

ІНФОРМАЦІЯ

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

КПКВ, ШИФР, № ДЕРЖРЕЄСТРАЦІЇ, НАЗВА НДР ТА ТЕРМІНИ ВИКОНАННЯ:
6561040, А.07.10, 0107U001216. "Оцінити ефективність сучасних методів діагностики ексудативних плевритів, створити новий метод та сучасний алгоритм диференційної діагностики ексудативних плевритів різного ґенезу", 2007.01 – 2009.12.

НАЗВА НОВОВВЕДЕННЯ: Спосіб профілактики дисбактеріозу кишечника після операцій на легенях та плеврі.

АНОТАЦІЯ.

До впровадження пропонується спосіб профілактики дисбактеріозу кишечника після операцій на легенях і плеврі, який полягає у тому, що безпосередньо перед операцією встановлюють гастральний зонд в шлунок для проведення декомпресії шлунково-кишкового тракту (периферичний кінець гастрального зонда підключають до дренажу за Бюлау) та призначають актімелъ за наступною схемою – 1 флакон ввечері перед операцією, а з 2-го дня після операції по 1 флакону 2-3 рази в день протягом 3-4 днів, інтраопераційно (за 30 хвилин до закінчення операції) однократно вводять церукал (50 мг) з дексазоном (8 мг), зразу після операції призначають церукал (50 мг) 3 рази на день протягом 3-х днів, а через добу після операції одноразово призначають убретід (0,5 мг) та сорбілакт внутрішньовенно (200 мл).

На відміну від існуючих способів, що пропонується, має наступні переваги:

- зменшення частоти дисбактеріозу кишечника після операцій на легенях і плеврі з 32,3 % до 22,3 % випадків;
- зменшення кількості післяопераційних ускладнень з 23,5 % до 13,7 %;
- зменшення кошторису на лікування з 11,7 % до 3,4 %;
- зменшення терміну післяопераційного стаціонарного лікування на 2 – 13 днів.

Апробація запропонованого способу проведена у відділенні торакальної хірургії і інвазивних методів діагностики ДУ "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського Академії медичних наук України".

На "Спосіб профілактики дисбактеріозу кишечника після операцій на легенях та плеврі" отриманий деклараційний патент України № 34837 від 17.03.2008 р. на корисну модель.

ПОКАЗАННЯ ДО ЗАСТОСУВАННЯ: хворі після операцій на легенях та плеврі.

ПЕРЕЛІК НЕОБХІДНОГО ОБЛАДНАННЯ ДЛЯ ВПРОВАДЖЕННЯ НОВОВВЕДЕННЯ: гастральний зонд.

ПОСЛУГИ РОЗРОБНИКІВ ДЛЯ ОВОЛОДІННЯ НОВОВВЕДЕННЯМ: Спосіб профілактики дисбактеріозу кишечника після операцій на легенях та плеврі [Текст] : інформаційний лист / ДУ "Національний інститут фізіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського Академії медичних наук України". – Київ, 2008. – 4 с., курси інформації та стажування.

УСТАНОВА РОЗРОБНИК, АДРЕСА І РЕКВІЗИТИ: ДУ "Національний інститут фізіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського Академії медичних наук України", 03680, м. Київ, вул. М. Амосова, 10, тел. 275-04-02, факс (044) 275-21-18.

ПРИЗВИЩЕ, ІМ'Я ТА ПО БАТЬКОВІ АВТОРІВ-РОЗРОБНИКІВ:

Фещенко Ю. І., Мельник В. М., Опанасенко М. С., Стащенко О. Д., Терешкович О. В., Каленіченко М. І., Бичковський В. Б., Конік Б. М., Леванда Л. І., Кононенко В. А.

КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН: (044) 275–57–00.

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ЗА ВПРОВАДЖЕННЯ: Терешкович Олександр Володимирович.

ВИСНОВОК ВЧЕНОЇ РАДИ ІНСТИТУТУ

Нововведення, що стосується способу профілактики дисбактеріозу кишечника після операцій на легенях та плеврі являється актуальним і має практичне значення.

Новизна розробки полягає у застосуванні модифікованої схеми профілактики дисбактеріозу кишечника після операцій на легенях та плеврі, яка полягає у тому, що перед оперативним втручанням встановлюють гастральний зонд у шлунок для проведення декомпресії шлунково–кишкового тракту та призначають в до – та післяопераційному періоді "Актімель", церукал з дексазоном, убретід та внутрішньовенно сорбілакт за розробленим алгоритмом, в результаті чого досягається скорочення строків лікування на 2 – 13 днів, зменшується рівень післяопераційних ускладнень з 23,5 % до 13,7 %, зменшується частота дисбактеріозу кишечника з 32,3 % до 22,3 % випадків та зменшується кошторис на лікування з 11,7 % до 3,4 %.

Спосіб призначений для використання у торакальних хірургічних стаціонарах та в хірургічних відділеннях протитуберкульозних закладів.

Запропонований спосіб може бути впроваджений шляхом проведення курсів інформації та стажування, наукових конференцій, публікацій.

ДАНА РОЗРОБКА ГРИФУ СЕКРЕТНОСТІ НЕ МАЄ.

Директор

ДУ "Національний інститут
фтизіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського
Академії медичних наук України",
академік АМН України,
д-р мед. наук, професор

Ю. І. Фещенко

Керівник теми:

Завідувач відділенням торакальної хірургії
і інвазивних методів діагностики
ДУ "Національний інститут
фтизіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського,
Академії медичних наук України",
к.м.н.
2008.11.26

М. С. Опанасенко