

Укладачі: Гаврисяк В. К., д-р мед. наук, проф.; Гуменюк Г. Л., канд. мед. наук; Меренкова Є. О., канд. мед. наук; Ячник А. І., д-р мед. наук, проф.; Дзюблик Я. О., канд. мед. наук; Морська Н. Д. канд. мед. наук (НІФП НАМН).

Рецензенти:

Зайков С. В., професор кафедри фтизіатрії і пульмонології Національної медичної академії післядипломної освіти імені П. Л. Шупика, д-р мед. наук, проф., (044) 275 57 11;
Дзюблик О. Я., завідувач відділенням технологій лікування НЗЛ НІФП НАМН, д-р мед. наук, проф., (044) 270 35 61

Голова профільної проблемної комісії МОЗ та НАМН України:
академік НАМН України, д-р мед. наук, проф. Ю. І. Фещенко

Голова експертної комісії: д-р мед. наук, проф. В. М. Мельник

Відповідальний за випуск: Державна установа “Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського НАМН України”, 03680, м. Київ, вул. М. Амосова, 10.
Тел. (044) 275 54 88, факс. (044) 275 21 18.
E-mail: secretar@ifp.kiev.ua

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ

Державна установа
“Національний інститут фтизіатрії і пульмонології
ім. Ф. Г. Яновського НАМН України”
(НІФП НАМН)

УДК: 616.24-002.582-085

Випуск із проблеми
"Фтизіатрія і пульмонологія"

ЗАТВЕРДЖЕНО
Вченою радою ДУ “Національний інститут
фтизіатрії і пульмонології
ім. Ф. Г. Яновського НАМН України”,
протокол № 6
від 26 травня 2015 р.

**АЛГОРИТМ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА САРКОЇДОЗ ІЗ
УРАЖЕННЯМ ПАРЕНХИМИ ЛЕГЕНЬ**
(інформаційний лист)

Пропонується для впровадження в практику лікувально-профілактичних закладів пульмонологічного профілю алгоритм лікування хворих на саркоїдоз із ураженням паренхіми легень, який розроблено у клініко-функціональному відділенні ДУ «Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського НАМН України».

Алгоритм розроблено на основі Уніфікованого клінічного протоколу надання медичної допомоги «Саркоїдоз» (Наказ МОЗ № 634 від 08.09.2014).

Серед інтерстиціальних захворювань легень провідне місце посідає саркоїдоз органів дихання. Клінічні ознаки ураження паренхіми легень спостерігаються більше, ніж у 70 % хворих на саркоїдоз органів дихання. Абсолютна більшість хворих на саркоїдоз II та III стадій підлягають лікуванню глюкокортикостероїдами (ГКС), серед яких провідне місце посідає метилпреднізолон (МП). Недостатня ефективність лікування хворих та висока частота незадовільних результатів терапії є однією з найважливіших проблем курації хворих на саркоїдоз.

З метою оптимізації терапії та зменшення частоти випадків неефективного лікування та рецидивів захворювання було розроблено алгоритм медикаментозного лікування хворих на саркоїдоз із ураженням паренхіми легень.

Наведений нижче алгоритм може бути використаний у лікуванні хворих на саркоїдоз II – III стадії. В окремих випадках несприятливого перебігу захворювання подальше збільшення дози ГКС є недоречним. Натомість, терапію необхідно підсилити іншими препаратами, такими як гідроксихлорохін (ГХ), метотрексат (МТХ) та пентоксифілін.

Алгоритм лікування хворих на саркоїдоз із ураженням паренхіми легень

