

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0219U004531

Державний реєстраційний номер: 0114U005305

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 03-09-2019

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Визначення особливостей клініки, діагностики, лікування та медичної реабілітації хворих при захворюваннях бронхолегеневої системи

Початок етапу: 01.2014

Закінчення етапу: 11.2018

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державний заклад "Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров'я України"

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 0562312257

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державний заклад "Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров'я України"

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, 9, м. Дніпро, Дніпропетровський р-н., Дніпропетровська обл., 49044, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 0567135257, 0567664848

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.): 50
--

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Визначення особливостей клініки, діагностики, лікування та медичної реабілітації хворих при захворюваннях бронхолегеневої системи

Назва роботи англійською:

Determination of clinic features, diagnosis, treatment and medical rehabilitation in patients with bronchopulmonary diseases

Реферат українською:

Об'єкт дослідження: хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ), бронхіальна астма (БА), негоспітальна пневмонія (НП). Мета дослідження: оптимізувати методи діагностики та медичної реабілітації хворих на ХОЗЛ, БА, НП. Методи дослідження: анкетні, клінічні, інструментальні, функціональні, лабораторні, мікробіологічні, статистичні. Теоретичні та практичні результати. Ведення хворих на ХОЗЛ, БА та пневмонію визнається однією з найтяжчих задач практичної охорони здоров'я, а також однією з найважливіших медико-соціальних проблем сучасності. Визначення нутритивного статусу хворих на ХОЗЛ сприяє удосконаленню прогнозування перебігу та лікування цього захворювання. Результати нашого дослідження довели можливість використання ОФВ6 як альтернативного (порівняно з ФЖЕЛ) показника за умови утруднення виконання повноцінного маневру пневмотахометрії. Для скринінгу ознак депресії у хворих на ХОЗЛ інформативним є використання двох анкет PHQ-9 та BDI-SF для виявлення групи хворих, що потребують додаткового консультативного огляду лікарем-психіатром. Гемостазіологічні порушення розвиваються у більшій половині хворих на ХОЗЛ, при цьому СПР є оптимальним прогностичним показником формування коагуляційних порушень у хворих на ХОЗЛ: рівень показника понад 4,62 мг/л асоціюється з порушеннями гемостазу у бік гіперкоагуляції. Хворі на НП 4 клінічної групи мають дуже високий ризик виникнення тромботичних ускладнень як за даними шкали RAM, так і за показниками коагулограми та рівнями Д-димеру; це свідчить про необхідність оцінки ризику тромбоутворення (за допомогою спеціальних шкал, визначення показників згортання крові) та вчасної корекції виявлених порушень з урахуванням їх динамічних змін. За даними клінічного аналізу перебіг пневмонії у онкогематологічних хворих у 78,0 % є тяжким, при цьому тяжкість перебігу обумовлена двобічним запальним процесом та розвитком ускладнень у вигляді плевриту, абсцесів та/або дихальної недостатності. Найбільш частим показанням до госпіталізації до ВРІТ вагітних з НП є зниження сатурації крові киснем, що пов'язано із фізіологічним підвищенням потреби у кисні на 10-20 % під час вагітності. При цьому адекватна киснева терапія є найбільш успішним заходом корегування стану вагітних з тяжкою НП. Розроблена нами прогностична модель дозволяє за клініко-анамнестичними і лабораторними показниками, отриманими у хворих під час розпалу захворювання, а також за даними спірографічного дослідження через 3 місяця після одужання, прогнозувати наявність фібротичних порушень на рентгенограмі через 6 місяців і 12 місяців після клінічного одужання з точністю 90,9 % (95% ДІ: 84,9 - 96,9 %). Доповнення до стандартної лікувальної програми хворим на НП сурфактантної терапії зменшує руйнування власних захисних бронхо-альвеолярних захисних механізмів, що підтверджується шляхом визначення сироваткового рівня SP-D. Особливостями БА у хворих промислово забруднених регіонів, яким є Дніпропетровська область, є часте поєднання цього захворювання з алергійним ринітом, що значно погіршує ступінь контролю БА та потребує посилення базисної терапії. Наукова новизна. Визначені особливості антропометричних показників та коморбідних станів у хворих на ХОЗЛ. Доведена та клінічно перевірена перспектива використання ОФВ6 як альтернативного показника оцінки вентиляційної функції легень. Вперше доведена можливість прогнозування судинно-тромбоцитарних та коагуляційних розладів у хворих на ХОЗЛ. Вперше визначено наявність комплексного взаємозв'язку між виразністю як клінічних, так і функціональних проявів ХОЗЛ з виразністю симптомів депресії й підвищеної тривожності, вперше визначено найбільш інформативні

