

ІНФОРМАЦІЯ

про медико-біологічне нововведення,
яке рекомендоване для впровадження

КПКВ, ШИФР, № ДЕРЖАВНОЇ РЕЄСТРАЦІЇ, НАЗВА НДР ТА ТЕРМІН ВИКОНАННЯ: 6561040 (прикладні наукові та науково-технічні розробки), А.10.01, 0110U001206. “Розробити критерії диференціальної діагностики різних форм ідіопатичних інтерстиціальних пневмоній, схеми диференційованого лікування і диспансеризації хворих”, 2010.01 – 2012.12.

НАЗВА НОВОВВЕДЕННЯ: Спосіб диференційної діагностики ідіопатичної інтерстиціальної пневмонії та саркоїдозу.

АНОТАЦІЯ.

Суть нововведення, що пропонується до впровадження, полягає в тому, що проводять збір анамнезу, клініко-лабораторне і інструментальне обстеження хворого, рентгенологічне обстеження органів грудної порожнини та розраховують суму балів інформативності клінічних симптомів, і при сумі балів у межах 19 – 43 бали діагностують ідіопатичну інтерстиціальну пневмонію, а при сумі балів менше 19 та більше 43 – саркоїдоз.

Застосування способу дозволяє вірогідно підвищити точність диференційної діагностики ідіопатичної інтерстиціальної пневмонії та саркоїдозу: ймовірність встановлення діагнозу ІП знаходиться в діапазоні від 83,3 до 86,4 % при сумі балів інформативності клінічних симптомів від 19 до 43, а найкращий результат досягається при сумарній оцінці, яка дорівнює 36 балам (при чутливості 0,95 і відношенні правдоподібності для позитивного і негативного результатів 3,167 і 0,071, відповідно) без проведення комп'ютерної томографії високої роздільної здатності у порівнянні із 30 % – 70 % інформативністю (за даними літератури) рентгенографії органів грудної порожнини. При перевищенні верхньої межі у 43 бали діагностична цінність способу знижується за рахунок збільшення частки хибнонегативних результатів, а при межі менше за 19 балів – хибнопозитивних, тобто наведені дані свідчать про наявність діагнозу саркоїдоз.

Апробація запропонованого способу проведена у відділенні інтерстиціальних і бронхообструктивних захворювань легень у хворих на туберкульоз ДУ "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України".

На «Спосіб диференційної діагностики ідіопатичної інтерстиціальної пневмонії та саркоїдозу» отриманий деклараційного патент України № 75225 на корисну модель від

26.11.2012.

ПОКАЗАННЯ ДО ЗАСТОСУВАННЯ: хворі з інтерстиціальними захворюваннями легень та хворі на саркоїдоз.

ПЕРЕЛІК НЕОБХІДНОГО ОБЛАДНАННЯ ДЛЯ ВПРОВАДЖЕННЯ НОВОВВЕДЕННЯ: таблиця бальної оцінки інформативності клінічних симптомів.

ПОСЛУГИ РОЗРОБНИКІВ ДЛЯ ОВОЛОДІННЯ НОВОВВЕДЕННЯМ: курси інформації та стажування, лекції.

УСТАНОВА РОЗРОБНИК, АДРЕСА І РЕКВІЗИТИ: ДУ "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського Національної 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: Гаврисюк В. К., Ячник А. І., Лещенко С. І., Меренкова Є. О., Куц В. В., Дзюблик Я. О., Морська Н. Д., Пендальчук Н. В., Литвиненко Г. В., Шкуренко Н. С., Страфун О. В., Шадріна О. В.

КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН: (044) 270–35–59.

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ЗА ВПРОВАДЖЕННЯ: Гаврисюк Володимир Костянтинович.
ВИСНОВОК ВЧЕНОЇ РАДИ ІНСТИТУТУ.

Нововведення, що стосується способу диференційної діагностики ідіопатичної інтерстиціальної пневмонії та саркоїдозу є актуальним і має практичне значення.

Новизна розробки полягає у тому, що проводять збір анамнезу, клініко-лабораторне і інструментальне обстеження хворого, рентгенологічне обстеження органів грудної порожнини, та розраховують суму балів інформативності клінічних симптомів, і при сумі балів у межах 19 – 43 бали дагностують ідіопатичну інтерстиціальну пневмонію, а при сумі балів менше 19 та більше 43 – саркоїдоз, що дозволяє вірогідно підвищити точність диференційної діагностики ідіопатичної інтерстиціальної пневмонії та саркоїдозу без проведення комп'ютерної томографії високої роздільної здатності у порівнянні із 30 % – 70 % інформативністю (за даними літератури) рентгенографії органів грудної порожнини. Застосування способу дозволяє зменшити тривалість встановлення клінічного діагнозу у хворих на ідіопатичні інтерстиціальні пневмонії та саркоїдоз.

Нововведення може бути впроваджено шляхом проведення курсів інформації та стажування, лекцій, публікацій у наукових виданнях, доповідей на науково-практичних конференціях, державних і міжнародних симпозиумах, з'їздах, конференціях.

Спосіб призначений для використання у закладах практичної охорони здоров'я I та II рівнів надання медичної допомоги, тобто на рівні амбулаторій, поліклінік,

центральных районных лікарень загальнотерапевтичного, фтизіатричного та пульмонологічного профілю.

ДАНА РОЗРОБКА ГРИФУ СЕКРЕТНОСТІ НЕМАЄ.

Директор

ДУ "Національний інститут фтизіатрії

і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського

Національної академії медичних наук України",

академік НАМН України,

д-р мед. наук, професор

Ю. І. Фещенко

Керівник теми:

Завідувач клініко-функціональним відділенням,

д-р мед. наук, професор

В. К. Гаврисяк

2012.12.24