

УДК: 616.24-002.585-036.087-085-084.001.5

МПК⁸ А 61 К 31/00

№ держреєстрації 0118U007360

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

14.12.2021

З В І Т
ПРО НАУКОВО-ДОСЛІДНУ РОБОТУ
за договором № 33.ПЗ/2021/295 від 15.01.2021
РОЗРОБИТИ МЕТОДИ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ПРИНЦИПИ
ПЕРСОНІФІКОВАНОЇ ТЕРАПІЇ РЕЦИДИВІВ САРКОЇДОЗУ ЛЕГЕНЬ

(остаточний)
А.19.01

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

І. А. Калабуха

Керівник НДР, завідуючий
клініко-функціональним
відділенням, член-кор. НАМН
України,
д-р мед. наук, професор

В. К. Гаврисюк

2021

Рукопис закінчено 13.12.2021

Результати роботи розглянуто Вченою Радою НІФП НАМНУ, протокол
№ __ від __ грудня 2021 р.

РЕФЕРАТ

Звіт про НДР 168 с., 11 рис., 6 табл., 5 дод., 30 джерел.

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОЇДИ, ІМУНОСУПРЕСИВНА ТЕРАПІЯ, ЛІКУВАННЯ, МЕТОТРЕКСАТ, ПРОФІЛАКТИКА, РЕЦИДИВИ, САРКОЇДОЗ ОРГАНІВ ДИХАННЯ

Об'єкт дослідження – 154 хворих на саркоїдоз легень.

Мета роботи – розробити методи профілактики та принципи персоналізованої терапії рецидивів саркоїдозу легень.

Методи дослідження – клінічні, комп'ютерна томографія легень, методи дослідження вентиляційної функції й дифузійної здатності легень.

У хворих після тривалої глюкокортикостероїдної (ГКС) терапії частота рецидивів (43,2 %) перевищує аналогічний показник у пацієнтів зі спонтанним одужанням (3,7 %). Рецидиви саркоїдозу легень після успішного завершення терапії метотрексатом (МТХ) спостерігаються з багаторазово меншою частотою порівняно з аналогічним показником у хворих після лікування метилпреднізолоном. Розроблено технологію прогнозування частоти рецидивів саркоїдозу легень в залежності від призначеної терапії, яка дозволяє визначати кількість і частоту клінічних візитів пацієнта під час диспансерного спостереження. Установлено, що після лікування МТХ у дозі 15 мг/тиждень достовірно збільшується кількість випадків клінічного вилікування без залишкових змін в паренхімі легень, порівняно з аналогічним показником в групі хворих після лікування препаратом в дозі 10 мг/тиждень (81,3 % і 42,4 %, відповідно). Принцип лікування рецидивів саркоїдозу легень полягає в призначенні імуносупресивної терапії. Розроблений спосіб лікування хворих із рецидивом саркоїдозу легень, який дозволяє зменшити частоту рецидивів у 2,6 рази, а частоту побічних ефектів терапії у 1,5 рази порівняно із ГКС-терапією. Розроблено клінічну модель фенотипу пацієнта з рецидивуючим саркоїдозом. Розроблені методи профілактики рецидивів саркоїдозу легень, які полягають у застосуванні МТХ у дозі 15 мг на тиждень в якості препарату стартової терапії у пацієнтів із фенотипом рецидивуючого саркоїдозу, або 10 мг на тиждень у пацієнтів без факторів ризику виникнення рецидиву захворювання.

Інформація щодо впровадження: підготовлено 0 проектів нормативних документів, отримано 0 патентів, опубліковано 0 монографій, 18 наукових робіт, 0 методичних рекомендацій, 0 посібників для лікарів, 1 інформаційний лист, підготовлено 1 нововведення, зроблено 8 наукових доповідей, проведено 5 курсів інформації та стажування, отримано 3 акти впровадження.

Сфера застосування – пульмонологія, фтизіатрія.

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