



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **101970** (13) **U**

(51) МПК (2015.01)

A61B 17/24 (2006.01)

A61P 29/00

A61F 7/10 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2015 03387	(72) Винахідник(и): Хомич Наталія Миколаївна (UA), Огоновський Роман Зеновійович (UA)
(22) Дата подання заявки: 10.04.2015	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 12.10.2015	(73) Власник(и): ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО, вул. Пекарська, 69, м. Львів, 79010 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 12.10.2015, Бюл.№ 19	

(54) СПОСІБ КОМПЛЕКСНОГО МІСЦЕВОГО ЛІКУВАННЯ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ АТИПОВОГО ВИДАЛЕННЯ НИЖНІХ ТРЕТІХ МОЛЯРІВ

(57) Реферат:

Спосіб комплексного місцевого лікування післяопераційних ускладнень атипового видалення нижніх третіх молярів включає гіпотермію із застосуванням охолоджуючого елемента у вигляді кріопакета та фіксуючого пристрою у вигляді пов'язки з лляної тканини. Пов'язка має кишені відповідного розміру для кріопакета та гумки для регулювання розміру пов'язки. Безпосередньо після оперативного втручання - атипового видалення нижніх третіх молярів - на фоні діючого провідникового знечулення хворому внутрішньом'язово у жувальний м'яз вводять 4 мг (1 мл розчину) препарату "Дексаметазон". Протягом 3 днів проводять сеанси гіпотермії тривалістю 30 хвилин через кожні 3 години 4 рази на день.

UA 101970 U

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме до хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії, і може застосовуватись для комплексного місцевого лікування післяопераційних ускладнень атипового видалення нижніх третіх молярів.

Найближчим аналогом є спосіб лікування нижньої щелепи при травмі та у післяопераційному періоді шляхом локальної гіпотермії, що включає використання охолоджуючого елемента та пристосування, яке забезпечує контакт тканин нижньої щелепи та охолоджуючого елемента. Охолоджуючий елемент - кріопакет промислового виробництва "Cold-Bag" - вміщують у кишеню пов'язки з лляної тканини та фіксують на нижній щелепі з боку оперативного втручання чи травми. Пов'язку закріплюють на голові пацієнта регульованими гумовими стрічками. Сеанс локальної гіпотермії проводять протягом 30 хвилин через кожні 2-3 години 3-4 рази на день курсом 7 днів [Патент України на корисну модель № 67228, МПК А61В 17/24; А61F 7/10, А61F 13/00, А61К; опубл. 10.02.2012 р., Бюл. № 3]. Однак найближчий аналог не забезпечує ефективного лікування післяопераційних ускладнень атипового видалення нижніх третіх молярів, які погіршують якість життя пацієнтів у післяопераційному періоді, таких, як набряк м'яких тканин та біль у ділянці оперативного втручання, тризм жувальних м'язів.

В основу корисної моделі поставлена задача вдосконалити спосіб місцевого лікування післяопераційних ускладнень атипового видалення нижніх третіх молярів, за яким шляхом комплексного впливу локальної гіпотермії та лікарського засобу можна буде досягнути значного покращення якості життя пацієнтів у післяопераційному періоді.

Поставлена задача вирішується тим, що спосіб включає гіпотермію із застосуванням охолоджуючого елемента у вигляді кріопакета та фіксує пристрою у вигляді пов'язки з лляної тканини, що має кишені відповідного розміру для кріопакета та гумки для регулювання розміру пов'язки, згідно з корисною моделлю, безпосередньо після оперативного втручання - атипового видалення нижніх третіх молярів на фоні діючого провідникового знечуження хворому внутрішньом'язово - у жувальний м'яз - вводять 4 мг (1 мл розчину) препарату "Дексаметазон" та протягом 3 днів проводять сеанси гіпотермії тривалістю 30 хвилин через кожні 3 години 4 рази на день.

