

МОЗ УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ
ТА ПАТЕНТНО ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ
(УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ
ЛИСТ

про наукову (науково-технічну) продукцію, отриману за результатами наукової, науково-технічної та науково-організаційної діяльності підприємств, установ, організацій Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства освіти і науки України, Національної академії медичних наук України призначену для практичного застосування у сфері охорони здоров'я

м. Київ

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 157 - 2018

Випуск 12 з проблеми
«Інфекційні та паразитарні хвороби»
Підстава: рецензія експерта з групи
експертів МОЗ України

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕННЯ:
ДИТЯЧІ ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ.

АЛГОРИТМ РАНЬОЇ ДІАГНОСТИКИ ХЛАМІДІЙНИХ ПНЕВМОНИЙ У ДІТЕЙ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

УКРМЕДПАТЕНТИНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

КУЗНСЦОВ С.В.,
КУЧЕРЕНКО О.О.

м. Київ

Суть впровадження: призначено для ранньої діагностики хламідійних пневмоній у дітей.

Пропонується для впровадження в профільних лікувально-профілактичних закладах практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних).

Теоретичною основою розробленого алгоритму є те, що при проведенні дослідження була встановлена значущість клінічних проявів і перебігу пневмоній при визначенні хламідійної чи бактеріальної етіології запалення легень.

У процесі дослідження авторами було відібрано для подальшого аналізу лише ті дані (анамнестичні, клінічні, лабораторні, рентгенологічні) хворих, у яких підтверджувалась моноетіологічна структура хвороби. Було обстежено участь 60 дітей, ураження легень яких обумовили хламідії (хламідійні пневмонії (ХП) – I група, 30 дітей) та бактерії (бактеріальних пневмоній (БП) – II група, 30 дітей).

Було виявлено характерні клініко-параклінічні ознаки хламідійних пневмоній у дітей на підставі порівнювального аналізу анамнестичних, клінічних і лабораторних даних хворих на хламідійні та бактеріальні запалення легень. У подальшому, використовуючи метод статистичної обробки інформації Вальда-Генкіна, було визначено діагностичну значущість кожної клініко-лабораторної ознаки пневмонії в залежності від її етіології.

На тлі вищезазначеного було розроблено алгоритм ранньої діагностики хламідійних пневмоній, який направлений на визначення вірогідного етіологічного фактору пневмонії завдяки даним клініко-лабораторного та інструментального обстеження хворих, їх особливостей, з визначенням вищезазначених критеріїв (таблиця).

Таблиця - Алгоритм діагностики хламідійної і бактеріальної пневмоній

Показник	Градації показника	Діагностичний коефіцієнт	1
1	2	3	4
Температура тіла, °С	≤37,9	+10	8,34
	38,0-38,9	+5,6	
	≥39	-10	
Нападopodobний кашель	є	+10	8,20
	нема	-10	
Характер мокротиння	слизове	+8,0	7,31
	гнійне	-8,0	
Сегментоядерні нейтрофіли, %	≤40	+9,0	7,20
	≥41	-9,0	

1	2	3	4
Еозинофіли, %	$\leq 2,9$ ≥ 3	-9,0 +9,0	7,20
Коробковий відтінок перкуторного тону	є нема	+10 -7,5	7,18
Скорочення перкуторного тону	є нема	-7,5 +10	7,18
Крепітація	є нема	-10 +7,0	6,80
Час надходження в стаціонар з моменту початку захворювання, доба	≤ 3 7-8 9-10	0 +9,0 -6,0	5,6
Контакт з інфекційними хворими	є нема	-7,0 +7,0	5,54
Лімфоцити, %	≤ 42 ≥ 43	-9,0 +6,5	5,43
Позалегеневі симптоми	є нема	+10,0 -4,2	4,52
Контакт з домашніми тваринами	є нема	-9,0 +4,8	4,28
Шийний лімфаденіт	є нема	+7,0 -5,1	4,01
Маса тіла при народженні, г	≤ 3000 3000-3600 ≥ 3601	+8,8 0 -5,1	3,12
Лейкоцити, $10^9/\text{л}$	$\leq 10,0$ $\geq 10,1$	+6,0 -4,0	3,00
Швидкість зсідання еритроцитів, мм/г	≤ 10 ≥ 11	+4,8 -4,2	2,11
Пологи	природні Кесарів розтин	-1,8 +4,0	1,13
Характер кашлю	сухий вологий	+8,0 -1,1	1,05
Палочкоядерні нейтрофіли, %	≤ 4 ≥ 5	+5,1 -1,2	1,01
Вік хворого, роки	$\leq 2,0$ $\geq 2,1$	-2,3 +1,5	0,38

Примітка. Знак (+) свідчить на користь хламідійної, а знак (-) на користь бактеріальної пневмонії.

При проведенні клініко-лабораторної діагностики, необхідно виконати алгебраїчне підсумовування отриманих діагностичних коефіцієнтів. При сумі діагностичних коефіцієнтів «+13» і вище слід діагностувати хламідійну пневмонію, якщо перед сумою отримано знак «-» - це означає, що етіологія запалення легень бактеріальна.

Успіх лікування будь-якого інфекційного захворювання визначається в першу чергу з'ясуванням причинного фактору, який його викликав, тому навіть припущення щодо етіології пневмонії на ранньому етапі її маніфестації є надзвичайно важливим. У зв'язку з цим, удосконалення ранньої діагностики хламідійних пневмоній у дітей, що було досягнуто завдяки використанню розробленого алгоритму на тлі клініко-параклінічних показників хворих, має велике значення для практичної ланки охорони здоров'я і дозволить в подальшому призначати адекватну терапію вже на ранньому етапі маніфестації пневмонії.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР «Медико-біологічна адаптація дітей з соматичною патологією в сучасних умовах» (термін виконання 2017-2019 рр.).

За додатковою інформацією з даної проблеми слід звертатися до автора листа: Кучеренко О.О., тел. + (050) 823-63-98, кафедра дитячих інфекційних хвороб, Харківський національний медичний університет, проспект Науки, 4, м. Харків, 61022.

Відповідальний за випуск: Л. Закрутько. Виконавець Л. Білян

Підписано до друку 30.07.2018. Друж. арк. 0,13. Обл.-вид. арк. 0,08. Тір. 112 прим.

Замовлення № 157. Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України, 04655, Київ, проспект Степана Бандери, 19 (4 поверх).

Шановний колего!

Інформаційний лист є анотованим описом наукової (науково-технічної) продукції, що входить до Переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я. (Наказ МОЗ України та НАМН від 13.11.2013 №969/97 «Про удосконалення впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 05.12.2013 за № 2068/24600).

Інформаційний лист спрямований для використання керівниками структурних підрозділів (відповідного профілю) закладів охорони здоров'я України для моніторингу передових технологій діагностики та лікування з подальшим їх впровадженням у практику. (Наказ МОЗ України від 14.03.2011 №142 «Про вдосконалення державної акредитації закладів охорони здоров'я»).