

# Облікова картка НДДКР

Державний обліковий номер: 0223U000524

Державний реєстраційний номер: 0122U000579

Відкрита

Дата реєстрації: 10-01-2023



## 1. Етапи виконання

Номер етапу: 1

**Назва етапу:** Визначити показники для застосування клапанної бронхоблокації при лікуванні хворих на туберкульоз та неспецифічні захворювання легень з супутньою патологією.

**Початок етапу:** 01-2022

**Закінчення етапу:** 12-2022

**Вид звітного документа:** Проміжний звіт

## 2. Виконавець

**Назва організації:** Державна установа "Національний інститут фізичної реабілітації і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України"

**Код ЄДРПОУ/ПН:** 02011964

**Підпорядкованість:** Національна академія медичних наук України

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

**Телефон:** 380442755488

**Телефон:** 380442750402

**E-mail:** [secretar@ifp.kiev.ua](mailto:secretar@ifp.kiev.ua)

**WWW:** <http://www.ifp.kiev.ua/>

## 3. Власник результатів НДДКР (продукції)

**Назва організації:** Державна установа "Національний інститут фізичної реабілітації і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України"

**Код ЄДРПОУ/ПН:** 02011964

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

**Підпорядкованість:** Національна академія медичних наук України

**Телефон:** 380442755488

**Телефон:** 380442750402

**E-mail:** [secretar@ifp.kiev.ua](mailto:secretar@ifp.kiev.ua)

**WWW:** <http://www.ifp.kiev.ua/>

## 4. Джерела та напрями фінансування

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

КПКВК: 6561040

Напрямок фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

## Джерела фінансування

Джерело фінансування: 7713 - кошти держбюджету

Фактичний обсяг фінансування за звітний етап: 1295.000 тис. грн.

## 5. Науково-технічна робота

### Назва роботи (укр)

Розробити алгоритм застосування клапанної бронхоблокації при лікуванні хворих на туберкульоз та неспецифічні захворювання легень з супутньою патологією

### Назва роботи (англ)

To work out an algorithm for the use of valvular bronchoblocking in the treatment of patients with tuberculosis and non-specific lung diseases with concomitant pathology

### Реферат (укр)

Об'єкт дослідження – 90 хворих на емпієму плеври з бронхоплевральним сполученням. Мета – підвищити ефективність лікування хворих на туберкульоз та неспецифічні захворювання легень з супутньою патологією з використанням об'єктивних показань до застосування клапанної бронхоблокації. Методи і апаратура – клінічні, хірургічні, рентгенологічні, лабораторні; мультискановий комп'ютерний томограф, відеоторакоскопічний комплекс, відеофібробронхоскопічний комплекс, ендобронхіальний бронхооклюдер, приліжковий плевроаспіратор. Установлено, що основними показниками для проведення ендобронхіальної оклюзії та планування її етапів є наявність клінічних ознак бронхо-плеврального сполучення, рентгенологічні характеристики залишкової порожнини, серед яких виділяють нерозмежовані, розмежовані, багатоканальні порожнини із вмістом до 10 HU та понад 10 HU, стан бронхіального дерева щодо запального процесу, при якому локальний ендобронхіт у місці постановки клапана не перевищує I ступінь запалення, виділення градацій у паренхімі (наявність фіброзності нижче –700 HU або емфізематозності понад –900 HU щодо візуально неураженої паренхіми, інфільтрації у межах  $\geq -30$  HU –  $\leq 30$  HU або деструкції  $< -900$  HU в регіонах інтересу щодо візуальних патологічних змін) для планування об'єму і послідовності лікування; клінічні, бронхологічні та рентгенологічні ознаки досягнення реконвалесценції, відсутність вогнищевих змін щільністю понад 30 HU у легеневій паренхімі для припинення ендобронхіальної оклюзії. Розроблена методика лікування хворих з бронхоплевральним сполученням, яка дозволяє забезпечити персоналізоване планування та лікування на основі об'єктивних даних, запобігання надлишковим хірургічним втручанням чи маніпуляціям, скорочення терміну перебування у стаціонарі, в середньому, на 24,6 %, повне вилікування всіх хворих без використання будь-яких додаткових хірургічних втручань. Сфера застосування – хірургія.

