

Винахід належить до медицини, а саме до пульмонології.

Для лікування захворювань легенів, які супроводжуються бронхо-обструктивним синдромом, застосовується комплексне лікування з використанням антимікробних, спазмолітичних та інших засобів.

Серед спазмолітичних засобів, які найчастіше використовуються для лікування захворювань легенів, препарати метисантинового ряду, а саме 2,4% розчин еуфіліну. На жаль, цей засіб має побічну дію, що проявляється тахикардією, аритмією, сухістю слизових оболонок, запорами та ін. Крім цього, еуфілін не має антимікробних властивостей, що примушує призначати у комплексному лікуванні антибактеріальні препарати [1].

В основу винаходу покладена задача вдосконалення способу лікування захворювань легенів з бронхо-обструктивним синдромом, в якому скорочення строків лікування хворих забезпечується одночасним досягненням бронхолітичного і антимікробного ефектів, і за рахунок цього досягається швидке усунення явищ запалення та обструкції дихальних шляхів.

Поставлена задача вирішується тим, що у запропонованому способі лікування захворювань легенів з бронхо-обструктивним синдромом, що включає введення спазмолітичного засобу згідно винаходу, вводять 0,002% -0,05% розчини декаметоксину.

Декаметоксин має протимікробну та протигрибкову дію, виявляє спазмолітичні властивості. Тому призначення декаметоксину - забезпечувати зниження мікроорганізмів в осередку запалення, а також виражений бронхолітичний ефект, який дає змогу значно покращити показники зовнішнього дихання.

Ефективність способу, який заявляється, підтверджена даними експериментальних досліджень 1 клінічних спостережень.

Порівняльну оцінку клінічної ефективності способу визначили по тривалості лікування двох груп хворих з бронхо-обструктивним синдромом на підставі хронічного обструктивного бронхіту та гострої пневмонії, лікування яких проводили шляхом інгаляцій розчинами декаметоксину за допомогою ультразвукового Інгалятора.

Як контроль використовували групу хворих, яких лікували загальновідомими методами, в т. ч. шляхом інгаляцій відомим бронхолітичним засобом - 2,4% розчином еуфіліну. Одержані дані наведені в табл. 3. Ілюстровані прикладами 1, 2.

Винахід має позитивні відзнаки в порівнянні з прототипом:

- забезпечує знищення мікрофлори на слизовій органів дихання, сприяє усуненню запального процесу, забезпечує ліквідацію бронхо-обструктивного синдрому за рахунок виразної спазмолітичної дії.

**Тривалість перебування в стаціонарі пульмонологічних хворих,
яких лікували з застосуванням розчинів
декаметоксину та еуфіліну**

№№ прикладів	Клінічний діагноз	Кількість хворих в групі	Спосіб лікування		Показник вірогідності відмін Р
			Інгаляції 2,4% розчином еуфіліну	Інгаляції 0,03% розчином декаметокси- ну	
			тривалість перебування в стаціонарі в днях		
1	Хронічний обструктив- ний бронхіт Гостра пневмонія	12	20,8 ± 0,7	16,3 ± 0,5	0,05
2		10	28,5 ± 0,7	22,1 ± 0,3	0,05