

Винахід відноситься до медицини, а саме до пульмонології, і може бути використаний для лікування пневмоній.

Як прототип обрано спосіб лікування пневмонії (Хренов О.А., Федосеева В.Т. Терапия. - Симферополь, 2002. - 875с.), який включає консервативне комплексне використання антибіотиків, відхаркувальних, протизапальних, кардіотонічних засобів.

Ознаками, що збігаються з істотними ознаками запропонованого винаходу, є: використання антибактеріальних і протизапальних засобів.

Причинами, що перешкоджають досягненню очікуваного клінічного результату (підвищення ефективності лікування), є: досить повільне, протягом 2-3-х тижнів, відновлення аерації легеневої тканини через локальну обструкцію слизово-гнійним секретом бронхів, а також швидке відновлення прохідності бронхів за допомогою відхаркувальних засобів малоефективно через клейкість і в'язкість бронхіального секрету; крім цього, швидке руйнування мікроорганізмів у легеневій тканині за допомогою антибіотиків без створення умов до відновлення дренажної функції бронхів небезпечно інтенсифікацією функції нейтрофілів і розвитком набряку легень, їх деструкцією.

В основу винаходу поставлена задача удосконалення способу лікування пневмонії шляхом застосування на тлі традиційного комплексного лікування одночасного відновлення бронхіальної провідності на стороні запалення за допомогою бронхоскопії з моменту початку захворювання.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі лікування пневмонії, що включає використання антибактеріальних і протизапальних засобів, відповідно до винаходу, додатково проводять бронхоскопію з одночасною бронхосанацією антисептичним розчином 0,15% діоксидину, приготовленого на розчині фурациліну.

Між сукупністю основних ознак винаходу і результатом, що може бути досягнутий, проявляється наступний причинно-наслідковий зв'язок: застосування санаційної бронхоскопії одночасно з проведенням комплексної традиційної терапії на її початкових етапах дозволять відновити прохідність бронхів на стороні запалення, відновити аерацію альвеол, що створює оптимальні умови для швидкої ліквідації пневмонії.

Запропонованим способом було проліковано 12 хворих на пневмонію.

Проведений аналіз показав, що комплексне лікування пневмонії з використанням бронхосанації виконані за допомогою бронхоскопа є високоефективним способом лікування.

Спосіб лікування пневмонії полягає в наступному.

У хворих на пневмонію після призначення традиційного комплексу консервативного лікування, що включає антибактеріальні, протизапальні, відхаркувальні засоби і при відсутності протипоказань для проведення бронхоскопії з перших днів терапії проводять бронхоскопію, ригідну або фібробронхоскопію, і після того, як знайдуть локальну бронхообструкцію слизово-гнійним секретом, роблять ретельну бронхосанацію антисептичним розчином 0,15% діоксидину, приготовленого на розчині фурациліну при співвідношенні 1:5000.

Результати лікування ілюструються наступними прикладами

1. Хворий Д., 51 рік, знаходився на лікуванні в пульмонологічному відділенні Симферопольського міського протитуберкульозного диспансеру з 11.02.2002 по 25.02.2002, історія хвороби №366.

Ds: Позагоспітальна пневмонія з локалізацією в S₃ ліворуч. Кровохаркання.

Рентгенографія органів грудної клітки від 11.02 ліворуч у прикореневій зоні інфільтрація.

Було проведено лікування по запропонованому способі. Призначено: цефтріаксон, макропен, етамзилат, лазолван з одночасною бронхосанацією розчином діоксидину однократно на другий день з початку терапії.

Контрольна ригідна бронхоскопія від 15.11. Ліворуч з В₃ - геморагічна доріжка. Гною немає.

Рентгенографія органів грудної клітки від 18.11. Патології не виявлено.

Приклад 2.

Хворий К., 66 років. Знаходився на лікуванні в пульмонологічному відділенні Симферопольського міського протитуберкульозного диспансеру з 28.01 по 15.02.2002р. Історія хвороби №224.

Ds: Позагоспітальна пневмонія в S₄ і S₅ праворуч,

Після клініко-рентгенологічної верифікації захворювання хворому був призначений комплекс препаратів: цефтріаксон, фромілід, відхаркувальні, протизапальні.

А на четверту добу була зроблена бронхоскопія по запропонованому способі.

Відповідно до результатів бронхоскопії слизова трахеї і бронхів атрофічна. Праворуч у середньочастковому бронху велика кількість гною. Потім була зроблена бронхосанація.

При виписці на рентгенограмі органів грудної клітки - інфільтрація легеневої тканини не виявлена.

Спосіб лікування пневмонії, що включає використання традиційного комплексного консервативного лікування, що відрізняється відновленням прохідності бронхів на стороні ураження з моменту початку лікування захворювання за допомогою санаційної бронхоскопії.