Облікова картка ДіР

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0223U000723

Державний реєстраційний номер: 0122U000554

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-01-2023

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Обгрунтувати вибір оптимальних модифікованих короткострокових режимів антимікобактеріальної терапії у хворих на лікарсько-стійкий туберкульоз легень

Початок етапу: 01.2022

Закінчення етапу: 12.2022

Вид звітного документа: Проміжний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011964

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

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380442755488, 380442750402

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)

Напрям 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.): 2294.800

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Удосконалити антимікобактеріальну терапію із використанням нових модифікованих короткострокових режимів лікування у хворих на лікарсько-стійкий туберкульоз легень

Назва роботи англійською:

To improve of antimycobacterial therapy with using new modified short-term treatment regimens in patients with chemoresistant pulmonary tuberculosis

Реферат українською:

Об'єкт дослідження – 905 хворих на туберкульоз легень із множинною лікарською стійкістю. Мета роботи – визначити оптимальні алгоритми сортування хворих для вибору оптимальних нових модифікованих короткострокових режимів антимікобактеріальної терапії у хворих на лікарсько-стійкий туберкульоз легень, що дозволить підвищити ефективність лікування та заощадити державні кошти. Методи дослідження – клінічні, рентгенологічні, клініко-лабораторні, мікробіологічні, статистичні. Визначена доцільності скорочення лікування у хворих на лікарсько-стійкий туберкульоз легень на основі вивчення віддалених результатів схем антимікобактеріальної терапії (АМБТ) різної тривалості. Установлено, що індивідуалізовані режими лікування (ІРЛ) не повинна тривати більше ніж 12-14 місяців. Вивчена доцільність призначення модифікованих короткострокових режимів (мКРЛ) АМБТ для хворих із поширеними процесами в легенях та лікованих раніше антимікобактеріальними препаратами 2-го ряду на основі оцінки строків припинення бактеріовиділення у хворих з ІРЛ різної тривалості. Установлено, що строк ІРЛ протягом 15-ти та більше місяців планувати у разі отримання негативації культури на пізніх термінах (5-6-му або пізніше міс лікування). Вивчені попередні результати використання різних за складом та тривалістю мКРЛ АМБТ для хворих на лікарсько-стійкий туберкульоз легень. Визначено, що ефективність лікування різних видів мКРЛ 9-ти міс тривалості, не залежно від їх складу, висока: успішне лікування коливається від 88,1% до 95,3 %. Установлено, що небажані явища виникають частіше серед хворих, у яких в режим входить левофлоксацин – частіше на 31,3 %, включаючи небажані явища 3-4 грейду. Розроблена технологія визначення оптимальної тривалості ІРЛ АМБТ для хворих на лікарсько-стійкий туберкульоз, що дозволило скоротити тривалість ІРЛ у склад якого входить бедаквілін та перепрофільовані ліки до 12 міс.

Реферат англійською:

Object – 905 patients with MDR TB. Aim: to determine the optimal patient triage algorithms for the selection of optimal new modified short-term regimens of antimycobacterial therapy in patients with drug-resistant pulmonary tuberculosis, which will increase the effectiveness of treatment and save public funds. Methods: clinical, radiological, laboratory, microbiological. It is established that individualized treatment regimens should not last more than 12-14 months, taking into account the same number of repeated episodes of the disease. The expediency of prescribing modified short-term regimens of antimycobacterial therapy (AMBT) for patients with widespread processes in the lungs and previously treated with 2nd-line antimycobacterial drugs was studied based on the assessment of the periods of cessation of bacterial excretion in patients with ITR of different durations. It has been established that the period of individualized treatment regimens for 15 or more months should be planned in case of negative culture at a later date (5-6 or later months of treatment). The preliminary results of the use of AMBT modified short-term regimens with different composition and duration for patients with drug-resistant pulmonary tuberculosis have been studied. It was established that the effectiveness of treatment of various types of modified short-term regimens L of 9 months' duration, regardless of their composition, is high: successful treatment ranges from 88,1% to 95,3%. It was established that adverse events occur in patients with levofloxacin more often on 31,3%, including grade 3-4 adverse events. The technology for determining the optimal duration of individualized treatment regimens AMBT for patients with drug-resistant tuberculosis was developed,

which made it possible to reduce the duration of individualized treatment regimens, which includes bedaquiline and repurposed drugs, to 12 months. Sphere of application – tuberculosis.

