



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **39775** (13) **U**
(51) **МПК (2009)**
A61B 17/00
A61N 1/10

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ГОСТРОГО ПОРУШЕННЯ МОЗКОВОГО КРОВОТОКУ

1

2

(21) u200812212

(22) 16.10.2008

(24) 10.03.2009

(46) 10.03.2009, Бюл.№ 5, 2009 р.

(72) ШЕВЧУК СЕРГІЙ ВІКТОРОВИЧ, UA

(73) УКРАЇНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ, UA

(57) Спосіб профілактики гострого порушення мозкового кровотоку, який включає здоровий спосіб життя, психотерапію, дієтотерапію, фізіотерапію, фармакотерапію (транквілізатори, β -адреноблокатори, верапаміл, обзидан, нікотинова кислота, ацетилсаліцилова кислота, трентал), який відрізняється тим, що хворому призначають нітренидипін по 10мг на добу.

Запропонований спосіб профілактики гострого порушення мозкового кровотоку (ГПМК) відноситься до медицини, зокрема до неврології. Він призначений і може бути використаний при лікуванні хворих неврологічного профілю.

Способи профілактики розвитку ГПМК відомі. До них відносяться реабілітаційні заходи для хворих з доінсультними формами судинних захворювань: здоровий спосіб життя, психотерапія, дієта, фізіотерапія, фармакотерапія. Фармакотерапія включає транквілізатори, β -адреноблокатори, верапаміл, обзидан, нікотинову кислоту, ацетилсаліцилову кислоту, трентал [див. В.Д.Трошин, А.В.Густов, О.В.Трошин. Острые нарушения мозгового кровообращения. М., 2000. - С. 365-381].

Але перераховані способи недостатньо ефективні.

В основу корисної моделі поставлена задача розробки такого способу, який би дозволив попередити виникнення ГПМК.

Така задача забезпечується тим, що поряд з психотерапією, дієтотерапією, фізіотерапією, фармакотерапією (транквілізатори, β -

адреноблокатори, верапаміл, обзидан, нікотинова кислота, ацетилсаліцилова кислота, трентал) призначають нітренидипін по 10мг на добу.

Застосування способу. При поступленні хворого з доінсультною патологією йому призначають психотерапію, дієтотерапію, фізіотерапію та фармакотерапію (транквілізатори, β -адреноблокатори, верапаміл, обзидан, нікотинову, ацетилсаліцилову кислоту, трентал). Додатково дають нітренидипін по 10мг на добу.

Конкретний приклад застосування способу. Хворий К., 47 років, поступив в клініку з діагнозом дисциркуляторна енцефалопатія II ст. Призначено транквілізатори, β -адреноблокатори, верапаміл, обзидан, нікотинову кислоту, ацетилсаліцилову кислоту, трентал і нітренидипін по 10мг на добу. На 12-й день явища загострення пройшли. Хворий виписаний. Рекомендовано здоровий спосіб життя, психотерапію, дієтотерапію, фізіотерапію, продовжити прийом нітренидипіну по 10мг, дистансерне спостереження.