

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: Спосіб лікування хворих із загостренням хронічного бронхіту вірусної етіології.

АНОТАЦІЯ.

Особливості патогенезу респіраторної вірусної інфекції – безпосередня альтерація вірусами епітелію бронхів, значні порушення місцевого та системного імунітету, мукоциліарного кліренсу, реологічних властивостей крові та мікроциркуляції, окисно-відновлювальних процесів та обміну речовин, а також обмежений арсенал протівірусних препаратів з доведеною клінічною ефективністю значно утруднює вибір адекватного лікування хворих із загостренням хронічного бронхіту вірусної етіології, перш за все, на його початку.

Суть нововведення, що пропонується до впровадження, полягає в проведенні адекватної протівірусної та антибактеріальної терапії шляхом призначення інгаляцій антисептика декаметоксину, прийому муколітичного засобу амброксола гідрохлориду та додаткового застосування патогенетичного засобу – амінокислотного препарату L-аргініна аспартату, якому притаманні виражені антигіпоксичні, антиоксидантні, мембраностабілізуючі та дезінтоксикаційні властивості.

Застосування способу лікування на практиці дозволяє за рахунок достовірних позитивних змін активності вільнорадикального перикисного окислення ліпідів (зменшення вираженості оксидантного стресу) досягти швидкого терапевтичного ефекту, достовірно зменшити тривалість та інтенсивність проявів інтоксикації (в середньому на 1–2 дні) та катаральних явищ, зменшити на 2,4 дні тривалість загострення в цілому, а також уникнути додаткового призначення антибактеріальних препаратів. Спосіб 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».

На "Спосіб лікування хворих із загостренням хронічного бронхіту вірусної етіології" отриманий деклараційний патент України на корисну модель № 104030 від 12.01.2016.

ПОКАЗАННЯ ДО ЗАСТОСУВАННЯ: загострення хронічного бронхіту вірусної етіології.

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

ПОСЛУГИ РОЗРОБНИКІВ ДЛЯ ОВОЛОДІННЯ НОВОВВЕДЕННЯМ:

Дзюблик, О. Я. Спосіб 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, 2016. – 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 нового способу лікування хворих із інфекційним загостренням хронічного бронхіту вірусної етіології, є актуальним і має практичне значення.

Новизна розробки полягає в застосуванні в комплексній терапії хворих з загостренням ХБ вірусної етіології поряд з інгаляціями антисептика декаметоксину та прийомом муколітичного засобу амброксола гідрохлориду додатково патогенетичного засобу – амінокислотного препарату L-аргініна аспартату, якому притаманні виражені антигіпоксичні, антиоксидантні, мембраностабілізуючі та дезінтоксикаційні властивості.

Застосування способу лікування дозволяє за рахунок достовірних позитивних змін активності вільнорадикального перикисного окислення ліпідів (зменшення вираженості оксидантного стресу) досягти швидкого терапевтичного ефекту, достовірно зменшити тривалість (в середньому на 1–2 дні) та інтенсивність проявів інтоксикації та катаральних явищ, зменшити на 2,4 дні тривалість загострення в цілому, а також

уникнути додаткового призначення антибактеріальних препаратів. Запропонований спосіб лікування характеризується зручністю у використанні та відсутністю передчасного припинення наслідок розвитку ускладнень або токсико-алергічних реакцій.

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