

ІНФОРМАЦІЯ

**про медико-біологічне нововведення,
яке рекомендоване для впровадження**

**КПКВК, ШИФР, № ДЕРЖАВНОЇ РЕЄСТРАЦІЇ, НАЗВА НДР ТА ТЕРМІН
ВИКОНАННЯ:** 6561040 (прикладні наукові та науково-технічні розробки), А.14.01,
0114U001022, «Вивчити роль вірусних збудників у перебігу хронічного бронхіту для
оптимізації діагностики, лікування та профілактики загострення цієї недуги»,
2014.01–2016.12.

НАЗВА НОВОВВЕДЕННЯ: Схема лікування хворих із інфекційним загостренням
хронічного бронхіту вірусної етіології.

АНОТАЦІЯ.

Незважаючи на домінуючу роль вірусної інфекції в розвитку інфекційних загострень хронічного бронхіту (ХБ), лікування хворих із вірус-індукованим загостренням ХБ залишається складною проблемою. Значною мірою це пов'язано з великою кількістю встановлених респіраторних вірусів, труднощами їх етіологічної діагностики, необхідністю проведення адекватного етіотропного лікування, перш за все, на початку захворювання та обмеженим арсеналом протівірусних препаратів з доведеною клінічною ефективністю проти респіраторних збудників тощо.

Суть нововведення, що пропонується до впровадження, полягає в додатковому використанні в комплексній терапії хворих із інфекційним загостренням ХБ вірусної етіології інгаляцій антисептичного препарату декаметоксину у фармакопейно припустимих концентраціях (2–3 мл 0,02 % розчину для інгаляцій) 3 рази на добу протягом 5–7 днів з моменту появи перших ознак респіраторної інфекції.

Застосування нововведення на практиці дозволяє достовірно зменшити інтенсивність та тривалість (в середньому на 1–2 дні) проявів інтоксикації та катаральних явищ, зменшити тривалість загострення ХБ в цілому (на 1,6 дня), уникнути невиправданого призначення антибактеріальних препаратів при нетяжкому інфекційному загостренні хронічного бронхіту або скоротити на 2,1 дня тривалість антибактеріальної терапії при її тяжкому перебігу. Запропонована схема лікування характеризується зручністю у використанні та відсутністю його передчасного припинення внаслідок розвитку ускладнень або токсико-алергічних реакцій у 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 хронічного бронхіту

вірусної етіології.

ПЕРЕЛІК НЕОБХІДНОГО ОБЛАДНАННЯ ДЛЯ ВПРОВАДЖЕННЯ НОВОВВЕДЕННЯ: апарат для небулайзерної терапії.

ПОСЛУГИ РОЗРОБНИКІВ ДЛЯ ОВОЛОДІННЯ НОВОВВЕДЕННЯМ:

Дзюблик, О. Я. Схема лікування хворих із інфекційним загостренням хронічного бронхіту 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, 2015. – 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., Гуменюк М. І., Капітан Г. Б., Мухін О. О., Недлінська Н. М., Сухін Р. Є., Чечель Л. В., Ячник В. А., Денисова О. В.

КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН: (044) 270-35-61.

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ЗА ВПРОВАДЖЕННЯ – Дзюблик Олександр Ярославович.

ВИСНОВОК ВЧЕНОЇ РАДИ ІНСТИТУТУ.

Нововведення, що стосується схеми лікування хворих із інфекційним загостренням хронічного бронхіту вірусної етіології, є актуальним і має практичне значення.

Новизна розробки полягає в додатковому застосуванні в комплексній терапії хворих із інфекційним загостренням ХБ вірусної етіології інгаляцій антисептичного препарату декаметоксину. Використання інгаляцій декаметоксину в фармакопейно припустимих концентраціях (2–3 мл 0,02 % розчину для інгаляцій) з моменту появи перших ознак респіраторної інфекції дозволяє достовірно зменшити інтенсивність та тривалість (в середньому на 1–2 дні) проявів інтоксикації та катаральних явищ, зменшити тривалість загострення ХБ в цілому (на 1,6 дня), уникнути невиправданого призначення антибактеріальних препаратів при нетяжкому інфекційному загостренні хронічного бронхіту або скоротити на 2,1 дня тривалість антибактеріальної терапії при її тяжкому перебігу.

Запропонована схема лікування характеризується зручністю у використанні та відсутністю його передчасного припинення внаслідок розвитку ускладнень або токсико-алергічних реакцій.

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