

**Укладачі:** Фещенко Ю. І., академік НАМН України, д-р мед. наук, проф.; Мельник В. М., д-р мед. наук, проф.; Опанасенко М. С., д-р мед. наук, проф.; Конік Б. М., канд. мед. наук; Шалагай С. М., канд. мед. наук; Терешкович О. В., канд. мед. наук; Калениченко М. І., канд. мед. наук; Леванда Л. І., анестезіолог; Шамрай М. Ю., анестезіолог (НІФП НАМНУ); Поташев С. В., лікар кардіолог (Державна установа «Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної Академії медичних наук України»)

**Рецензенти:**

О. Д. Ніколаєва, доцент кафедри фтизіатрії і пульмонології Національної медичної академії післядипломної освіти імені П. Л. Шупика, канд. мед. наук  
О. М. Рекалова, завідувача лабораторії клінічної імунології НІФП НАМНУ, д-р мед. наук

**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», 03038, 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 НАМНУ)

УДК: 616.24-002.54/.57:616-089.163.002.1

Випуск із проблеми  
"Фтизіатрія і пульмонологія"

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Вченою радою Національного інституту  
фтизіатрії і пульмонології  
ім. Ф. Г. Яновського НАМН України,  
протокол № 5  
від "16" квітня 2019 р.

**СПОСІБ ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ ХВОРОГО ДО  
ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ З ПРИВОДУ  
ДЕСТРУКТИВНОГО ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЛЕГЕНЬ**  
(інформаційний лист)

Тираж 80 прим.

Київ 2019

*Для впровадження у торакальних стаціонарах медичних закладів різного рівня пропонується спосіб передопераційної підготовки хворого до хірургічного лікування з приводу деструктивного туберкульозу легень, який розроблений у відділенні торакальної хірургії і інвазивних методів діагностики НІФП НАМНУ та передбачає комплексне обстеження хворого, а також використання колапсотерапевтичних методик і лімфотропного введення протитуберкульозних препаратів. Даний спосіб пропонується вперше, аналоги відсутні.*

Передопераційна підготовка хірургічних хворих фтизіатричного профілю є дуже важливою частиною лікувального процесу. Підвищення ефективності лікування хворих на деструктивні форми туберкульозу легень можливе за рахунок застосування хірургічного етапу. В свою чергу, ефективне використання оперативних втручань корелює з проведенням інтенсивної передопераційної підготовки, метою якої є стабілізація туберкульозного процесу, розсмоктування інфільтрації, казеозних вогнищ, поліпшення стану хворого.

Спосіб, що пропонується, виконується наступним чином. Після поступлення хворого в стаціонар з діагнозом туберкульозу легень, йому виконують спіральну комп'ютерну томографію, ЕХО-кардіографію і діагностичну фібробронхоскопію. Щоденно ретростернально вводять протитуберкульозні препарати та призначають системну протитуберкульозну терапію. Одночасно створюють лікувальний штучний пневмоторакс на стороні ураження і штучний пневмоперитонеум. Кожні 2 тижні повторюють лікувальний пневмоторакс і пневмоперитонеум під контролем ЕХО-кардіографії. Після досягнення клініко-рентгенологічної стабілізації туберкульозного процесу виконують оперативне втручання.

Розроблений спосіб дозволяє:

– зменшити частоту післяопераційних ускладнень: інфікування середостіння на 10,0 %, емпієми плеври з бронхіальною норницею на 9,1 %;

– скоротити термін перебування хворого в стаціонарі на 17,9 днів.

Спосіб технічно нескладний, не потребує додаткового обладнання чи інструментарію та може знайти широке використання у хірургічних стаціонарах протитуберкульозних закладів різного рівня.