

ІНФОРМАЦІЯ

про медико-біологічне нововведення,
яке рекомендоване для впровадження

КПКВ, ШИФР, № ДЕРЖАВНОЇ РЕЄСТРАЦІЇ, НАЗВА НДР ТА ТЕРМІН ВИКОНАННЯ: 6516020, А.09.02, 0109U001194 «Установити роль колонізації дихальних шляхів хворих бактеріями та мікроміцетами у виникненні загострень бронхіальної астми та вдосконалити методи їх профілактики», 2009.01 – 2011.12.

НАЗВА НОВОВВЕДЕННЯ: Спосіб профілактики загострень бронхіальної астми.

АНОТАЦІЯ.

До впровадження пропонується спосіб профілактики загострень бронхіальної астми, який полягає в тому, що на фоні застосування інгаляційного кортикостероїдного препарату та бета–2–агоністу короткої дії, одразу після закінчення курсу лікування загострення захворювання, хворим на бронхіальну астму призначають препарат Піобактеріофаг по 2 краплі в ніс 3 рази на добу протягом 30 днів та препарат Циклоферон внутрішньом'язево по 250 мг 1 раз на добу 2 дні, а потім на 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 22, 24, 26, 28 добу.

Піобактеріофаг полівалентний (*Piobacteriophageum polyvalentum*) – новий лікарський препарат, що має здатність специфічно лізувати відповідні фагу мікроорганізми (реєстраційний № 163/09–300200000 від 30.10.2009 р., дійсний до 30.05.2013 р.). Піобактеріофаг полівалентний рідкий являє собою суміш стерильних фільтрів фаголізатів стафілококів, стрептококів (у т.ч. ентерококів), ешеріхій коли, протей (мірабіліс і вульгаріс), псевдомонас аеругіноза та клебсієли пневмонії. Має імуномодулюючий та фаголізуючий ефекти. Препарат є ефективним для профілактики та лікування різних форм гнійно-запальних та ентєральних захворювань, викликаних чутливими до його дії патогенними збудниками, а саме: *S. aureus*, *K. Pneumoniae*, *P. aeruginosa* *S. epidermalis*, тощо.

Інший препарат, що застосовується у лікувальній схемі – Циклоферон, (N– (1 – дезокси– d глюцинол– 1 – іл) N– метиламоній – 10– метилкарбоксилатя 9 –акридону) (реєстраційний № UA/7671/02/01 від 15.02.2008 р.), є низькомолекулярним індуктором інтерферону, що визначає широкий спектр його біологічної активності (протівірусної, імуномодулюючої, протизапальної, антипроліферативної, протипухлинної). Препарат індукує високі титри альфа–, бета– та гама – інтерферону, активує фагоцитоз, природні кілерні клітини, цитотоксичні Т-лімфоцити і корегує імунний статус організму при імунодефіцитних станах різного походження. Препарат має антиканцерогенну й

антиметастатичну дію, через активацію імунного захисту організму, перешкоджаючи утворенню пухлин.

Завдяки застосуванню нововведення досягається: зменшення частоти загострень захворювання на $(1,8 \pm 0,4)$ рази на рік, достовірне стабілізування дози кортикостероїдних препаратів у 54,0 % хворих із масивною колонізацією дихальних шляхів двома збудниками та у 65,0 % хворих із колонізацією дихальних шляхів одним збудником, елімінація патогенної мікрофлори із носа та зіву у 58,7 % хворих, покращання показників системного імунітету у 42,2 % хворих.

Апробація запропонованого способу проведена у відділенні бронхообструктивних захворювань легень у хворих на туберкульоз ДУ «Національний інститут фтизіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського Академії медичних наук України».

На «Спосіб профілактики загострень бронхіальної астми» отриманий деклараційний патент України № 56728 від 25.01.11 р. на корисну модель.

ПОКАЗАННЯ ДО ЗАСТОСУВАННЯ: бронхіальна астма на фоні колонізації верхніх дихальних шляхів патогенною та умовно патогенною мікрофлорою.

ПЕРЕЛІК НЕОБХІДНОГО ОБЛАДНАННЯ ДЛЯ ВПРОВАДЖЕННЯ НОВОВВЕДЕННЯ: не потребує.

ПОСЛУГИ РОЗРОБНИКІВ ДЛЯ ОВОЛОДІННЯ НОВОВВЕДЕННЯМ:

Спосіб профілактики загострень бронхіальної астми [Текст] : інформаційний лист / Феценко Ю. І. [та ін.] ; ДУ «Національний інститут фтизіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського Академії медичних наук України». – Київ. : НІФП, 2011. – 4 с. ; прочитані лекції для середнього медичного персоналу.

УСТАНОВА РОЗРОБНИК, АДРЕСА І РЕКВІЗИТИ: ДУ «Національний інститут фтизіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського АМН 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: Феценко Ю. І., Пархоменко Н. В., Примушко Н. А., Ролік Л. В., Курик Л. М., Турчина І. П.

КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН: (044) 275–30–21.

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ЗА ВПРОВАДЖЕННЯ – Курик Леся Михайлівна.

ВИСНОВОК ВЧЕНОЇ РАДИ ІНСТИТУТУ (теоретична і практична значимість нововведення, шляхи і обсяги впровадження).

Нововведення є результатом виконання фундаментальної НДР. Сучасний підхід до профілактики загострень бронхіальної астми вимагає застосування сучасних комплексних методів терапії. Запропонований спосіб профілактики загострень бронхіальної астми є новим і ефективним, так як до комплексного лікування додається

комбінація препаратів Циклоферон та Піобактеріофаг, які мають імуномодулюючу та фаголізуєчу дію. Завдяки застосуванню нововведення досягається: зменшення частоти загострень захворювання на $(1,8 \pm 0,4)$ рази на рік, достовірне стабілізування дози кортикостероїдних препаратів у 54,0 % хворих із масивною колонізацією дихальних шляхів двома збудниками та у 65,0 % хворих із колонізацією дихальних шляхів одним збудником, елімінація патогенної мікрофлори із носа та зіва у 58,7 % хворих, покращання показників системного імунітету у 42,2 % хворих, що, в свою чергу, призводить до покращання контрольованості захворювання та якості життя даної категорії хворих.

Нововведення може бути впроваджене шляхом проведення курсів інформації та стажування, публікацій в фахових наукових журналах.

Нововведення рекомендовано до впровадження у терапевтичних та пульмонологічних відділеннях закладів загально-лікувальної мережі.

ДАНА РОЗРОБКА ГРИФУ СЕКРЕТНОСТІ НЕМАЄ.

Учений секретар

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

В. О. Юхимець

Керівник теми:

Директор

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

Ю. І. Фещенко

2011.11.21