Облікова картка НДДКР

Державний обліковий номер: 0223U000723

Державний реєстраційний номер: 0122U000554

Відкрита

Дата реєстрації: 19-01-2023

1. Етапи виконання

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

2. Виконавець

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

Код ЄДРПОУ/ІПН: 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

WWW: http://www.ifp.kiev.ua/

3. Власник результатів НДДКР (продукції)

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

Код ЄДРПОУ/ІПН: 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

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

Напрям фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

Джерело фінансування: 7713 - кошти держбюджету

Фактичний обсяг фінансування за звітний етап: 2294.800 тис. грн.

5. Науково-технічна робота

Назва роботи (укр)

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

Назва роботи (англ)

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

Реферат (укр)

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 (англ)

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 НТІ: 76.29.53

6. Науково-технічна продукція (НТП)

НТП 1

Назва продукції (укр): Технологія визначення оптимальної тривалості індивідуалізованих режимів антимікобактеріальної терапії для хворих на лікарсько стійкий туберкульоз із включенням бедаквіліну та перепровільованих ліків

Назва продукції (англ): 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

Очікувані результати: Технології

Галузь застосування: Фтизіатрія

Опис продукції (укр): 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

Стадія завершеності НТП: Звіт по НДДКР

Впровадження НТП: Впроваджено

Строки впровадження: 09.202212.2022

Виробник продукції: НІФП НАМНУ

Споживачі продукції: Лікувально-профілактичні заклади України фтизіатричного профілю

Перспективні ринки: Лікувально-профілактичні заклади України фтизіатричного профілю

Права інтелектуальної власності: Наукова публікація

Форми та умови передачі продукції: Навчання персоналу

7. 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.

8. Звітна документація

Кількість сторінок в звіті: 115

Мова звіту: Українська

Кількість файлів у звіті: 1

9. Заключні відомості

Перелік осіб-виконавців

Барбова Анна Іванівна (к.мед.н., с.н.с.)

Веселовський Леонід Вікторович (молодший науковий співробітник)

Гріцова Наталія Анатоліївна (с.н.с.)

Давиденко Валентина Василівна

Журило Олександр Анатолійович (д. мед. н., професор)

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

Коротченко Світлана Петрівна

Лафета Анастасія Сергіївна (молодший науковий співробітник)

Литвиненко Наталія Анатоліївна (д.мед.н., с.н.с.)

Любевич Ростислав Леонідович (молодший науковий співробітник)

Погребна Марина Віталіївна (с.н.с.)

Поліновська Леся Володимирівна

Процик Любомир Миронович (с.н.с.)

Сіомак Ольга Валентинівна

Сенько Юлія Олександрівна

Чоботар Оксана Петрівна

Щербакова Леся Вікторівна

Яленко Вікторія Миколаївна

Керівник організації:

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

Керівники роботи:

Литвиненко Наталія Анатоліївна (д. мед. н.)

Керівник відділу реєстрації наукової діяльності УкрІНТЕІ

Юрченко Т.А.