

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0225U000216

Державний реєстраційний номер: 0124U000704

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 07-01-2025

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Дослідити епідеміологічну ситуацію щодо туберкульозу та структуру контингенту у дітей різного віку в Україні під час повномасштабної війни

Початок етапу: 01.2024

Закінчення етапу: 12.2024

Вид звітнього документа: Проміжний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа «Національний науковий центр фтизіатрії, пульмонології та алергології імені Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України»

Код за ЄДРПОУ: 45227272

Місцезнаходження: вул. Миколи Амосова, буд. 10, м. Київ, Київська обл., 03038, Україна

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 0442750402

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Національна академія медичних наук України

Код за ЄДРПОУ: 00611125

Місцезнаходження: Герцена 12, м. Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 4893981

VI. Джерела, напрями та обсяги фінансування ДіР

Підстава для проведення ДіР: 34 - договір (замовлення) з центральним органом виконавчої влади, академією наук (головними розпорядниками бюджетних коштів на проведення НДДКР)

Напрямок фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

7713 - кошти держбюджету

Код програмної класифікації видатків і кредитування (КПКВК): 6561040

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 1882.000

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Розробити підходи щодо діагностики туберкульозної інфекції та лікування туберкульозу з множинною лікарською стійкістю у дітей в умовах війни в Україні та повоєнного часу

Назва роботи англійською:

To develop approaches to the diagnosis of tuberculosis infection and treatment of multidrug-resistant tuberculosis in children in the context of the war in Ukraine and the postwar period

Реферат українською:

Об'єкт дослідження – 30 дітей хворих на туберкульоз із множинною лікарською стійкістю та з лікарсько-чутливим туберкульозом, статистичні показники МОЗ України щодо ТБ у дітей. Мета роботи – розробити алгоритм ведення випадку туберкульозу із множинною лікарською стійкістю у дитини в залежності від віку та характеру резистентності до протитуберкульозних препаратів. Методи дослідження: клініко-рентгенологічні, лабораторні, статистичні. Установлено, що захворюваність дітей протягом періоду повномасштабної війни зросла в 1,4 рази (до 10,3 на 100 тис. населення відповідного віку), а підлітків в 1,6 рази. Погіршилась структура клінічних форм ТБ за рахунок зростання розповсюджених форм з МБТ+ та деструкцією, лікарсько-стійкого (ЛС) ТБ. Захворюваність контактних дітей переважає захворюваність у популяції майже в 395 разів (у 2021 р. – в 251 раз), захворюваність контактних підлітків – в 289 разів (у 2021 р. – в 124 рази). Визначено, що у дітей локальний ТБ найчастіше виявляють у віці 10-14 років (32,6 %) та 5-9 років (26,3 %). У дітей всіх вікових груп переважає ТБ легень (у 72,2–82,6 %), бактеріовиділення частіше спостерігається у дітей у віці до 1 року – 47,8 % (у 2022 р. – 70,8 %) та підлітків – 49,0 % (у 2022 р. – 52,8 %), у дітей іншого віку в 20,3–26,6 %. Серед позалегеневого ТБ переважає ТБ органів дихання – 55,0–74,2 %, на другому місці – ТБ периферичних л/вузлів, а у дітей до року – ТБ нервової системи. Запропоновано до впровадження технологію ведення дітей з груп ризику інфікування МБТ та захворювання на туберкульоз шляхом своєчасного та ретельного обстеження із використанням сучасних шкірних тестів із рекомбінантними білками (ESAT-6 та SFP-10), що сприяє ранньому виявленню ТБ інфекції, визначенню контингентів, що потребують спостереження у дитячого фтизіатра та зменшенню ризику виникнення локального ТБ у дітей. Сфера застосування – фтизіатрія, педіатрія, дитяча фтизіатрія.

