

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0218U007448

Державний реєстраційний номер: 0114U007006

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 18-12-2018

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 2

Назва етапу: Проведення комплексного обстеження 300 тематичних хворих. Розробка диференційованих схем лікування тематичних хворих згідно отриманих епідеміологічних, клініко-лабораторних та функціональних результатів досліджень.

Початок етапу: 01.2017

Закінчення етапу: 12.2018

Вид звітного документа: Проміжний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 7165636

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, 2, м. Одеса, Одеська обл., 65082, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 0487233324

VI. Джерела, напрями та обсяги фінансування ДіР

Підстава для проведення ДіР: 43 - власна ініціатива (якщо робота виконується з власної ініціативи за кошти виконавця НДР або безкоштовно)

Напрямок фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

7704 - власні кошти, кошти підприємств, установ, організацій, фізичної особи на виконання ініціативних робіт

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 150
--

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Аналіз епідеміологічних факторів ризику розвитку дизрегуляторних станів і коморбідної патології при хіміорезистентному туберкульозі та шляхи їх подолання.

Назва роботи англійською:

Analysis of epidemiology risk of development of the dizregulatory states and comorbid pathology factors at chemistry drug-resistant tuberculosis and way of their overcoming.

Реферат українською:

Результати дослідження - були обстежені 52 пацієнти з конфекцією ХРТБ/ВІЛ з рівнем CD4-лімфоцитів нижче 50 кл/мкл і розподілені на 2 групи: 26 хворих, які отримували стандартне протитуберкульозне та антиретровірусне лікування та 26 хворих, які отримували додатково в комплексній терапії внутрішньовенний IgG. У хворих, які отримували стандартну терапію, вже після 2 тижнів лікування спостерігався лейкоцитоз, нейтрофілія, лімфопенія, що пояснюються наростанням бактеріємії та інтоксикації, а також формуванням системного запалення. Показники з боку білої крові свідчили про високий рівень ендогенної інтоксикації, обумовленій генералізацією туберкульозу та іншими опортуністичними інфекціями, а також про значні ураження імунної системи. У хворих, яким до курсу лікування додавалося внутрішньовенне введення Ig G, було відмічено зниження рівня лейкоцитів, нейтрофілів, підвищення рівня моноцитів та лімфоцитів, що пояснювалося протизапальною дією "Біовену моно" Ig G.

Реферат англійською:

Results - 52 patients with DRTB/HIV coinfection with the level of CD 4-lymphocytes lower than 50 c/mcl have been examined and distributed on 2 groups: 26 patients who received standard antitubercular and antiretroviral treatment and 26 patients who received in addition in complex therapy intravenous IgG. At patients who received standard therapy after 2 weeks of treatment it was noted leukocytosis, a neytrofiliiya, a limfopeniye that is explained by increase of bacteriemia and intoxication and also formation of system of inflammation. Indicators from white blood testify to the high level of the endogenous intoxication caused by generalization of tuberculosis and other opportunistic infections and also to considerable defeats of immune system. At patients to whom intravenous administration of Ig G was added to a course of treatment, decrease in level of leukocytes, neutrophils, increase in level of monocytes and lymphocytes was noted that has an anti-inflammatory action of " Bioven mono" of Ig G.

Індекс УДК: 616-002.5, 616.24-002.5-08:614.4

Коди тематичних рубрик: 76.29.53

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Мацегора Ніна Анатоліївна524/15-19

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

VIII. Наукова (науково-технічна) продукція (НТП)

1. Мацегора Н. А., Капрош А. В. Обґрунтування необхідності використання імунозамісної терапії у хворих на хіміорезистентний туберкульоз у поєднанні з ВІЛ. Український пульмонологічний журнал. Додаток. 2017. С. 107. 2. +Мацегора Н. А., Капрош А. В. Ефективність застосування імуноглобуліну-G у хворих на ХРТБ/ВІЛ у стані виразної імуносупресії, за даними гематологічних досліджень. Туберкульоз, легеневі хвороби, ВІЛ-інфекція. 2018. № 1 (32). С. 41-47.

Дубініна Владлена Геннадіївна

Шпота Олена Євгенівна

Реєстратор