Корисна модель дозволяє досягти максимального покращення якості життя пацієнтів у післяопераційному періоді за рахунок введення препарату "Дексаметазон" (виробник фірма "KRKA", Словенія), який має виражений протизапальний, протинабряковий та протиалергічний ефект [Коваленко В.Н. Компендиум 2000/2001 - лекарственные препараты/ Под ред. В.Н. Коваленко, А.П. Викторова. - К.: МОРИОН, 2000. - 1456 с.].

Спосіб також забезпечує безболісне введення препарату "Дексаметазон", оскільки пацієнту проводять провідникове знечуження (мандибулярна та щічна анестезія), і негайний вплив діючої речовини на патологічне вогнище завдяки місцю ін'єкції. За рахунок одноразового введення його мінімальної дози відсутній негативний вплив препарату на організм людини, порівняно з тривалим застосуванням, такий, як виникнення системних (артеріальна гіпертензія, нудота, блювання) та місцевих реакцій (оніміння, біль у ділянці ін'єкції, свербіж).

Протинабряковий, протизапальний та знеболюючий ефект досягається зниженням температури охолоджуваної ділянки до 24 °С за допомогою кріопакета "Cold-Bag" (Hager&Werken, Duisburg, Німеччина), які підтримують сталу температуру протягом 12 годин. Завдяки надійній фіксації кріопакета та щільному приляганні до шкіри обличчя, спосіб є зручним для пацієнта, дозволяє досягти оптимального значення температури шкіри для необхідного терапевтичного ефекту, який полягає у зменшенні больових відчуттів, набряку, тризму жувальних м'язів, сприяє зупинці кровотечі з рани та її загоєнню. Пов'язка з лляної тканини проста у виготовленні, має значну повітропроникність, відводить тепло та вологу і запобігає переохолодженню м'яких тканин. Гумки для регулювання розміру пов'язки дозволяють утримувати кріопакет протягом необхідного часу (30 хвилин). Завдяки добрій фіксації забезпечується щільне прилягання кріопакета до шкіри обличчя.

Завдяки запропонованому поєднанню засобів впливу на розвиток післяопераційних ускладнень тривалість проведення локальної гіпотермії можна скоротити до трьох днів.

Корисна модель пояснюється кресленнями, де відображено фіксацію кріопакета при локальній гіпотермії, а також введення дексаметазону. На фіг. 1 відображено процес введення дексаметазону; на фіг. 2 відображено модель пов'язки для фіксації кріопакета, де 1 - пов'язка, 2 - гумки для регулювання розміру пов'язки, 3 - кишеня, 4 - кріопакет.

Корисну модель виконують наступним чином.

Відразу після оперативного втручання на фоні діючого провідникового знечуження пацієнту внутрішньом'язово безпосередньо у жувальний м'яз вводять 4 мг (1 мл розчину) препарату "Дексаметазон" (фіг. 1). На нижній щелепі пацієнта (фіг. 2) з боку оперативного втручання фіксують пов'язку 1 так, щоб гумки 2 знаходились на тім'яній частині голови. У кишеню 3

поміщають кріопакет 4. Сеанс гіпотермії проводять протягом 30 хвилин 4 рази на день через 3 години, курсом 3 дні.

У корисній моделі шляхом комплексного впливу локальної гіпотермії та лікарського засобу досягається значне покращення якості життя пацієнтів у післяопераційному періоді.

5

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

10 Спосіб комплексного місцевого лікування післяопераційних ускладнень атипового видалення нижніх третіх молярів, що включає гіпотермію із застосуванням охолоджуючого елемента у вигляді кріопакета та фіксуючого пристрою у вигляді пов'язки з лляної тканини, що має кишені відповідного розміру для кріопакета та гумки для регулювання розміру пов'язки, який **відрізняється** тим, що безпосередньо після оперативного втручання - атипового видалення нижніх третіх молярів - на фоні діючого провідникового знечулення хворому внутрішньом'язово у жувальний м'яз вводять 4 мг (1 мл розчину) препарату "Дексаметазон" та протягом 3 днів

15

проводять сеанси гіпотермії тривалістю 30 хвилин через кожні 3 години 4 рази на день.



Фіг. 1



Фіг. 2

Комп'ютерна верстка Л. Бурлак

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Василя Липківського, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601