

ІНФОРМАЦІЯ

**про медико-біологічне нововведення,
яке рекомендоване для впровадження**

КПКВ, ШИФР, № ДЕРЖРЕЄСТРАЦІЇ, НАЗВА НДР ТА ТЕРМІНИ ВИКОНАННЯ:
6561030, А.04.04, 0104U000935. Розробити раціональні схеми лікування хворих на туберкульоз легень в поєднанні з хронічним бронхітом, 2004.01 - 2006.12.

НАЗВА НАУКОВОЇ РЕКОМЕНДАЦІЇ: Спосіб оцінки ефективності лікування хворих на хронічні обструктивні захворювання легень.

АНОТАЦІЯ.

Відомо, що хвороби органів дихання, зокрема хронічні обструктивні захворювання легень, залишаються найбільш розповсюдженими в Україні.

На особливу увагу заслуговує проблема оцінки ефективності лікування хворих на хронічні обструктивні захворювання легень - одна з найбільш актуальних у пульмонології.

Недостатня оцінка ефективності проведеної терапії призводить до того, що збільшується частота загострень захворювання, частота розвитку легеневого серця, подовжується загальна тривалість лікування, що в цілому погіршує соціально-економічну ситуацію з хронічних обструктивних захворювань легень.

Суть нововведення, яке пропонується до впровадження, полягає в тому, що з метою оцінки ефективності лікування хворих на хронічні обструктивні захворювання легень, що включає клініко-рентгенологічне обстеження та визначення показників функції зовнішнього дихання, до та після лікування проводять фібробронхоскопію з біопсією слизової оболонки бронхів та подальшим морфологічним дослідженням отриманого матеріалу, яке передбачає забарвлення функціонуючого мікропрепарату акридіновим помаранчевим та визначення кількості вій та їх рухівної активності на поверхні миготливого епітелію при дослідженні під фазово-контрастним мікроскопом і при підвищенні кількості вій на 31 % і більше та їх рухівної активності на поверхні миготливого епітелію порівняно з їх станом до лікування – вважають лікування як ефективне.

Морфологічне дослідження біоптату слизової оболонки бронхів дає об'єктивну оцінку стану мукоциліарного кліренсу, який є одним з основних факторів місцевого

захисту і порушення якого є пусковим механізмом у формуванні бронхіальної обструкції. Застосування саме фазово-контрастної мікроскопії дає змогу оцінити рухливу активність миготливого епітелію слизової оболонки бронхів, а акридіновий помаранчевий барвник дозволяє визначити життєздатність клітин миготливого епітелію слизової оболонки бронхів.

Перевагами способу над існуючими методами є:

– об'єктивна оцінка змін, що відбуваються в слизовій оболонці бронхів, а саме стану мукоциліарного кліренсу, який є одним з основних факторів місцевого захисту і порушення якого є пусковим механізмом у формуванні бронхіальної обструкції, в результаті чого підвищується точність оцінки ефективності лікування хворих на хронічні обструктивні захворювання легень;

– визначення порушень мукоциліарного кліренсу дозволяє вчасно призначити адекватну терапію, проводити спостереження в динаміці лікування, що дозволяє підвищити якість лікування та запобігти прогресуванню хвороби.

Отримані результати дозволяють рекомендувати застосування запропонованого способу у хворих на хронічні обструктивні захворювання легень з метою оцінки ефективності лікування.

Нововведення пройшло апробацію у відділенні фтизіопульмонології Інституту фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського АМН України.

На розгляд Українського інституту промислової власності подана заявка на видачу деклараційного патенту України на корисну модель "Спосіб оцінки ефективності лікування хворих на хронічні обструктивні захворювання легень", (з. № u 200506703 від 08.07.05 р.). По заявці отриманий деклараційний патент України № 11409 від 15. 12. 05 р.

ПОКАЗАННЯ ДЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ: оцінка ефективності лікування хворих на хронічні обструктивні захворювання легень.

ПЕРЕЛІК НЕОБХІДНОГО ОБЛАДНАННЯ ДЛЯ ВПРОВАДЖЕННЯ НОВОВВЕДЕННЯ: фібробронхоскоп, барвник акридіновий помаранчевий, фазово-контрастний мікроскоп.

ПОСЛУГИ РОЗРОБНИКІВ ДЛЯ ОВОЛОДІННЯ НОВОВВЕДЕННЯМ: публікації у журналах, збірниках, семінари, курси інформації та стажування.

УСТАНОВА-РОЗРОБНИК, АДРЕСА І РЕКВІЗИТИ: Інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського АМН України; 03680, м. Київ, вул. М. Амосова, 10, тел. 275-04-02, факс (044) 275-21-18.

ПРИЗВИЩА, ІМ'Я ТА ПО-БАТЬКОВІ АВТОРІВ-РОЗРОБНИКІВ: М.М. Кужко, С.М. Куріло, Л.М. Процик, Л.М. Загаба, С.Г. Подгаєвський, Н.М. Гульчук, С.О. Закревська.

КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН: (044) 275-42-00.

ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ВПРОВАДЖЕННЯ: М.М. Кужко, С.М. Куріло.

ВИСНОВОК ВЧЕНОЇ РАДИ ІНСТИТУТУ (ТЕОРЕТИЧНА І ПРАКТИЧНА ЗНАЧИМІСТЬ НОВОВВЕДЕННЯ, ШЛЯХИ І ОБСЯГИ ВПРОВАДЖЕННЯ).

Нововведення є результатом виконання НДР і має практичне значення, оскільки проведення фібробронхоскопії з біопсією слизової оболонки бронхів та подальшим морфологічним дослідженням біоптату, з визначенням кількості вій та їх рухівної активності на поверхні миготливого епітелію дає змогу об'єктивно оцінити стан мукоциліарного кліренсу, в результаті чого підвищується точність оцінки ефективності лікування хворих на хронічні обструктивні захворювання легень, що дозволяє вчасно призначити адекватну терапію, проводити спостереження в динаміці лікування, що в кінцевому рахунку призводить до підвищення якості лікування та запобігання прогресуванню хвороби.

Нововведення може бути впроваджено шляхом знайомства з ним на курсах інформації і стажування, семінарах, публікацій в журналах, збірниках.

Нововведення рекомендовано для застосування у лікувально-профілактичних закладах фтизіатричного і пульмонологічного профілю.

ДАНА РОЗРОБКА ГРИФУ СЕКРЕТНОСТІ НЕ МАЄ.

Директор Інституту фтизіатрії і
пульмонології ім. Ф.Г. Яновського АМН України
академік АМН України
д-р мед. наук, професор

Ю.І. Фещенко

Керівник теми:
завідувач відділення
фтизіопульмонології,
д-р мед. наук
2006.12.12.

М.М. Кужко