



УКРАЇНА

(19) UA (11) 12065 (13) U
(51) МПК (2006)
A61K 9/08МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКИ УСКОПЛДНЕНЬ У ХВОРИХ ІЗ ЗЛОЯКІСНИМИ ПУХЛИНАМИ
ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ ТА ЛЕГЕНЬ

1

2

(21) u200507482

(22) 27.07.2005

(24) 16.01.2006

(46) 16.01.2006, Бюл. № 1, 2006 р.

(72) Лобунець Валерій Васильович, Лобунець Ва-
силь Степанович(73) Лобунець Валерій Васильович, Лобунець Ва-
силь Степанович

(57) Спосіб лікування та профілактики ускладнень у хворих із злоякісними пухлинами дихальних шляхів та легень, який відрізняється тим, що відвар кори дуба 1:10 вводять в дихальні шляхи та легені безпосередньо інгаляціями, а саме шляхом вдихання, по 30-40мл на одну процедуру по 5-6 разів на добу.

Корисна модель належить до медицини і може бути використаний для лікування та профілактики ускладнень у хворих із злоякісними пухлинами дихальних шляхів та легень.

В Україні на першому місці у чоловіків серед онкологічних хвороб посідає рак легень.

Основним методом лікування злоякісних пухлин дихальних шляхів та легень є оперативний, при цьому дотримуються принципів абластики і антиабластики. Хірургічний спосіб лікування злоякісних пухлин має багато недоліків (травматичність, розсіювання кровоносними та лімфатичними судинами клітин пухлин тобто метастазування). Також він має багато протипоказань [1, 2].

З лікувальною ціллю приміняється ще й хіміотерапія. Але при пухлинах легень вона неефективна. Суттєвим недоліком цього способу є те, що вона токсично діє на весь організм хворого і зокрема на ЦНС, органи кровотворення і має багато протипоказань [3].

Є ще й променеве лікування. Суттєвим недоліком його є малоефективність і може спричинити низку ускладнень (бронхіт, пневмонія, підвищення температури, кровохаркання, загострення туберкульоза, ателектази, серцевосудинну недостатність [4].

Таким хворим проводиться ще й симптоматичне лікування (антибактеріальна терапія, жаропонижачі, мікстури відхаркуючі, бронхолітики, серцево-судинні, та сечогінні випускання із плевральної і черевної порожнини вільної рідини.

А) Про ефективність процедури лікування та профілактика ускладнень у хворих із злоякісними пухлинами дихальних шляхів та легень інгаляція-

ми [див. В описі корисної моделі "Аерозольотерапія в комплексному лікуванні пухлин дихальних шляхів та легень"].

Б) В основу корисної моделі поставлено задачу створення атравматичного, ефективного, легкодоступного способу лікування та профілактика ускладнень який не має протипоказань та побічних явищ і придатний в лікуванні в стаціонарних та домашніх умов.

Медичний результат досягається тим, що для лікування дихальних шляхів та легень і профілактика ускладнень у хворих із злоякісними пухлинами використовують відвар кори дуба 1:10 (рідина В. Лобунця) по 30-40мл на 1 процедуру інгаляції. Цей препарат взято саме тому, що вона містить вільну галову та егалову кислоти. При нанесенні на слизові оболонки або раньову поверхню вони викликають часткове згортання білків слизу, або раньового ексудату, що призводить до утворення плівки, яка захищає від подразнення чутливі нервові закінчення тканин, що лежать нижче! В наслідок зменшуються больові відчуття, відбувається місцеве звуження судин, приплив крові зменшується, невеликі капіляри можуть взагалі перекритись, а також безпосереднє ущільнення кліткових мембран настільки, що лейкоцити не можуть крізь них проходити [5, 6]. А це призводить до порушення живлення в окремих ділянках пухлин і зменшенню розмірів їх, запального процесу навколо них і явищ ателектазу.

Запропонований спосіб здійснюється таким чином.

Процедуру інгаляції проводять по можливості в провітреній кімнаті з температурою 18-20С.

(19) UA (11) 12065 (13) U

На одну інгаляцію береться 30-40млг в підігрітому стані відвар кори дуба 1:10 (рідина В. Лобинця). Хворий в задовільному стані приймає її в сидячому положенні, а хворий в важкому стані в лежачому положенні на боці з фартухом з водонепромокаючої тканини.

Перші два дні проводиться адаптаційна процедура по 1-2хв (звичайне вдихання та видихання ліків).

При доброму перенесенні процедури проводиться вже лікувальна процедура. Вона починається з нормального вдихання та видихання на протязі 1-2хв і переходять на глибоке вдихання і сповільнене видихання (по можливості максимального затримування видиху).

Тривалість лікувальної процедури 5-10хв.

Запропонований спосіб лікування має переваги над іншими тому, що він: є легкодоступний (можна проводити інгаляції із апаратів стаціонарних, переносних, та кишенькових і підручних засобів) і застосовується як в стаціонарних так і домашніх умовах.

Є безболісним, атравматичним і високоефективним, не має протипоказань і побічних явищ, як за віком так і за загальним станом хворого, швидко

знімаються больові відчуття, зменшується кількість харкотиння, призупиняється кровохаркання, задишка, проходять набряки тіла та скупчення рідини в плевральній і черевній порожнинах, поліпшується серцево-судинна діяльність та органів травлення.

Рентгенологічно: проходять запальні процеси (бронхіт, пневмонія, ексудат, ателектази).

Все це підтверджує про хороший ефект цього способу лікування та профілактику ускладнень.

Джерела інформації:

1. Черенько М.П., Ваврик Ж.М. Загальна хірургія - К. "Здоров'я" 1999 - 612с.

2. Вишневский А.А., Левит В.С. Часная хирургия. - М. Государственное издательство медицинской литературы, 1962, Т.1 - 782с.

3. Петерсен Б.Е. Справочник по онкологии М. Медицина 1974 Т - 608с.

4. Кесешок Т.А. Вопросы онкологии 1967., XIII №1 106с. (Н.И.И. рентгено радиологии МЗ СССР).

5. Машковский М.Д. Лекарственные средства М. - Медицина 1967. т.1. - 706с.

6. Гродзинський А.М. Лікарські рослини К. - Головна редакція української радянської енциклопедії ім. М.П. Бажана, 1990 - 552с.