

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: Схема лікування хворих із інфекційним загостренням бронхіальної астми вірусної етіології.

АНОТАЦІЯ.

Незважаючи на доведену роль вірусної інфекції в розвитку загострень бронхіальної астми (БА), питання лікування хворих із вірус-індукованим загостренням БА остаточно не вирішені. Значною мірою це пов'язано з великою кількістю встановлених респіраторних вірусів, труднощами їх етіологічної діагностики, особливостями патогенезу вірусної інфекції (необхідність проведення адекватного етіотропного лікування перш за все на початку захворювання), обмеженим арсеналом протівірусних препаратів з доведеною клінічною ефективністю проти респіраторних збудників тощо.

Суть нововведення, яке пропонується до впровадження, полягає в тому, що на тлі посиленої протизапальної (системні або інгаляційні глюкокортикостероїди) та бронхолітичної терапії (β_2 -агоністи та холінолітики короткої або тривалої дії) додатково щодня всередину призначають протівірусний препарат системної дії вітаглутам у дозі 90 мг 1 раз на добу протягом 5 днів. Застосування препарату починають з моменту появи перших симптомів вірусної інфекції, не пізніше 36 год від початку хвороби.

Застосування запропонованої схеми дозволяє підвищити ефективність лікування хворих з інфекційним загостренням БА астми вірусної етіології: достовірно зменшити тривалість (в середньому на 1–2 дні) та інтенсивність проявів інтоксикації та катаральних явищ, зменшити тривалість загострення в цілому (на 2,4 дня), а також знизити кількість бактеріальних ускладнень на 14,8 %. Запропонована схема 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».

ПОКАЗАННЯ ДО ЗАСТОСУВАННЯ: інфекційне загострення бронхіальної астми вірусної етіології.

ПЕРЕЛІК НЕОБХІДНОГО ОБЛАДНАННЯ ДЛЯ ВПРОВАДЖЕННЯ НОВОВВЕДЕННЯ: не потребує.

ПОСЛУГИ РОЗРОБНИКІВ ДЛЯ ОВОЛОДІННЯ НОВОВВЕДЕННЯМ:

Дзюблик, О. Я. Схема лікування хворих із інфекційним загостренням бронхіальної астми вірусної етіології [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 схеми лікування хворих з інфекційним загостренням бронхіальної астми вірусної етіології, є актуальним і має практичне значення.

Новизна розробки полягає у тому, що до комплексного патогенетичного лікування загострення БА додається етіотропний противірусний препарат вітаглутам, який володіє прямою противірусною, імуномодулюючою та протизапальною дією, що дозволяє підвищити ефективність лікування даної категорії хворих: достовірно зменшити тривалість (в середньому на 1–2 дні) та інтенсивність проявів інтоксикації та катаральних явищ, зменшити тривалість загострення в цілому (на 2,4 дня), а також знизити кількість бактеріальних ускладнень на 14,8 %.

Нововведення може бути впроваджено шляхом знайомства з ним на курсах інформації і стажування, семінарах, доповідей 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