНІЯ,
ФАРМАКОЕКОНОМІКА

Об'єкт дослідження – 172 хворих на негоспітальну пневмонію (НП), 68 хворих на гострий бронхіт (ГБ), 140 штамів вірусів, 52 штами бактерій.

Мета роботи – підвищити ефективність лікування хворих на гострі негоспітальні інфекції нижніх дихальних шляхів (ГНІНДШ) через оптимізацію етіологічної діагностики та диференційованого застосування антимікробної хіміотерапії з урахуванням фармакоекономічних аспектів.

Методи дослідження – клініко-рентгенологічні, мікробіологічні, статистичні.

За розробленим алгоритмом етіологічної діагностики ГНІНДШ на основі класичних бактеріологічних методів, «швидких» імунохроматографічних тестів та мультиплексної полімеразної ланцюгової реакції в реальному часі встановлена сезонна поширеність та спектр збудників у 88,8 % хворих – вірусні збудники ідентифіковані у 64,5 % випадків, бактеріальні – у 24,4 %, вірусно-бактеріальні асоціації – у 10,1 %. Найбільшу етіологічну значущість серед вірусних етіопатогенів мали аденовірус (у 29,3 % випадків), вірус грипу А та вірус парагрипу (у 17,9 % випадків кожний), серед бактеріальних – *S. pneumoniae* (у 44,2 % випадків) та *H. influenzae* (у 19,2 %). Включення до емпіричної ступеневої антибіотикотерапії хворих на НП вірусно-бактеріальної етіології противірусного препарату вітаглутам дозволило достовірно зменшити на 47,0 % частоту інфекційних ускладнень та термін їх виникнення, скоротити тривалість антибіотикотерапії на 2,4 дня та достовірно зменшити вартість лікування. Інгаляційне застосування антисептика декаметоксину в лікуванні хворих на ГБ дозволило зменшити вираженість і тривалість (на 1–2 дні) проявів захворювання, а також уникнути або скоротити на 2,1 дня тривалість антибактеріальної терапії. Розроблено спосіб лікування хворих на НП середньотяжкого перебігу шляхом додаткового включення до протиінфекційної та муколітичної терапії амінокислотного препарату, якій містить аргініна гідрохлорид і левокарнітин, що дозволило за рахунок подолання функціональної недостатності антиоксидантного захисту організму хворого скоротити тривалість інтоксикаційного синдрому на 2 дні та термін лікування на 3,8 дня.

Інформація щодо впровадження: підготовлено 2 проекта нормативних документів, отримано 1 патент, опубліковано 0 монографій та посібників, 26 наукових робіт, 0 методрекомедацій, 0 посібників для лікарів, 2 інформаційних листа, підготовлено 1 нововведення, зроблено 79 наукових доповіді, проведено 23 курси інформації та стажування, отримано 17 актів впровадження.

Сфера застосування – пульмонологія.

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