

## 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.13.01, 0113U000260. «Дослідити фізичний стан та якість життя в осіб, вилікуваних від саркоїдозу органів дихання, вивчити фактори ризику несприятливого перебігу захворювання та розробити нову технологію диференційованого лікування хворих», 2013.01 – 2015.12.

**НАЗВА НОВОВВЕДЕННЯ:** Спосіб оцінки ефективності лікування хворих на саркоїдоз легень II-III стадії системними кортикостероїдами.

### АНОТАЦІЯ.

Суть нововведення, що пропонується до впровадження, полягає в тому, що ефективність лікування хворих на саркоїдоз легень II–III стадії системними кортикостероїдами оцінюється на основі динамічного, мінімум дворазового, обстеження органів грудної порожнини за допомогою комп'ютерної томографії високої роздільної здатності. Комп'ютерна томографія виконується до початку лікування та через 3 місяці від початку лікування із записом результатів дослідження на цифровий носій та їх програмним опрацюванням, аналізують ідентичні аксіальні зрізи вихідного та контрольного обстеження із розрахунком середнього значення щільності легеневої паренхіми у місцях їх максимальних змін і при середньому значенні щільності легеневої тканини через 3 місяці лікування менше (-885,9) од. Хаунсфільда у порівнянні з вихідними даними – лікування оцінюють як ефективне, а при значеннях показника у межах (-824,1 до -885,9) од. Хаунсфільда або більше за (-824,1) од. Хаунсфільда – лікування оцінюють як неефективне, що потребує продовження терапії терміном не менше 3 місяців.

Застосування способу дозволяє підвищити точність оцінки змін щільності легеневої паренхіми в процесі динамічного спостереження шляхом розрахунку денситометричних показників щільності легеневої паренхіми на заданій площі, які є об'єктивним критерієм оцінки даних змін, що, в свою чергу, дозволяє підвищити точність оцінки ефективності лікування даної категорії хворих.

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 оцінки ефективності лікування хворих на саркоїдоз легень II-III стадії системними кортикостероїдами» отриманий деклараційний патент України № 97971 від 10.04.15 р. на корисну модель.

**ПОКАЗАННЯ ДО ЗАСТОСУВАННЯ:** саркоїдоз легень II-III стадії на тлі лікування системними кортикостероїдами.

**ПЕРЕЛІК НЕОБХІДНОГО ОБЛАДНАННЯ ДЛЯ ВПРОВАДЖЕННЯ НОВОВВЕДЕННЯ:** комп'ютерний томограф високої роздільної здатності.

**ПОСЛУГИ РОЗРОБНИКІВ ДЛЯ ОВОЛОДІННЯ НОВОВВЕДЕННЯМ.** Саркоїдоз органів дихання [Текст] / В. К. Гаврисюк [и др.] ; под ред. В. К. Гаврисюка. – Киев, 2015. – 192 с.; публікація у науковому виданні.

**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., Гуменюк Г. Л., Лещенко С. І., Меренкова Є. О., Дзюблик Я. О., Морська Н. Д., Беренда О. А., Литвиненко Г. В., Шкуренко Н. С., Биченко Л. В., 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 оцінки ефективності лікування хворих на саркоїдоз легень II-III стадії системними кортикостероїдами, є актуальним і має практичне значення.

Новизна розробки полягає у тому, що проводять динамічне обстеження хворих до початку лікування та через 3 місяці від початку лікування системними кортикостероїдами із записом результатів дослідження на цифровий носій та їх програмним опрацюванням, аналізують ідентичні аксіальні зрізи вихідного та контрольного обстеження із розрахунком середнього значення щільності легеневої паренхіми у місцях їх максимальних змін і при середньому значенні щільності легеневої тканини через 3 місяці лікування менше (-885,9) од. Хаунсфільда у порівнянні з вихідними даними – лікування оцінюють як ефективне, а при значеннях показника у межах (-824,1 до -885,9) од. Хаунсфільда або більше за (-824,1) од. Хаунсфільда – лікування оцінюють як неефективне, що потребує продовження терапії терміном не менше 3 місяців.

Застосування способу дозволяє підвищити точність оцінки змін щільності легеневої паренхіми в процесі динамічного спостереження шляхом розрахунку денситометричних показників щільності легеневої паренхіми на заданій площі, які є об'єктивним критерієм оцінки даних змін, що, в свою чергу, дозволяє підвищити точність оцінки ефективності лікування даної категорії хворих.

Нововведення може бути впроваджене шляхом проведення курсів інформації та стажування, лекцій, публікацій у наукових виданнях.

Нововведення рекомендовано для впровадження у спеціалізованих закладах практичної охорони здоров'я фтизіатричного та пульмонологічного профілю.

**ДАНА РОЗРОБКА ГРИФУ СЕКРЕТНОСТІ НЕ МАЄ.**

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. Гаврисюк