

УДК : 616.24-002.5:615.015.8-085.001.5

№ держреєстрації 0122U000554

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. Феценко
10.12.2024

З В І Т

ПРО НАУКОВО-ДОСЛІДНУ РОБОТУ

за договором від 16.01.2024 № 30.ПЗ/2024/243

Удосконалити антимикобактеріальну терапію із використанням нових
модифікованих короткострокових режимів лікування у хворих на
лікарсько-стійкий туберкульоз легень

(остаточний)

A.22.02

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

09.12.2024

І. А. Калабуха

Керівник НДР,
завідувачка
відділу хіміорезистентного
туберкульозу, д-р мед. наук

09.12.2024

Н. А. Литвиненко

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: 203 с., 53 табл., 7 рис., 5 додатків, 235 джерел.

ЛІКУВАННЯ, РЕЗИСТЕНТНІСТЬ МІКОБАКТЕРІЙ ТУБЕРКУЛЬОЗУ

Об'єкт дослідження – 1068 хворих на лікарсько-стійкий туберкульоз (ЛС-ТБ).

Мета – визначити оптимальні алгоритми сортування хворих для вибору оптимальних нових модифікованих короткострокових режимів антимікобактеріальної терапії у хворих на ЛС-ТБ, що дозволить підвищити ефективність лікування та заощадити державні кошти.

Методи – клінічні, рентгенологічні, клініко-лабораторні, мікробіологічні, статистичні.

Установлено, що ефективність лікування різних 6-9 міс модифікованих короткострокових режимів (мКРЛ) для хворих на ТБ із множинною лікарською стійкістю (МЛС-ТБ) та з пре-широкою лікарською стійкістю (пре-ШЛС-ТБ) висока – 88,1-95,3 %. У віддаленому періоді повторних епізодів ТБ не встановлено. Вивчена переносимість та безпечність різних мКРЛ. Серед 9-ти міс режимів найкраща переносимість у мКРЛ-2 з моксифлоксацином (Mfx) – небажані явища (НЯ) 27,9 %; серед 6-ти міс у мКРЛ-7 (ВРаLM) – НЯ у 16,7 %. Вивчена переносимість та безпечність різних мКРЛ для хворих на ТБ із широкою лікарською стійкістю (ШЛС-ТБ). Установлено, що кращий за переносимістю мКРЛ-6 на основі деламаніду – НЯ у 11,8 %. Розрахована вартість-ефективність та визначений оптимальний мКРЛ для хворих на ЛС-ТБ. Серед 9-ти міс мКРЛ для МЛС-ТБ кращий показник у мКРЛ-2 на основі Mfx, серед 6-ти міс для МЛС-ТБ – мКРЛ-7 (ВРаLM), серед 6-ти міс для пре-ШЛС-ТБ – мКРЛ-5 (ВРаL). Розроблена технологія оптимального використання режиму ВРаL що дозволила досягти ефективності лікування хворих на пре-ШЛС-ТБ – 91,5 %. Розроблений алгоритм призначення оптимального мКРЛ: серед 9-ти міс режимів для МЛС-ТБ пріоритетним є мКРЛ-2, тільки у разі неможливості його призначення використовують мКРЛ-1; серед 6-ти міс режимів – мКРЛ-7 для МЛС-ТБ та мКРЛ-5 для пре-ШЛС-ТБ, тільки у разі непереносимості призначають мКРЛ-4 або мКРЛ-6. Розроблений алгоритм надання індивідуальної психологічної підтримки хворим, котрі отримують лікування за мКРЛ.

Інформація щодо впровадження: підготовлено 2 проекти нормативних документів, опубліковано 0 монографій та 1 посібник для лікарів, 25 наукових робіт, 0 методичних рекомендацій, 1 інформаційний лист, підготовлено 1 нововведення, зроблено 27 наукових доповідей, проведено 53 майстер-класи та тренінги з оволодіння практичними навичками, отримано 14 актів впровадження.

Сфера застосування – фтизіатрія.

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