психодіагностичні анкетні методики для використання у хворих на ХОЗЛ. Виявлено групу ризику формування тромботичних ускладнень серед хворих на негоспітальну пневмонію. Визначені особливості клінічного перебігу негоспітальної пневмонії у онкогематологічних хворих. У вагітних хворих на НП показано низьку інформативність визначення рівня лейкоцитів для встановлення наявності та виразності реакції системного запалення. Підтверджена ефективність використання визначення рівнів ПКТ та С-РП для встановлення наявності та оцінки виразності реакції системного запалення у вагітних з НП, а також у якості додаткового критерію оцінки відповіді на антибактеріальну терапію. Доведено можливість оцінки ступеня тяжкості стану вагітних хворих на НП шляхом урахування терміну вагітності, рівнів сатурації крові киснем і ПКТ. Вперше виділені критерії прогнозування формування фіброзу легень після перенесеної тяжкої НП, розроблений алгоритм застосування прогностичної моделі з урахуванням встановлення найбільш інформативних демографічних, анамнестичних, клінічних, функціональних, фізичних показників та показників рівнів маркерів системного запалення, визначена чутливість, специфічність і точність запропонованої моделі. Обґрунтовані та клінічно доведені можливості корекції сурфактантної системи легень після перенесеної НП. Патогенетично обґрунтована та доведена можливість контролю за перебігом БА. Обґрунтовані покази до тривалої протизапальної терапії. Практичне значення одержаних результатів, впровадження їх у практику. Результати проведених анкетних, клінічних, лабораторних, інструментальних, функціональних, мікробіологічних, лабораторних методів досліджень обґрунтовують доцільність використання їх при оцінці особливостей перебігу ХОЗЛ, БА та пневмонії, а також використовувати при розробці індивідуальних схем медичної реабілітації хворих. Обґрунтовані, розроблені та удосконалені методи діагностики, профілактики й лікування хворих на ХОЗЛ, БА та пневмонію. Практичне значення. У закладах практичної охорони здоров'я країни доцільно використовувати запропоновані нами прогностичну модель. Доцільно застосовувати визначення рівня прокальцитоніну та сурфактантного білку Д при проведенні диференціальної діагностики у хворих з бронхолегеневими захворюваннями. Ефективність впровадження: скорочення строків перебування хворих на НП та ХОЗЛ у фазу важкого інфекційного загострення у стаціонарі на 15%, підвищення ефективності діагностики і лікування хворих на НП, БА, ХОЗЛ. Сфера використання: пульмонологічні, терапевтичні відділення.

Реферат англійською:

Object of research: chronic obstructive pulmonary disease (COPD), bronchial asthma (BA), community-acquired pneumonia (CAP). The purpose of the research: to optimize the methods of diagnosis and medical rehabilitation in patients with COPD, BA, CAP. Methods of research: questionnaire, clinical, instrumental, functional, laboratory, microbiological, statistical. Theoretical and practical results. Conducting patients with COPD, BA and pneumonia is recognized to be as one of the most difficult tasks of practical health care, as well as one of the most important medical and social problems of the present. Determination of the intrinsic status of patients with COPD contributes to improving the prediction of the course and treatment of this disease. The results of our study proved the possibility of using FEV6 as an alternative (in comparison with FVC), provided that it complicates the performance of a full-scale pneumothachometry maneuver. For the screening of signs of depression in patients with COPD, it is informative to use two questionnaires PHQ-9 and BDI-SF to identify a group of patients requiring additional counseling by a psychiatrist. Hemostasiological disorders develop in more than half of patients with COPD, while CRP is the optimal prognostic indicator for the formation of coagulation disorders in COPD patients: the level of the index above 4.62 mg / L is associated with disturbances of hemostasis in the direction of hypercoagulation. Patients with severe CAP have very high risk of thrombotic complications, both according to the RAM scale and coagulogram and D-dimer levels. This indicates the need to assess the risk of thrombotic formation (using special scales, determination of blood coagulation indexes) and timely correction of the revealed violations, taking into account their dynamic changes. According to clinical analysis, pneumonia in patients during oncohemotherapy is severe in 78,0% of patients, and the severity of the course is due to the bilateral inflammatory process and the development of complications in the form of pleurisy, abscesses and/or respiratory insufficiency. The most frequent indications for hospitalization in pregnant women with CAP is decreasing of oxygen saturation

