

Укладачі:

Дзюблик О. Я., зав. відділення технологій лікування НЗЛ, д-р мед. наук, проф.; Гуменюк М. І, пров. наук. співроб., д-р мед. наук, проф.; Капітан Г. Б., старш. наук. співроб., канд. мед. наук; Сухін Р. Є., старш. наук. співроб., канд. мед. наук; Боророва О. Л., мол. наук. співроб., д-р філософії; Ячник В. А., учений секретар, канд. мед. наук; Линник М. І., зав. відділом епідеміологічних і організаційних проблем фтизіопульмонології, д-р мед. наук (ННЦ ФПА НАМНУ); Яковенко О. К., зав. кафедрою внутрішньої та сімейної медицини медичного факультету Волинського національного університету імені Лесі Українки, д-р мед. наук.

Рецензенти:

Зайков С. В., професор кафедри респіраторної медицини і фтизіопульмонології Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика», д-р. мед. наук, проф.;
Дзюблик Я. О., пров. наук. співроб. відділення інтерстиційних захворювань легень ННЦ ФПА НАМНУ, д-р. мед. наук.

Голова профільної проблемної комісії МОЗ та НАМН України:

акад. НАМН України, д-р мед. наук, проф. Ю. І. Фещенко

Голова експертної комісії: д-р мед. наук, проф. І. А. Калабуха**Відповідальний за випуск:**

Державна установа «Національний науковий центр фтизіатрії, пульмонології та алергології імені Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України», 10, вул. М. Амосова, м. Київ, 03038, тел. (044) 275 54 88, факс. (044) 275 21 18.
E-mail: secretar@ifp.kiev.ua

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ

Державна установа «Національний науковий центр фтизіатрії, пульмонології та алергології імені Ф. Г. Яновського
Національної академії медичних наук України»
(ННЦ ФПА НАМНУ)

УДК: 616.24-06-07:578.834.1

Випуск із проблеми
"Фтизіатрія і пульмонологія"

ЗАТВЕРДЖЕНО

Вченою радою Державної установи
«Національний науковий центр
фтизіатрії, пульмонології та алергології
імені Ф. Г. Яновського Національної
академії медичних наук України»
протокол № 6

від «30» червня 2026 р.

**ТЕХНОЛОГІЯ ДИФЕРЕНЦІЙНОЇ ДІАГНОСТИКИ УРАЖЕНЬ
ЛЕГЕНЬ В POST-COVID-19 ПЕРІОДІ**

(інформаційний лист)

Тираж 80 прим.

Київ 2026

Пропонується для впровадження в практику лікувально-профілактичних закладів пульмонологічного та терапевтичного профілів технологія диференційної діагностики ураження легень в post-COVID-19 періоді, що розроблена та апробована у відділенні технологій лікування неспецифічних захворювань легень ННЦ ФПА НАМНУ, суть якої полягає у поетапному підході до діагностики уражень легень та застосуванні новітніх методів радіоміки.

Дана технологія пропонується вперше, аналоги відсутні.

У 10,0–20,0 % осіб, які одужали після перенесеної коронавірусної хвороби, виникають різні середньострокові та довгострокові наслідки, які нерідко супроводжуються органічним ураженням легень, що разом з неспецифічною клінікою обумовлює труднощі в диференційній діагностиці з низкою захворювань (туберкульоз, онкозахворювання, інтерстиційні ураження тощо).

На сьогодні найточнішу оцінку патологічних змін у легенях дозволяє отримати комп'ютерна томографія високої роздільної здатності (КТВРЗ), але цей метод візуалізації залишається залежним від суб'єктивної інтерпретації лікаря, що значною мірою обумовлено клінічним досвідом лікаря та може призводити до помилок та діагностичної невизначеності. Певну допомогу в вирішенні цього питання може надати **радіоміка** – інноваційний метод візуальної діагностики патологічних станів різного генезу, побудований на радіології, машинному навчанні та математичному моделюванні.

Суть технології полягає у наступному.

Пацієнту поетапно виконується стандартне фізикально-інструментальне дослідження, після чого застосовують метод радіоміки на етапі візуалізації (рисунок) шляхом використання відповідного програмного забезпечення, створеного за сучасними методами штучного інтелекту (зокрема, Random Forest of Optimal Complexity), Діагноз post-COVID-19 уражень легень встановлюється за наявності відповідного клініко-рентгенологічного патерну та відсутності даних, що свідчать про альтернативний діагноз.

Запропонована технологія дозволяє швидко (протягом доби) встановити діагноз з високою точністю (близько 0.94), підвищити ефективність диференційної діагностики на 6,0 % та запобігти помилкам у подальшому лікуванні. Технологія проста у використанні та, за наявності відповідного програмного забезпечення та обладнання, може знайти широке застосування в практичній діяльності закладів пульмонологічного та терапевтичного профілів країни.

