



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **12993** (13) **U**
(51) МПК (2006)
A61K 33/26

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО БРОНХІТУ У ДІТЕЙ

1

2

(21) u200507585

(22) 29.07.2005

(24) 15.03.2006

(46) 15.03.2006, Бюл. № 3, 2006 р.

(72) Горностаєва Наталія Юріївна, Васильченко
Лілія Вікторівна, Десятська Юлія Володимирівна,
Гурієнко Катерина Олександрівна

(73) ОДЕСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІ-
ВЕРСИТЕТ

(57) Спосіб лікування гострого бронхіту у дітей шляхом включення до комплексної антибіотикотерапії бронхо- та муколітичного препарату, який **відрізняється** тим, що призначають препарат "Флюдітек" немовлятам та дітям віком від 1 місяця до 2 років перорально у дозі 5мл на добу один раз на день до їжі упродовж 8-10 днів, віком від 2 до 5 років - по 5мл двічі на добу та дітям старше 5 років - по 5мл 3 рази на добу у ті ж строки.

Корисна модель відноситься до області медицини, а саме до пульмонології, і може бути використана при лікуванні бронхітів у дітей.

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб лікування гострих бронхітів у дітей, який включає застосування бронхолітину у комплексі лікувальних заходів [1].

Проте, даний спосіб не можна використовувати у немовлят та у дітей менш 3-річного віку. Крім того, головним компонентом бронхолітину є ефедрин гідрохлорид, який протипоказаний немовлятам і дітям малюкового віку та призводить до розвитку різноманітних ускладнень (тремор кінцівок, серцебиття, сонливість, неспокій та інш.) [1].

В основу корисної моделі поставлено задачу вдосконалення способу лікування гострих бронхітів у дітей шляхом включення до комплексної терапії препарату "флюдітек", що дозволяє досягти вираженого терапевтичного ефекту, а саме: поліпшити клінічні показники у більш короткі строки

внаслідок особливих властивостей діючих речовин препарату, які сприяють швидкому проникненню антибіотиків у бронхіальний секрет та викликають ефективну санацію бронхіального дерева.

Поставлена задача вирішується тим, що, згідно з корисною моделлю, призначають препарат "флюдітек" немовлятам та дітям віком від 1 місяця до 2 років перорально у дозі 5мл на добу один раз на день до їжі упродовж 8-10 днів, віком від 2 до 5 років - по 5мл двічі на добу та дітям старше 5 років - по 5мл 3 рази на добу у ті ж строки.

Під наглядом знаходилось 186 дітей із гострим бронхітом, яким до комплексної антибактеріальної терапії додавали препарат "флюдітек".

Результати лікування групи хворих дітей з гострим бронхітом, що приймали препарат "флюдітек" порівняні з результатами обстеження аналогічної групи, які отримували інші бронхо- та муколітичні препарати (бронхолітин) та відображені у таблиці 1.

(19) **UA** (11) **12993** (13) **U**

Таблиця 1

№ п/п	Показники	Група дітей, які отримували препарат "флюдітек"	Група дітей, що отримували інші бронхо- та муколітичні препарати
1	Тривалість і вираженість задишки (діб)	3	5
2	Час появи продуктивного кашлю (доба)	3	5
3	Тривалість симптомів бронхообструкції (діб)	4	7
4	Наявність аускультативних змін у бронхах /хрипів/ (діб)	6	10
5	Наявність ускладнень	відсутні	4
6	Строки перебування в стаціонарі (діб)	9	12

Дані таблиці свідчать, що на тлі використання препарату "флюдітек" у комплексному лікуванні дітей, хворих на гострий бронхіт, скорочується термін перебування їх в стаціонарі (на 3 дні), тривалість та вираженість бронхообструктивного синдрому (на 3 дні), більш швидкі позитивні аускультативні зміни у бронхах (на 4 дні).

Приклад конкретного виконання способу.

Хворий К., 6 років поступив до стаціонару зі скаргами на підвищення температури, сухий кашель, головну біль, біль у грудях. Дитина хворіє протягом 5 днів. У комплексному лікуванні вдома отримувала бронхолітичні засоби (бронхолітин). Кашель залишався сухим. Аускультативно над всією поверхнею легенів вислуховувалися сухі хрипи. В стаціонарі хворому призначено препарат "флюдітек" з бронхо- та муколітичними властивостями по 5мл, тричі на добу. На другий день ліку-

вання стан хворого поліпшився, кашель зменшився, став більш вологий, почала відходити мокротиння. На 5 день застосування препарату у комплексному лікуванні реєструвався рідкий вологий кашель 2-3 рази на добу. Аускультативно вислуховувалися поодинокі вологі хрипи, які зникали після кашлю. Хворий був виписаний із стаціонару на 9 день хвороби у задовільному стані.

Таким чином, в порівнянні з прототипом запропонований спосіб лікування гострого бронхіту у дітей шляхом застосування бронхо- та муколітичного препарату "флюдітек" дозволяє у більш короткі терміни лікування досягти вираженого терапевтичного ефекту.

Джерела інформації:

1. Шабалов Н.П. Детские болезни. -СПб, "Питер", 2000. -1088.