due to the physiological increase in oxygen demand by 10-20% during pregnancy. In this case, adequate oxygen therapy is the most successful measure to correct the state of pregnant women with severe CAP. The prognostic model developed by us allows for clinically-anamnestic and laboratory parameters obtained during the course of the onset of the disease, as well as according to the spirographic study 3 months after recovery, to predict the presence of fibrotic disorders on the X-ray after 6 months and 12 months after clinical recovery with an accuracy of 90.9% (95% CI: 84.9-96.9%). Addition to a standard treatment program for patients with infectious surfactant therapy reduces the destruction of their own protective broncho-alveolar protective mechanisms, which is confirmed by the determination of serum SP-D level. The peculiarities of asthma in the patients of industrially polluted regions, which is the Dnipropetrovsk region, is a frequent combination of this disease with allergic rhinitis, which significantly impairs the degree of asthma control and needs to strengthen basic therapy. Scientific novelty. The features of anthropometric indices and comorbid states in patients with COPD are determined. A proven and clinically proven prospect of using FEV6 as an alternative indicator for assessing lung ventilation function. For the first time the possibility of prediction of vascular-platelet and coagulation disorders in patients with COPD has been proven. For the first time, the existence of a complex relationship between the expressiveness of both clinical and functional manifestations of COPD with expressiveness of symptoms of depression and increased anxiety was determined, for the first time the most informative psychodiagnostic questionnaire techniques for use in patients with COPD were first defined. The group of risk of formation of thrombotic complications among patients with CAP was revealed. The features of the clinical course of hospitalized pneumonia in oncohematologic patients are outlined. In pregnant women with a history of infectious diseases, a low informative level of leukocyte determination is indicated to establish the presence and severity of the reaction of systemic inflammation. The effectiveness of using PCT and CRP levels determination to establish and assess the severity of systemic inflammatory response in pregnant women with CAP, as well as an additional criterion for evaluating the response to antibiotic therapy, has been confirmed. The possibility of assessing the severity of the state of pregnant patients with CAP by considering the term of pregnancy, levels of oxygen saturation and PCT is proved. For the first time, the criteria for predicting the formation of pulmonary fibrosis after a severe CAP were determined, the algorithm of the application of the prognostic model was developed taking into account the establishment of the most informative demographic, anamnestic, clinical, functional, physical indicators and indicators of the levels of systemic markers, and the sensitivity, specificity and accuracy of the proposed model were determined. The possibility and correction of the sweetening system of the lungs after correction of CAP has been substantiated and clinically proven. The possibility of control over the course of asthma were pathogenically grounded and proved. Evidence of long-term anti-inflammatory therapy was proved. The practical significance of the results obtained their implementation into practice. The results of the questionnaires, clinical, laboratory, instrumental, functional, microbiological, laboratory methods of research substantiate the expediency of their use in the evaluation of the characteristics of the course of COPD, asthma and pneumonia, and also used in the development of individual schemes of medical rehabilitation of patients. The methods of diagnostics, prophylaxis and treatment of patients with COPD, asthma and pneumonia are grounded, developed and improved. Practical meaning. In the institutions of practical health care of the country, it is advisable to use the prognostic model proposed by us. It is advisable to apply the determination of the level of procalcitonin and surfactant protein D during differential diagnostics in patients with bronchopulmonary diseases. Effectiveness of implementation: shortening the stay of patients with CAP and COPD into the phase of severe infectious exacerbation in the hospital by 15%, increasing the effectiveness of diagnosis and treatment of patients with CAP, BA, COPD. Sphere of use: pulmonological, therapeutic departments.