Реферат англійською:

Object of study – 30 children with multidrug-resistant tuberculosis and drug-susceptible tuberculosis, statistical data of the Ministry of Health of Ukraine on TB in children. The aim of the study is to develop an algorithm for the management of multidrug-resistant tuberculosis in children, depending on the age and nature of resistance to anti-TB drugs. Research methods: clinical and radiological, laboratory, statistical. It was found that the incidence of children during the period of full-scale war increased by 1.4 times (up to 10.3 per 100 thousand people of the corresponding age), and adolescents by 1.6 times. The structure of clinical forms of TB has deteriorated due to the increase in the prevalence of MDR+ and destructive forms, drug-resistant TB. The incidence of contact children exceeds the incidence in the population by almost 395 times (in 2021 – 251 times), the incidence of contact adolescents – by 289 times (in 2021 – 124 times). It was determined that localized TB is most often detected in children aged 10-14 years (32.6%) and 5-9 years (26.3%). Pulmonary TB predominates in children of all age groups (72.2-82.6%), bacterial shedding is more common in children under one year old – 47.8% (in 2022 – 70.8%) and adolescents – 49.0% (in 2022 – 52.8%), in children of other ages – 20.3–26.6%. Among extrapulmonary TB, respiratory TB predominates (55.0–74.2%), followed by peripheral lymph node TB, and in children under one year old tuberculosis of the nervous system prevails. The technology of management of children at risk of MDR-TB infection and tuberculosis by timely and thorough examination using modern skin tests with recombinant proteins (ESAT-6 and SFP-10) has been proposed. This contributes to the early detection of TB infection, identification of

contingents requiring observation by a pediatric phthisiologist and reducing the risk of local TB in children. Scope of application – tuberculosis, paediatrics, pediatric phthisiology.

Індекс УДК: 616-002.5, 616-002.5-07-085.281.015.8-053.2:355.4

Коди тематичних рубрик: 76.29.53

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Білогорцева Ольга Іванівна

Науковий ступінь: д.мед.н.

Вчене звання: професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Технологія ведення дітей з груп ризику інфікування МБТ та захворювання на туберкульоз

Назва НТП англійською: Technology for the management of children at risk of MTB infection and tuberculosis

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Аналітичні матеріали

Галузь застосування: Фтизіатрія, педіатрія, дитяча фтизіатрія

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Суть технології полягає у своєчасному обстеженні дітей з найменшою підозрою на інфікування МБТ або захворювання на локальну форму туберкульозу (особливо це стосується дітей які перебували навіть у короткотривалому контакті з хворим на туберкульоз, незалежно від наявності чи відсутності бактеріовиділення у нього). Дитині проводять специфічне скринінгове обстеження на туберкульозну інфекцію із використанням сучасних високоспецифічних, недорогих та простих у використанні шкірних тестів з рекомбінантними білками (ESAT-6 і CFP-10), а саме Су-Tb (Індія) та С-TST (КНР), або за їх відсутності – QUANTIFERON-TB GOLD PLUS. У випадку виявлення позитивної або сумнівної реакції даних тестів проводять поглиблене обстеження дитини яке включає: ретельне клініко-лабораторне та рентгенологічне обстеження (при потребі, із застосуванням комп'ютерної томографії) для виключення локального туберкульозу. При встановленні латентної туберкульозної інфекції у дитини рекомендовано призначати профілактичне лікування, а при виявленні локального туберкульозу негайно розпочинати специфічну протитуберкульозну терапію. Застосування запропонованої технології сприятиме ранньому виявленню туберкульозної інфекції, визначенню контингентів, що потребують спостереження у дитячого фтизіатра та зменшенню ризику виникнення локального туберкульозу у дітей.

Соціально-економічна спрямованість НТП: Поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 08.2024

Закінчення етапу: 12.2024

Споживачі продукції:

Перспективні ринки:

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обґрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

ІХ. Бібліографічний опис

Доценко Я. І., Шехтер І. Є., Сіваченко О. Є. Особливості динаміки захворюваності на туберкульоз дітей в Україні // Інфузія & Хіміотерапія. 2024. № 3. С. 14-20.

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Фещенко Юрій Іванович
д. мед. н., проф.

Перелік осіб-виконавців

Білогорцева Ольга Іванівна
(д.мед.н.)

Доценко Ярослава Ігорівна
(к. мед. н.)

Петішкіна Валерія Миколаївна

Сіваченко Оксана Єфремівна
(к.б.н.)

Фірсова Алла Сергіївна

Шатунова Вікторія Анатоліївна
(молодший науковий співробітник)

Шехтер Ірина Євгеніївна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Шехтер Ірина Євгенівна

Телефон

+38 (044) 275-54-77

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**