### Реферат (англ)

The object of the study – 90 patients with pleural empyema of with bronchopleural fistula. The aim – to increase the effectiveness of treatment of patients with tuberculosis and non-specific lung diseases with accompanying pathology using objective indications for the use of valvular bronchoblockage. Methods and equipment – clinical, surgical, radiological, laboratory; multiscan computer tomography, video thoracoscopic complex, video fibrobronchoscopic complex, endobronchial bronchial occluder, bed-side pleuroaspirator. It has been established that the main indicators for carrying out endobronchial occlusion and planning its stages are the presence of clinical signs of broncho-pleural connection, radiological characteristics of the remaining cavity, among which undemarcated, demarcated, multi-chambered cavities with a content of up to 10 HU and more than 10 HU are distinguished, the state of the bronchial tree in relation to of an inflammatory process, in which local endobronchitis at the site of valve placement does not exceed the 1st degree of inflammation, the allocation of gradations in the parenchyma (the presence of fibrosis below –700 HU or emphysematosis above –900 HU relative to the visually unaffected parenchyma, infiltration within the range  $\geq -30$  HU –  $\leq 30$  HU or destructions  $< -900$  HU with visually detected pathologic changes) for planning the volume and sequence of treatment; clinical, bronchological and radiological signs of recovery, the absence of focal changes with a density of

more than 30 HU in the lung parenchyma for the termination of endobronchial occlusion. The development method of treatment of patients with bronchopleural connection, which allows to ensure personalized planning and treatment based on objective data, prevention of unnecessary surgical interventions or manipulations, reduction of the length of stay in the hospital, on average, by 24,6%, complete cure of all patients without using any additional surgical interventions. Field of application – surgery.

**Індекс УДК:** 616.23/.25, 616-002.5, 616.24-002.5+616.24-089-007.001.362.001.5

**Коди тематичних рубрик НТІ:** 76.29.35, 76.29.53

## 6. Науково-технічна продукція (НТП)

### НТП 1

**Назва продукції (укр):** Методика лікування хворих на емпієму плеври з бронхоплевральним сполученням

**Назва продукції (англ):** Methods of treatment of patients with empyema of the pleura with bronchopleural connection

**Очікувані результати:** Технології

**Галузь застосування:** Торакальна хірургія

**Опис продукції (укр):** Суть технології полягає у застосуванні визначеного комплексу заходів обстеження з подальшим персоніфікованим лікуванням на основі використання ендобронхіальної клапанної оклюзії. Окрім стандартних обстежень, обов'язково проводять комп'ютерну томографію органів грудної клітки з рентгенологічною та денситометричною оцінкою отриманих даних. Персоніфіковано, залежно від даних комп'ютерної томографії, виконують дренажування або відеоторакоскопічну санацію порожнини емпієми з візуально контрольованим дренажуванням, визначення локалізації і обсягу бронхоплеврального сполучення, здійснюють клапанну оклюзію дренажуючого бронху, забезпечують постійну аспірацію через дренажі, проводять базисну протизапальну, антимікробну, симптоматичну терапію засновану на клініко-лабораторних та денситометричних даних, клінічну та денситометричну оцінку ефективності на етапах лікування. Видаляють ендобронхіальний клапан після повного клініко-рентгенологічного вилікування та відсутності патологічних вогнищ зі щільністю  $\leq 30,0$  HU (Хаунсфілда). Застосування технології дозволяє забезпечити: персоніфіковане планування та лікування на основі об'єктивних даних, запобігання надлишковим хірургічним втручанням чи маніпуляціям, скорочення терміну перебування у стаціонарі, в середньому, на 24,6 %, повне вилікування всіх хворих без використання будь-яких додаткових хірургічних втручань.

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

**Стадія завершеності НТП:** Звіт по НДДКР

**Впровадження НТП:** Впроваджено

**Строки впровадження:** 11.2022-12.2022

**Виробник продукції:** НІФП НАМНУ

**Споживачі продукції:** Торакальні відділення лікувальних закладів України

**Перспективні ринки:** Торакальні відділення лікувальних закладів України

**Права інтелектуальної власності:** За договорами, Інформаційний лист

**Форми та умови передачі продукції:** Навчання персоналу

## 7. Бібліографічний опис

Методика лікування хворих на емпієму плеври з бронхоплевральним сполученням : інформаційний лист / І. А. Калабуха та ін., НІФП НАМНУ. Київ, 2022. 4 с.

## 8. Звітна документація

**Кількість сторінок в звіті:** 49

**Мова звіту:** Українська

Кількість файлів у звіті: 1

## 9. Заключні відомості

### Перелік осіб-виконавців

Іващенко Володимир Євгенович (к.мед.н., н.с)

Бичковський Віктор Борисович (к. мед. н.)

Веремеєнко Руслан Анатолійович (молодший науковий співробітник)

Волошин Ярослав Михайлович (к.мед.н., с.н.с.)

Калабуха Ігор Анатолійович (д.мед.н., професор)

Маєтний Євген Миколайович (к.мед.н., с.н.с.)

Мельник Олександр Леонідович (молодший науковий співробітник)

### Керівник організації:

Фещенко Юрій Іванович (д. мед. н., професор, академік)

### Керівники роботи:

Калабуха Ігор Анатолійович (д. мед. н., професор)

Керівник відділу реєстрації наукової діяльності  
УкрІНТЕІ



Юрченко Т.А.