Індекс УДК: 616.23/.25, 616.23/.24-07-036.83

Коди тематичних рубрик: 76.29.35

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Перцева Тетяна Олексіївна

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Спосіб визначення особливостей клініки, діагностики, а також лікування та медичної реабілітації хворих при захворюваннях бронхолегеневої системи

Назва НТП англійською: The way of determination of clinic features, diagnosis, also treatment and medical rehabilitation in patients with bronchopulmonary diseases

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих

Галузь застосування: медицина, пульмонологія

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Об'єкт дослідження: хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ), бронхіальна астма (БА), негоспітальна пневмонія (НП). Мета дослідження: оптимізувати методи діагностики та медичної реабілітації хворих на ХОЗЛ, БА, НП. Методи дослідження: анкетні, клінічні, інструментальні, функціональні, лабораторні, мікробіологічні, статистичні.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 2014-2020

Закінчення етапу:

Споживачі продукції: практична охорона здоров'я

Перспективні ринки: Україна, інші країни СНД,

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

Маски тяжких пневмоній: алгоритми діагностики та лікування. Навчальний посібник / Т.О.Перцева, Т.В.Кіреєва, К.О.Белослудцева. - 2014. - 64 с.; Перцева Т.О., Кіреєва Т.В., Гашинова К.Ю. Методичні рекомендації з первинної та вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги хворим на хронічне обструктивне захворювання легень та бронхіальну астму. - Дніпропетровськ, 2015. - 79 с.; Довідник з медико-соціальної експертизи та реабілітації Т.1. Внутрішні хвороби, алергози і дерматози, туберкульоз та професійні захворювання органів дихання, ВІЛ-інфекція/СНІД, психічні та поведінкові розлади / Г.В.Дзяк, Л.Ю.Науменко, Т.Д.Бахтеева [та ін.]; за ред. Г.В.Дзяка. - Черкаси. : Вид. Андрощук П.С., 2015. - 896 с.; Фенотипи пневмоній: сучасний погляд на особливості етіології, діагностики та лікування хворих на негоспітальну пневмонію за наявності факторів ризику. Навчальний посібник / Т.О.Перцева, Т.В.Кіреєва, К.О.Белослудцева, О.Г.Черкасова. - Дніпро : Герда, 2017. - 104 с.; Перцева Т.О., Гашинова К.Ю., Басіна Б.О. Вимірювання рівня оксиду азоту (NO) в повітрі, що видихається, для удосконалення діагностики хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ) // Перелік наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я. - Київ, 2015. - С. 365. - Реєстр. № 438/1/14.; Перцева Т.О., Гашинова К.Ю. Дослідження рівня А1-антитрипсину (ААТ) в сироватці крові для удосконалення діагностики хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ) // Перелік наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я. - Київ, 2015. - С. 365-366. - Реєстр. № 439/1/14.; Перцева Т.О., Конопкіна Л.І., Басіна Б.О. Спосіб прогнозування обтяження перебігу хронічного обструктивного захворювання легень // Перелік наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я. - Київ, 2015. - С. 366-367. - Реєстр. № 440/1/14.; Оптимізація тактики ведення хворих на хронічне обструктивне захворювання легень з урахуванням наявності й тяжкості психічних порушень // Перцева Т.О., Конопкіна Л.І., Губа Ю.В., Вереса О.В. - Інформаційний лист про нововведення в сфері охорони здоров'я № 173-2016. - Київ, 2016. - 4 с.

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Перцева Татяна Олексіївна

Перелік осіб-виконавців

Авраменко Ірина Вікторівна
Бабець Аліна Анатоліївна
Богацька Катерина Євгенівна
Борисова Інна Станіславівна
Ботвінікова Лариса Аркадіївна
Белослудцева Ксенія Олегівна
Гашинова Катерина Юріївна
Губа Юлія Василівна
Коваль Дар'я Сергіївна
Конопкіна Людмила Іванівна
Кравченко Наталія Костянтинівна
Крихтіна Марія Андріївна
Кіреєва Тетяна Володимирівна
Мироненко Олена Валеріївна
Фесенко Олександр Володимирович
Штепа Ольга Олександрівна
Яковлева Вікторія Генадіївна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Телефон

Реєстратор

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