Індекс УДК: 616-002.5, 616.24-002.5:615.015.8-085.001.5

Коди тематичних рубрик: 76.29.53

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Литвиненко Наталія Анатоліївна

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

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

Назва НТП українською: Технологія визначення оптимальної тривалості індивідуалізованих режимів антимікобактеріальної терапії для хворих на лікарсько стійкий туберкульоз із включенням бедаквіліну та перепровільованих ліків

Назва НТП англійською: Definition of technology of the optimal duration of individualized regimens of antimycobacterial therapy for patients with drug-resistant tuberculosis with the inclusion of bedaquiline and over-proven drugs

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Технології

Галузь застосування: Фтизіатрія

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Технологія визначення оптимальної тривалості індивідуалізованих режимів антимікобактеріальної терапії для хворих на лікарсько стійкий туберкульоз базується на оцінці наступних критеріїв: основного (ранній термін негативації культури) та допоміжних (відсутність деструктивних змін у легенях на 6-му міс, відсутність резистентності до фторхінолонів та анамнезу прийому у минулому АМБП 2 ряду). І у разі досягнення основного критерію та 2-3-х допоміжних – термін лікування складає 12 міс; у разі досягнення тільки основного критерію або додатково до нього тільки 1-го допоміжного – термін лікування складає 13–15 міс, а у разі отримання негативації культури на 5-6-му або пізніше місяцях лікування – термін лікування повинен складати 16 та більше місяців. Запропонована технологія дозволяє скоротити тривалість індивідуалізованого режиму лікування у склад якого входить бедаквілін та перепрофільовані ліки до 12 міс в порівнянні із скороченим 13–15 місячним та стандартним 16–20 міс терміном лікування не знижуючи показники ефективності лікування.

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: 09.2022

Закінчення етапу: 12.2022

Споживачі продукції: Лікувально-профілактичні заклади України фтизіатричного профілю

Перспективні ринки: Лікувально-профілактичні заклади України фтизіатричного профілю

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обгрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

Оптимальна тривалість індивідуалізованих режимів антимікобактеріальної терапії для хворих на лікарсько-стійкий туберкульоз із включенням бедаквіліну та перепрофільованих ліків / Ю. І. Фещенко та ін. // Укр. пульмонол. журн. 2022. № 2–3. С. 5–11.

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Фещенко Юрій Іванович
д. мед. н.

Перелік осіб-виконавців

Барбова Анна Іванівна
(к.мед.н.)

Веселовський Леонід Вікторович
(молодший науковий співробітник)

Гріцова Наталія Анатоліївна

Давиденко Валентина Василівна

Журило Олександр Анатолійович
(д. мед. н.)

Зайков Сергій Вікторович
(д.мед.н., 14.03.08)

Коротченко Світлана Петрівна

Лафета Анастасія Сергіївна
(молодший науковий співробітник)

Литвиненко Наталія Анатоліївна
(д.мед.н.)

Любевич Ростислав Леонідович
(молодший науковий співробітник)

Погребна Марина Віталіївна

Поліновська Леся Володимирівна

Процик Любомир Миронович

Сенько Юлія Олександрівна

Сіомак Ольга Валентинівна

Чоботар Оксана Петрівна

Щербакова Леся Вікторівна

Яленко Вікторія Миколаївна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Погребна Марина Віталіївна

Телефон

+38 (044) 275-41-33

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

