

ІНФОРМАЦІЯ

про медико-біологічне нововведення,
яке рекомендоване для впровадження

КПКВ, ШИФР, № ДЕРЖАВНОЇ РЕЄСТРАЦІЇ, НАЗВА НДР ТА ТЕРМІН ВИКОНАННЯ: 6561040 (прикладні наукові та науково-технічні розробки), А.10.02, 0110U001207. «Вивчити причини та частоту розвитку мультирезистентного туберкульозу легень у хворих з новими, хронічними випадками і рецидивами захворювання та розробити ефективні схеми лікування». 2010.01. – 2012.12.

НАЗВА НОВОВВЕДЕННЯ: Доксидиклін в поліхіміотерапії хворих мультирезистентним деструктивним туберкульозом легень із розширеною або множинною резистентністю мікобактерій туберкульозу.

АНОТАЦІЯ.

Ще в 60-х роках минулого століття окремі автори (Clarke G.B., O'Nea A.J., 1961; Bernard E.et.al., 1963; Pines A., 1965) відмітили наявність деякої туберкулостатичної дії тетрацикліну і окситетрацикліну і застосовували їх в комбінації з препаратами II ряду у хворих хронічним туберкульозом легень із стійкістю МБТ до препаратів I ряду. Встановлена помірна туберкулостатична активність доксицикліну, починаючи з 2,5 мкг/мл рідких і щільних поживних середовищ відносно стандартного лабораторного штаму МБТ H37Rv і виділених від хворих штамів МБТ, стійких до препаратів I і II ряду.

Суть нововведення, яке пропонується до впровадження, полягає у додатковому призначенні доксицикліну в режими поліхіміотерапії із 4-7 протитуберкульозних препаратів в добовій дозі 0,2 г 1 раз на день після їжі протягом 3-9 місяців у хворих з розширеною або множинною резистентністю МБТ до 5-9 протитуберкульозних препаратів I, II ряду і резервних.

Застосування нововведення дозволяє досягти припинення бактеріовиділення у 47,7 % хворих, загоєння каверн у 20,5 % хворих, часткової їх регресії у 50,0 %, а в цілому сумарної їх регресії – у 70,5 % осіб, що було відповідно на 10,8 %, 3,6 %, 14,6 % і 18,2 % вище, ніж в аналогічній по характеру процесу і багатокomпонентності хіміотерапії контрольній групі хворих, що не отримували доксициклін. Крім того, строки припинення бактеріовиділення і загоєння каверн при застосуванні доксицикліну скорочувались на 1-0,91 місяця. Доксидиклін сприяв і регресії неспецифічних процесів в легенях. Констатована добра переносимість доксицикліну, причому значно краща, ніж кларитроміцину, протіонаміду, ПАСК та деяких інших препаратів II ряду та резервних. Позитивним фактором є і незначна вартість доксицикліну.

Доксициклін може бути призначений також хворим з мультирезистентністю (по

меншій мірі до ізоніазиду і рифампіцину) і без наявності розширеної або множинної стійкості МБТ в разі поганої переносимості або неефективності деяких препаратів II ряду і резервних. При поєднанні мультирезистентного туберкульозу і неспецифічних процесів в легенях доксициклін також може бути доцільним.

Апробація запропонованого нововведення проведена у терапевтичному відділенні хворих туберкульозом легень із супутніми захворюваннями ДУ "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України".

ПОКАЗАННЯ ДО ЗАСТОСУВАННЯ: хворі на мультирезистентний деструктивний туберкульоз легень з розширеною або множинною резистентністю до препаратів I, II ряду і резервних.

ПЕРЕЛІК НЕОБХІДНОГО ОБЛАДНАННЯ ДЛЯ ВПРОВАДЖЕННЯ НОВОВВЕДЕННЯ: не потребує.

ПОСЛУГИ РОЗРОБНИКІВ ДЛЯ ОВОЛОДІННЯ НОВОВВЕДЕННЯМ: Бялик, Й. Б. Доксициклін в поліхіміотерапії хворих мультирезистентним деструктивним туберкульозом легень із розширеною або множинною резистентністю мікобактерій туберкульозу [Текст] : інформаційний лист / Й. Б. Бялик, В. В. Давиденко ; ДУ "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України". – Київ. : НІФП НАМН, 2012. – 4 с ; включення в навчальний процес кафедри фтизіатрії і пульмонології Національної медичної академії післядипломної освіти ім. П. Л. Шупика.

УСТАНОВА-РОЗРОБНИК, АДРЕСА І РЕКВІЗИТИ. ДУ "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України", 03680, м. Київ, вул. М. Амосова, 10, тел. 275-04-02, факс (044) 275-21-18.

ПРИЗВИЩЕ, ІМ'Я ТА ПО-БАТЬКОВІ АВТОРІВ-РОЗРОБНИКІВ: Бялик Й. Б., Давиденко В. В.

КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН: (044) 275-41-33.

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ЗА ВПРОВАДЖЕННЯ: Бялик Йосип Борисович.

ВИСНОВОК ВЧЕНОЇ РАДИ ІНСТИТУТУ.

Нововведення, що стосується використання доксицикліну в комплексному лікуванні хворих на мультирезистентний туберкульоз легень із розширеною або множинною резистентністю МБТ є актуальним і має практичне значення.

Новизна розробки полягає у тому, що для хворих мультирезистентним деструктивним туберкульозом легень із розширеною або множинною резистентністю мікобактерій туберкульозу запропоновано нову ефективну комбінацію

протитуберкульозних препаратів, в якій разом з протитуберкульозними препаратами використовують доксициклін, що дозволило досягти припинення бактеріовиділення у 47,7 % хворих, загоєння каверн у 20,5 % хворих, часткової їх регресії у 50,0 %, а в цілому сумарної їх регресії – у 70,5 % осіб, що було відповідно на 10,8 %, 3,6 %, 14,6 % і 18,2 % вище, ніж в аналогічній по характеру процесу і багатокomпонентності хіміотерапії контрольній групі хворих, що не отримували доксициклін. Крім того, строки припинення бактеріовиділення і загоєння каверн при застосуванні доксицикліну скорочувались на 1-0,91 місяця. Суттєве зменшення кількості бактеріовиділювачів, що несуть основну епідеміологічну загрозу для оточуючих, є одним із основних заходів профілактики поширення туберкульозу серед населення.

Доксициклін може бути призначений також хворим з мультирезистентністю (по меншій мірі до ізоніазиду і рифампіцину) і без наявності розширеної або множинної стійкості МБТ в разі поганої переносимості або неефективності деяких препаратів II ряду і резервних. При поєднанні мультирезистентного туберкульозу і неспецифічних процесів в легенях доксициклін також може бути доцільним.

Нововведення може бути впроваджено шляхом знайомства з ним на курсах інформації та стажування, публікацій у наукових виданнях, доповідей на з'їздах, конференціях.

Нововведення рекомендовано до впровадження в практику роботи протитуберкульозних закладів України.

ДАНА РОЗРОБКА ГРИФУ СЕКРЕТНОСТІ НЕМАЄ.

Директор

ДУ "Національний інститут фтизіатрії

і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського

Національної академії медичних наук України",

академік НАМН України,

д-р мед. наук, професор

Ю. І. Феценко

Керівник теми:

Завідуюча відділенням фтизіатрії,

д-р мед. наук, проф.

С. О. Черенько

2012.12.25