

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.11.01, 0111U001540 «Вивчити роль вірусних збудників у перебігу бронхіальної астми та оптимізувати діагностику і лікування інфекційного загострення цієї недуги», 2011.01 – 2013.12.

НАЗВА НОВОВВЕДЕННЯ: Спосіб лікування хворих із загостренням бронхіальної астми вірусної етіології нетяжкого перебігу.

АНОТАЦІЯ.

Сучасний системний підхід до лікування хворих із інфекційним загостренням бронхіальної астми (БА), передбачає комплексну патогенетичну корекцію порушень, які виникають під впливом інфекційного процесу, особливо вірусної етіології, зокрема комплексне використання, поряд з базисною терапією, етіотропних та патогенетичних засобів для корекції порушень імунітету, обміну речовин, реологічних властивостей крові та мікроциркуляції, окисно-відновлювальних процесів тощо.

Суть нововведення, яке пропонується до впровадження, полягає в тому, що хворим із загострення БА вірусної етіології нетяжкого перебігу призначають посилене базисне лікування (в₂-агоністи короткої дії, інгаляційні або системні глюкокортикостероїди, холінолітики) та додатково щодня всередину противірусний препарат вітаглутам в дозі 90 мг 1 раз на день протягом 5 діб та препарат кверцетин в дозі 80 мг на добу (по 40 мг – 1 таб. 2 рази на день) протягом 7 днів до подолання функціональної недостатності антиоксидантного захисту організму.

Застосування в комплексному лікуванні хворих із загостренням БА вірусної етіології противірусного препарату вітаглутаму, який має пряму противірусну, імуномодулюючу та протизапальну дію, та флавоноїду кверцетину, якому притаманні виражені антиоксидантні та мембраностабілізуючі властивості, дозволяє підвищити ефективність лікування хворих: достовірно зменшити інтенсивність проявів інтоксикаційного синдрому та його тривалість (в середньому на 1,5 дня), достовірно скоротити тривалість задухи (в середньому на 0,7 дня) та загострення в цілому (в середньому на 3,8 дня), а також достовірно покращити показники активності вільнорадикального перекисного окислення ліпідів: зменшити вираженість системної активації вільнорадикальних процесів в організмі, індукції оксидативного стресу та процесу перекисного окислення ліпідів та, у значній мірі, уникнути неминучого

прооксидантного впливу запального процесу, який виникає в результаті загострення хвороби та проведення базисного лікування БА. Запропонований спосіб характеризується відсутністю передчасного припинення лікування внаслідок порушень комплайнсу, розвитку ускладнень або побічних реакцій, у т.ч. токсико-алергічних, у обстежених хворих.

Апробація запропонованого нововведення проведена у відділенні неспецифічних захворювань легень у хворих на туберкульоз ДУ «Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України».

На «Спосіб лікування хворих із загостренням бронхіальної астми вірусної етіології нетяжкого перебігу» одержаний деклараційний патент України № 79053 від 10.04.2013 р. на корисну модель.

ПОКАЗАННЯ ДО ЗАСТОСУВАННЯ: інфекційне загострення бронхіальної астми вірусної етіології нетяжкого перебігу.

ПЕРЕЛІК НЕОБХІДНОГО ОБЛАДНАННЯ ДЛЯ ВПРОВАДЖЕННЯ НОВОВВЕДЕННЯ: не потребує.

ПОСЛУГИ РОЗРОБНИКІВ ДЛЯ ОВОЛОДІННЯ НОВОВВЕДЕННЯМ:

Дзюблик, О. Я. Спосіб лікування хворих із загостренням бронхіальної астми вірусної етіології нетяжкого перебігу [Текст] : інформаційний лист / О. Я. Дзюблик [та ін.] ; ДУ «Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України». – Київ : НІФП НАМН, 2013. – 4 с. ; курси інформації та стажування.

УСТАНОВА РОЗРОБНИК, АДРЕСА ТА 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: Дзюблик О. Я., Капітан Г. Б., Недлінська Н. М., Мухін О. О., Чечель Л. В., Сухін Р. Є., Клягін В. Я., Ячник В. А.

КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН: (044) 270-35-50.

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ЗА ВПРОВАДЖЕННЯ – Дзюблик Олександр Ярославович.

ВИСНОВОК ВЧЕНОЇ РАДИ ІНСТИТУТУ.

Нововведення, що стосується способу лікування хворих із загостренням бронхіальної астми вірусної етіології нетяжкого перебігу, є актуальним і має практичне значення.

Новизна розробки полягає у тому, що до комплексного лікування загострення бронхіальної астми вірусної етіології додається етіотропний протівірусний препарат

вітаглутам та препарат патогенетичної дії — флавоноїд кверцетин. Застосування способу дозволяє підвищити ефективність лікування хворих із загостренням БА вірусної етіології нетяжкого перебігу: достовірно зменшити інтенсивність інтоксикаційного синдрому та скоротити його тривалість (в середньому на 1,5 дня), скоротити тривалість задухи (в середньому на 0,7 дня) та загострення в цілому (в середньому на 3,8 дня), а також подолати функціональну недостатність антиоксидантного захисту організму: достовірно зменшити вираженість системної активації вільнорадикальних процесів в організмі, індукції оксидативного стресу та процесу перекисного окислення ліпідів та, у значній мірі, уникнути неминучий прооксидантний вплив запального процесу, який виникає в результаті загострення хвороби та проведення базисного лікування БА.

Нововведення може бути впроваджено шляхом знайомства з ним на курсах інформації і стажування, семінарах, доповідях на конференціях, з'їздах, публікацій в наукових виданнях.

Нововведення рекомендовано до впровадження в лікувально-профілактичних закладах України пульмонологічного та терапевтичного профілю.

ДАНА РОЗРОБКА ГРИФУ СЕКРЕТНОСТІ НЕМАЄ.

Директор

Державної установи “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 відділенням технологій
лікування НЗЛ,
д-р мед. наук, професор

О. Я. Дзюблик