

ІНФОРМАЦІЯ

про медико-біологічне нововведення,
яке рекомендоване для впровадження

КПКВК, ШИФР, № ДЕРЖАВНОЇ РЕЄСТРАЦІЇ, НАЗВА НДР ТА ТЕРМІН ВИКОНАННЯ: 6561040 (фундаментальні наукові дослідження у сфері теоретичної та клінічної медицини), А.22.04, 0122U000576, "Вивчити особливості патогенезу емфіземи легень у перехворівших на COVID-19 хворих на бронхіальну астму та розробити технологію їх лікування (клініко-експериментальні дослідження)", 01.2022–12.2024.

НАЗВА НОВОВВЕДЕННЯ: Технологія лікування хворих на бронхіальну астму, які перехворіли на COVID-19.

АНОТАЦІЯ.

Основною метою лікування хворих на бронхіальну астму (БА) є досягнення повного контролю над симптомами захворювання. Коронавірусна хвороба (COVID-19) є негативним чинником контролю астми. Перенесений COVID-19 може призводити до тривалого стану оксидативного стресу в організмі, що підтримує запалення та є механізмом патогенезу емфіземи легень. Тому застосування тіолвмісного препарату ердостеїну, що діє як акцептор вільних радикалів кисню, має муколітичні властивості, пригнічує активність еластази (ферменту, що сприяє ремоделюванню дихальних шляхів і формуванню емфіземи), може покращити стан хворих через пригнічення оксидативного стресу і зменшення ступеню запалення. Найбільш розповсюдженими симптомами, що турбують хворих після COVID-19, знижують працездатність та якість життя пацієнтів, є задишка, кашель, слабкість, тривога. Такі пацієнти потребують реабілітаційних заходів, серед яких дихальні вправи є найбільш безпечними при астмі.

Суть нововведення, яке пропонується для впровадження, полягає у тому, що хворим на бронхіальну астму, які перехворіли на COVID-19, додатково до терапії астми (комбінацією інгаляційного кортикостероїду + формотерол в якості підтримуючої терапії та для полегшення симптомів), призначають препарат ердостеїн в дозі 300 мг двічі на день та дихальні вправи для полегшення симптомів задишки та кашлю (згідно керівництва для пацієнтів, які перехворіли на COVID-19, Національної служби здоров'я Англії (National Health Service, England)) протягом 2 місяців.

Застосування запропонованої технології дозволяє своєчасно впровадити цілеспрямований індивідуальний підхід до лікування даної когорти хворих та досягти:

– клінічно значимого покращення контролю бронхіальної астми за даними Астма Контроль Тесту на 5,5 бали та Опитувальника Контролю Астми на 1,4 бали;

- зменшення бронхіальної обструкції на 15,9 % та покращення бронхіальної прохідності на рівні середніх бронхів на 11,7 % за даними спірометрії (FEV₁ та MEF₅₀);
- покращення переносимості фізичного навантаження в тесті з 6-хвилинною ходьбою на 43 метри;
- клініко-функціональної ефективності у 93,3 % хворих, що на 20,0 % перевищує ефективність лікування у контрольній групі.

Апробація запропонованого способу проведена у відділенні диференційної діагностики туберкульозу та неспецифічних захворювань легень Державної установи “Національний науковий центр фтизіатрії, пульмонології та алергології імені Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України”.

ПОКАЗАННЯ ДО ЗАСТОСУВАННЯ: хворі на бронхіальну астму, які перехворіли на COVID-19.

ПЕРЕЛІК НЕОБХІДНОГО ОБЛАДНАННЯ ДЛЯ ВПРОВАДЖЕННЯ НОВОВВЕДЕННЯ: не потребує.

ПОСЛУГИ РОЗРОБНИКІВ ДЛЯ ОВОЛОДІННЯ НОВОВВЕДЕННЯМ: Технологія лікування хворих на бронхіальну астму, які перехворіли на COVID-19 : інформаційний лист / Ю. І. Феценко та ін., ННЦ ФПА НАМНУ. Київ, 2024. 4 с.; доповідь на науковій конференції, публікація у фаховому науковому виданні.

УСТАНОВА-РОЗРОБНИК, АДРЕСА І РЕКВІЗИТИ. 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. 275-54-88, факс (044) 275-21-18.

ПРИЗВИЩЕ, ІМ'Я ТА ПО-БАТЬКОВІ АВТОРІВ-РОЗРОБНИКІВ: Феценко Ю. І., Полянська М. О., Гуменюк Г. Л., Зволь І. В., Ігнат'єва В. І., Москаленко С. М., Опімах С. Г., Власова Н. А., Галай Л. А., Чумак І. В.

КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН: (044) 275-27-33.

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ЗА ВПРОВАДЖЕННЯ: Опімах Світлана Генріхівна.

ВИСНОВОК ВЧЕНОЇ РАДИ ЦЕНТРУ.

Нововведення, що стосується технології лікування хворих на бронхіальну астму, які перехворіли на COVID-19, є актуальним і має практичне значення.

Новизна розробки полягає в додатковому призначенні до терапії астми (комбінацією інгаляційного кортикостероїду + формотерол в якості підтримуючої терапії та для полегшення симптомів) препарату ердостеїн в дозі 300 мг двічі на день та дихальних вправ для полегшення симптомів задишки та кашлю (згідно керівництва для пацієнтів, які перехворіли на COVID-19, Національної служби здоров'я Англії

(National Health Service, England)) протягом 2 місяців, що дозволяє своєчасно впровадити цілеспрямований індивідуальний підхід до лікування даної когорти хворих та досягти: клінічно значимого покращення контролю бронхіальної астми за даними Астма Контроль Тесту на 5,5 бали та Опитувальника Контролю Астми на 1,4 бали, зменшення бронхіальної обструкції на 15,9 % та покращення бронхіальної прохідності на рівні середніх бронхів на 11,7 % за даними спірометрії (FEV₁ та MEF₅₀), покращення переносимості фізичного навантаження в тесті з 6-хвилинною ходьбою на 43 метри та, загалом, клініко-функціональної ефективності у 93,3 % хворих, що на 20,0 % перевищує ефективність лікування у контрольній групі.

Нововведення може бути впроваджено шляхом знайомства з ним на курсах інформації і стажування, семінарах, публікацій у фахових наукових виданнях.

Нововведення рекомендовано для впровадження у лікувально-профілактичних закладах терапевтичного, пульмонологічного та алергологічного профілю.

ДАНА РОЗРОБКА ГРИФУ СЕКРЕТНОСТІ НЕ МАЄ.

Учений секретар

Державної установи "Національний науковий центр
фтизіатрії, пульмонології та алергології імені Ф. Г. Яновського
Національної академії медичних наук України",
канд. мед. наук

Віталій ЯЧНИК

Керівники теми:

Генеральний директор
Державної установи "Національний науковий центр
фтизіатрії, пульмонології та алергології імені Ф. Г. Яновського
Національної академії медичних наук України",
завідувач відділення пульмонології,
академік НАМН України,
д-р мед. наук, професор

Юрій ФЕЩЕНКО

Завідувачка відділення діагностики, терапії
і клінічної фармакології захворювань легень,
канд. мед. наук

Марина ПОЛЯНСЬКА