



УКРАЇНА

(19) **UA**

(11) **114971**

(13) **U**

(51) МПК

A61K 31/454 (2006.01)

A61P 31/06 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2016 10744	(72) Винахідник(и): Островський Микола Миколайович (UA), Шевчук-Будз Уляна Ігорівна (UA), Шевчук Ігор Михайлович (UA)
(22) Дата подання заявки: 26.10.2016	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 27.03.2017	(73) Власник(и): ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ", вул. Галицька, 2, м. Івано-Франківськ, 76000 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 27.03.2017, Бюл.№ 6	

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО БРОНХІТУ У ПОЄДНАННІ ІЗ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЮ РЕФЛЮКСНОЮ ХВОРОБОЮ

(57) Реферат:

Спосіб лікування хронічного бронхіту у поєднанні із гастроєзофагеальною рефлюксною хворобою, який включає терапевтичне лікування із застосуванням інгібіторів протонної помпи, причому додатково призначають "Ліпін" інгаляційно - по 10-15 мг/кг маси тіла 2 рази на день через 6-8 годин протягом 7 днів та внутрішньо 1 раз на добу в терапевтичній дозі протягом 8-12 днів.

UA 114971 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до терапевтичної пульмонології і може бути використана при лікуванні хронічного бронхіту у поєднанні з гастроезофагеальною рефлюксною хворобою.

Відомий спосіб лікування хронічного бронхіту у поєднанні із гастроезофагеальною рефлюксною хворобою із застосуванням інгібіторів протонної помпи [Пат. 75447 U Україна, МПК А 61К 31/454 Бюл. № 22, 2012].

Недоліком цього способу є тривалі строки лікування через низький терапевтичний ефект, оскільки блокатори протонної помпи не мають впливу на бронхо-легеневу систему.

Задачею корисної моделі є розробка такого способу лікування хронічного бронхіту у поєднанні із гастроезофагеальною рефлюксною хворобою, який за рахунок додаткового призначення препарату "Ліпін" дозволив би безпосередньо вплинути на перебіг хронічного бронхіту і гастроезофагеальної рефлюксної хвороби, скоротити строки лікування хворих та зменшити частоту загострень хронічного бронхіту.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі лікування хронічного бронхіту у поєднанні із гастроезофагеальною рефлюксною хворобою, який включає терапевтичне лікування із застосуванням інгібіторів протонної помпи, згідно корисної моделі, додатково призначають "Ліпін" інгаляційно - по 10-15 мг/кг маси тіла 2 рази на день через 6-8 годин протягом 7 днів та внутрішньо (per os) - 1 раз на добу в терапевтичній дозі протягом 8-12 днів.

Призначення препарату "Ліпін" інгаляційно по 10-15 мг/кг маси тіла 2 рази на день протягом 7 днів сприяє прискоренню дифузії кисню з легень у кров, нормалізує процеси тканинного дихання, гальмує процеси перекисного окислення ліпідів, має мембранопротекторну дію на слизову оболонку бронхіального дерева.

Прийом препарату "Ліпін" внутрішньо (per os) 1 раз на добу в терапевтичній дозі протягом 8-12 днів, має обволокуючу та мембранопротекторну дію на слизову оболонку стравоходу і шлунка.

Всі ці властивості препарату забезпечують високий терапевтичний ефект і дозволяють скоротити строки лікування хворих на хронічний бронхіт у поєднанні із гастроезофагеальною рефлюксною хворобою та зменшити частоту загострень хронічного бронхіту, які потребують стаціонарного лікування.

Всі представлені у формулі корисної моделі числові значення вибрані на підставі клінічних досліджень, проведених на 7-ми хворих.

Спосіб здійснюють наступним чином. Після діагностування у хворого хронічного бронхіту у поєднанні із гастроезофагеальною рефлюксною хворобою при проведенні терапевтичного лікування до інгібіторів протонної помпи, додатково призначають "Ліпін" інгаляційно - по 10-15 мг/кг маси тіла 2 рази на день через 6-8 годин протягом 7 днів та внутрішньо (per os) 1 раз на добу в терапевтичній дозі протягом 8-12 днів.

Приклад 1. Пацієнтка К., 1967 р. н., карта стаціонарного хворого № 942 поступила на дообстеження та лікування у відділення диференційної діагностики Івано-Франківського обласного фтизіопульмонологічного центру 12.05.2015 р. з діагнозом: двобічна інтерстиційна пневмонія в нижніх долях обох легень, легенева недостатність -1 ступеня.

Після встановлення кінцевого діагнозу "Хронічний гнійний необструктивний бронхіт, фаза загострення. Пневмосклероз перибронхіальний, легенева недостатність - I ступеня, гастроезофагеальна рефлюксна хвороба, еритематозно-ексудативна гастродуоденопатія із незначною підвищеною кислотністю" методом зважування встановили вагу хворої, яка становила 60 кг.

При проведенні терапевтичного лікування до інгібіторів протонної помпи - "Нольпаза" (пантопразолу натрію сесквігідрат) внутрішньо - по 20 мг один раз на день, у ранковий час, додатково призначили "Ліпін" (лецетин-стандарт фірми ПАТ "Фармстандарт-Біолік" м. Харків, Україна, номер реєстраційного посвідчення UA/3528/01/03, термін дії посвідчення з 20.08.2015 по 20.08.2020 р.). Ліпін призначили інгаляційно і внутрішньо.

Безпосередньо перед застосуванням у флакон з "Ліпіном", який містив 0,5 г ліофілізованого препарату додали 50 мл ізотонічного розчину натрію хлориду. Після цього флакон струшували протягом 3 хв. до утворення однорідної емульсії білуватого кольору. "Ліпін" призначили інгаляційно - по 15 мг/кг маси тіла 2 рази на день через 6 годин протягом 7 днів шляхом вдихання парів препарату через індивідуальний інгалятор тривалістю сеансу інгаляції 4 хвилини. Для внутрішнього застосування "Ліпін" у вигляді емульсії призначили по 0,5 г 1 раз на добу між прийомом їжі протягом 10 днів.

Хвору виписали на амбулаторне лікування в задовільному стані через 12 днів після початку лікування 22.05.2015 р. Впродовж календарного року, з 22.05.2015 р., по 22.05.2016 р. у хворої

спостерігали одне загострення хронічного бронхіту, яке не потребувало стаціонарного лікування.

Запропонований спосіб був включений у лікування 7-ми хворих. Середні строки стаціонарного лікування хворих становили 10 днів. Загострень хронічного бронхіту на протязі року, які потребували стаціонарного лікування не відзначали.

В той час, як серед 7-ми хворих, які були проліковані за способом-аналогом, середні строки стаціонарного лікування хворих становили 14 днів. У 2-х хворих протягом року відмічено по три загострення хронічного бронхіту, які потребували стаціонарного лікування.

Таким чином, порівняння з аналогом показує, що застосування запропонованого способу лікування дозволяє скоротити строки стаціонарного лікування хворих та число загострень хронічного бронхіту, які потребують стаціонарного лікування.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування хронічного бронхіту у поєднанні із гастроезофагеальною рефлюксною хворобою, який включає терапевтичне лікування із застосуванням інгібіторів протонної помпи, який **відрізняється** тим, що додатково призначають "Ліпін" інгаляційно - по 10-15 мг/кг маси тіла 2 рази на день через 6-8 годин протягом 7 днів та внутрішньо 1 раз на добу в терапевтичній дозі протягом 8-12 днів.

20

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