

УДК: 616.24-002.582-085-036.8.001.5.
№ держреєстрації 0122U000545
Інв. №

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)
10, вул. М. Амосова, м. Київ, 03038, тел.: 275 04 02, факс: 275 21 18
E-mail: secretar@ifp.kiev.ua

“ЗАТВЕРДЖУЮ”

Генеральний директор
ННЦ ФПА НАМНУ,
академік НАМН України,
д-р мед. наук, професор
_____ Ю. І. Фещенко
10.12.2024.

З В І Т
ПРО НАУКОВО-ДОСЛІДНУ РОБОТУ
за договором від 16.01.2024 № 30.ПЗ/2024/242

ВИВЧИТИ ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМБІНОВАНОЇ ТЕРАПІЇ
ПРЕПАРАТАМИ ПЕРШОЇ ТА ДРУГОЇ ЛІНІЇ І РОЗРОБИТИ
ОПТИМАЛЬНІ СХЕМИ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА РЕФРАКТЕРНИЙ
САРКОЇДОЗ ЛЕГЕНЬ
(остаточний)
А.22 .01

Заст. директора з наукової
та науково-організаційної роботи,
д-р мед. наук, професор

І. А. Калабуха

Керівник НДР, завідуючий відділенням
інтерстиціальних захворювань легень
член-кор. НАМН України,
д-р мед. наук, професор

В. К. Гаврисюк

2024

Рукопис закінчено 09 грудня 2024 р.

Результати роботи розглянуто Вченою радою ННЦ ФПА НАМНУ, протокол
від ____10__ грудня 2024 р. № _11_____

РЕФЕРАТ

Звіт про НДР 73 с., 20 рис., 16 табл., 3 додатка, 43 джерела.

РЕФРАКТЕРНИЙ САРКОЇДОЗ ЛЕГЕНЬ, ЛІКУВАННЯ,
МЕТИЛПРЕДНІЗОЛОН, МЕТОТРЕКСАТ, ГІДРОКСИХЛОРОХІН,
ПЕНТОКСИФІЛІН, ЕФЕКТИВНІСТЬ, ПЕРЕНОСИМІСТЬ

Об'єкт дослідження – 250 хворих на вперше виявлений саркоїдоз легень після монотерапії та комбінованого лікування метилпреднізолоном (МП) і метотрексатом (МТХ), 49 пацієнтів із рефрактерним перебігом.

Мета роботи – розробити оптимальні схеми лікування хворих на рефрактерний саркоїдоз легень на основі вивчення ефективності і переносимості комбінованої терапії препаратами першої та другої лінії та оцінки віддалених результатів лікування.

Методи дослідження – клінічні, лабораторні, комп'ютерна томографія легень, методи дослідження вентиляційної функції й дифузійної здатності легень.

Установлено, що в Україні рефрактерний перебіг спостерігається у 10,8 % хворих на саркоїдоз легень. Визначено, що у хворих із рефрактерним саркоїдозом легень достовірно частіше відзначалася III стадія захворювання – у 14,8 %, а також екстрапульмональні ураження. Визначено, що частота досягнення клінічної регресії через 6 місяців лікування гідроксихлорохіном (ГХ) у комбінації з метотрексатом (МТХ) (62,5 %) перевищувала аналогічний показник у групі пентоксифілін (ПФ) + метилпреднізолон (МП) (28,6 %). Виявлено, що рецидиви у хворих з клінічною ремісією у період від 6 до 12 місяців після закінчення терапії спостерігалися в 38,5 % випадків. Установлено, що комбінована терапія МТХ+ПФ є неефективною та не рекомендується до застосування. Визначено, що незважаючи на успішне застосування комбінованої (ГХ+МТХ та ПФ+МП) терапії, у більшості пацієнтів спостерігається висока частота серйозних побічних ефектів, що потребує персоніфікованого підходу до лікування. Розроблена технологія ведення хворих на саркоїдоз легень, що дозволяє досягти підвищення ефективності діагностики та персоніфікованої терапії хворих на 15,0 % та зменшити частоту небажаних ефектів терапії на 17,0 % та технологія лікування хворих на саркоїдоз легень з рефрактерним перебігом, застосування якої дозволяє підвищити ефективність терапії хворих на 52,0 %.

Інформація щодо впровадження: підготовлено 0 проектів нормативних документів, отримано 0 патентів, опубліковано 0 монографій, 16 наукових робіт, 0 методичних рекомендацій, 1 посібник для лікарів, 1 інформаційний лист, підготовлено 1 нововведення, зроблено 4 наукових доповіді, проведено 0 курсів інформації та стажування, отримано 9 актів впровадження.

Сфера застосування – пульмонологія, фтизіатрія.

Умови одержання звіту: за договором. ННЦ ФПА НАМНУ, 10, вул. М. Амосова, м. Київ, 03038.