

УДК: 616.24–002.5+616.24–089–007.001.362.001.5

№ держреєстрації 0122U000579

Інв. №

Національна академія медичних наук України
Державна установа “Національний науковий центр фтизіатрії, пульмонології та
алергології імені Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук
України”

(ННЦФПА 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 №30.ПЗ/2024/245

РОЗРОБИТИ АЛГОРИТМ ЗАСТОСУВАННЯ КЛАПАННОЇ
БРОНХОБЛОКАЦІЇ ПРИ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ТА
НЕСПЕЦИФІЧНІ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ З СУПУТНЬОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

(остаточний)

A.22.08

Заступник директора з наукової та
науково-організаційної роботи,
проф., д-р мед. наук

09.12. 2024

І. А. Калабуха

Керівник НДР, завідуючий відділенням
торакальної хірургії
д-р мед. наук, професор

І. А. Калабуха

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: 106 с., 20 таблиць, 5 рис., 3 дод., 40 джерел.

ЛЕГЕНІ, ЛІКУВАННЯ, ТУБЕРКУЛЬОЗ, ХІРУРГІЯ

Об'єкт дослідження – 275 хворих на емпієму плеври з бронхоплевральним сполученням.

Мета – підвищити ефективність лікування хворих на туберкульоз та неспецифічні захворювання легень з супутньою патологією з використанням алгоритму застосування клапанної бронхоблокації.

Методи і апаратура – клінічні, хірургічні, рентгенологічні, лабораторні; комп'ютерний томограф, відеоторакоскопічний комплекс, відеофібробронхоскопічний комплекс, ендобронхіальний бронхооклюдер, приліжковий плевроаспіратор.

Розроблена методика лікування хворих з бронхоплевральним сполученням дозволяє забезпечити персоніфіковане планування, запобігання надлишковим хірургічним втручанням чи маніпуляціям, скорочення терміну перебування у стаціонарі, в середньому, на 24,6 %, повне вилікування всіх хворих без використання будь-яких додаткових хірургічних втручань. Розроблено методику визначення оптимальних етапів та об'ємів виконання діагностичних і лікувальних заходів у зазначених контингентів, яка містить комплекс заходів їх обстеження. Застосування методики дозволяє забезпечити: персоніфіковане планування та лікування на основі об'єктивних даних, запобігання надлишковим хірургічним втручанням чи маніпуляціям, скорочення терміну перебування хворих у стаціонарі, в середньому, на 45,2 % та повне вилікування 98,8 % хворих без використання будь-яких додаткових хірургічних втручань. Розроблений алгоритм застосування клапанної бронхооклюзії у хворих на бронхоплевроторакальні ускладнення, який включає комплекс заходів обстеження з обов'язковим проведенням комп'ютерної томографії органів грудної клітки та денситометричною оцінкою отриманих даних персоніфіковано. При його використанні досягається персоніфіковане планування та лікування на основі об'єктивних даних, запобігання надлишковим хірургічним втручанням чи маніпуляціям, скорочення терміну перебування у стаціонарі, в середньому, на 24,6 %, повне вилікування 97,4 % хворих без використання будь-яких додаткових хірургічних втручань.

Інформація щодо впровадження: підготовлено 0 проектів нормативних документів, отримано 0 патентів на корисні моделі, опубліковано 0 монографій, опубліковано 9 наукових робіт, 0 методичних рекомендацій, 1 посібник для лікарів, 2 інформаційні листи, підготовлено 2 нововведення, зроблено 8 наукових доповідей, проведено 0 курсів інформації та стажування, отримано 10 актів впровадження.

Сфера застосування – хірургія.

Умови одержання звіту: за договором. ННЦФПА НАМНУ, 10, вул. Миколи Амосова, м. Київ, 03038.