

УДК 616.248-053.2.036.002.001.5
МПК¹⁰ А 61 В 5/0205, А 61 В 10/00
№ держреєстрації 0118U007364
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/2021/299 від 15.01.2021 р.

РОЗРОБИТИ ТЕХНОЛОГІЮ ОЦІНКИ ТА ПОЛІПШЕННЯ КОНТРОЛЮ
БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ПІДЛІТКІВ
(остаточний)
А.19.05

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

_____ І. А. Калабуха
13.12.2021

Керівник НДР завідувача відділення
дитячої пульмонології та алергології,
д-р мед. наук, старш. наук. співроб.

_____ О. О. Речкіна
13.12.2021

2021

Рукопис закінчено 13 грудня 2021 р.

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

РЕФЕРАТ

Звіт про НДР: 296 с., 98 табл., 13 рис., 4 формули, 5 дод., 177 джерел.

БРОНХІАЛЬНА АСТМА, КОНТРОЛЬ, ПІДЛІТКИ, ЯКІСТЬ ЖИТТЯ

Об'єкт дослідження – 70 хворих на бронхіальну астму (БА) підлітків без клініко-функціональних ознак загострення.

Мета роботи – підвищити контроль БА у підлітків на підставі нових наукових даних щодо особливостей клінічного перебігу, функціональних тестів та якості життя (ЯЖ) хворих.

Методи дослідження – клінічні, спірографія, анкетування, математичні, статистичні.

Розроблено технологію оцінки та поліпшення контролю БА у підлітків на основі встановлених нових даних щодо особливостей клінічного перебігу БА та ЯЖ хворих у залежності від рівня контролю захворювання, характеру змін функціональних проб із бронхолітиками короткої дії (БКД), чинників ризику несприятливих наслідків. Розроблено спосіб моніторингу рівня контролю БА у підлітків шляхом бронходилатаційних проб з БКД, що при контрольованій БА дозволяє виявляти до 20,0 % випадків «прихованого» бронхоспазму (ПБ). Розроблено спосіб оцінки рівня контролю БА у підлітків, за яким у хворих із приростом об'єму форсованого видиху за першу секунду (ОФВ₁) < 12,0 %, встановленим у бронхолітичній пробі з сальбутамолом, застосовують опитувальник RAQLQ та при інтегральному показнику загальної ЯЖ ≤ 6,5 балів виконують додаткову пробу з комбінованим бронхолітиком (КБ) і за приростом ОФВ₁ ≥ 12,0 % встановлюють ПБ, що дозволяє в 1,8 рази підвищити точність оцінки рівня контролю БА. Розроблено модель встановлення показань до проведення бронходилатаційної проби з КБ, яка має високу точність прогнозу очікуваної реакції підлітків, хворих на БА, що дозволяє підвищити точність діагностики рівня контролю астми на 21,2 %. Розроблено практичні рекомендації для поліпшення контролю БА у підлітків, які передбачають застосування комплексу заходів у складі обов'язкової спірометрії, персоніфікованих проб із різними БКД, тестування за АСТ, АСQ і RAQLQ, що забезпечить підвищення точності оцінки рівня контролю БА за рахунок виявлення випадків ПБ та дозволить покращити ЯЖ хворих з астмою.

Інформація щодо впровадження: підготовлено 0 проектів нормативних документів, отримано 1 патент на корисну модель, опубліковано 0 монографій та посібників, 13 наукових робіт, 0 методичних рекомендацій, 0 посібників для лікарів, 4 інформаційних листи, 1 нововведення, зроблено 61 наукову доповідь, проведено 0 курсів інформації та стажування, отримано 22 акти впровадження.

Сфера застосування – педіатрія, пульмонологія, алергологія.

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