



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **15668** (13) **U**
(51) МПК (2006)
A61K 33/26МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС****ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**видається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНОЇ АНЕМІЇ У ДІТЕЙ**

1

2

(21) u200600008

(22) 03.01.2006

(24) 17.07.2006

(46) 17.07.2006, Бюл. № 7, 2006 р.

(72) Аряєв Микола Леонідович, Горностаєва Ната-
лія Юріївна, Васильченко Лілія Василівна, Гурієнко
Катерина Олександрівна, Молодець Наталія Віта-
ліївна, Зиль Микола Іванович, Коливай Ольга Оле-
ксандрівна(73) ОДЕСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІ-
ВЕРСИТЕТ(57) Спосіб лікування залізодефіцитної анемії у
дітей шляхом включення до комплексної терапії

залізовмісного препарату, який **відрізняється** тим, що призначають препарат "тотема" перорально у дозі 1 мл/кг на добу тричі на день під час вживання їжі упродовж 1 місяця при легкому ступені тяжкості захворювання, 1,5 місяця - при середньотяжкій залізодефіцитній анемії, та 2 місяці - при тяжкому перебігу хвороби, після чого продовжують вживати препарат "тотема" у дозі 0,5 мл/кг на добу упродовж 1,5 місяця при легкому ступені тяжкості захворювання, 2-х місяців - при середньотяжкому перебігу хвороби, та 3-х місяців - при тяжкій залізодефіцитній анемії тричі на день під час вживання їжі.

Корисна модель відноситься до області медицини, а саме до гематології, і може бути використана при лікуванні залізодефіцитної анемії у дітей.

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб лікування залізодефіцитної анемії у дітей, який включає застосування глюконату заліза у комплексі лікувальних заходів [1].

Проте, даний спосіб є недостатньо ефективним та призводить до розвитку різноманітних ускладнень (нудота, блювота, біль у черевній порожнині). Для нормалізації рівня гемоглобіна та заліза у сироватці крові, реєсування залізодефіцитного стану у вказаному способі вводять препарат глюконат заліза в дозі 6-8 г/кг на добу протягом 2-3 місяців, що призводить до розвитку диспептичних розладів та потребує значних коштів і часу перебування у стаціонарі. Крім того, глюконат заліза має погані смакові якості [1, 2].

В основу корисної моделі поставлено задачу вдосконалення способу лікування залізодефіцитної анемії у дітей шляхом включення до комплексної терапії залізовмісного препарату "тотема", що дозволяє досягти більш вираженого терапевтичного ефекту, а саме: поліпшити біохімічні показники крові у більш короткі строки, зменшити кількість ускладнень та диспептичних розладів.

Поставлена задача вирішується тим, що, згідно з корисною моделлю, дітям, хворим на залізодефіцитну анемію, призначають препарат "тотема" перорально у дозі 1мл/кг на добу тричі на день під час вживання їжі упродовж 1 місяця за легким ступенем тяжкості захворювання, 1,5 місяця - за середньотяжкою залізодефіцитною анемією та 2 місяця - за тяжким перебігом хвороби, а після чого продовжують вживати препарат "тотема" у дозі 0,5мл/кг на добу упродовж 1,5 місяців за легким ступенем тяжкості захворювання, 2-х місяців - за середньотяжким перебігом хвороби, та 3 місяці - за тяжкою залізодефіцитною анемією тричі на день під час вживання їжі.

Під наглядом знаходилося 156 дітей з залізодефіцитною анемією, яким в комплексній терапії застосовували препарат "тотема".

Дані результати порівнюють з результатами обстеження аналогічної групи з залізодефіцитною анемією, які отримували інші залізовмісні препарати (глюконат заліза).

Для доказу ефективності запропонованого способу додаємо таблицю 1, яка відображає динаміку клінічних та лабораторних показників у дітей з залізодефіцитною анемією на тлі використання препарату "тотема".

(13) **U**
(11) **15668**
(19) **UA**

Таблиця 1

№ п/п	Показники	Група дітей, які отримували тотему	Група дітей, як отримували інші залізовмісні препарати
1	Рівень гемоглобіну на 20 добу лікування	120 г/л	100 г/л
2	Залізоєв'язуюча здатність сироватки на 20 добу лікування	85 ммоль/л	105 ммоль/л
3	Рівень сироватного заліза на 20 добу лікування	16 г/л	12 г/л
	Відсоток насичення трансферина залізом	16	10
4	Наявність ускладнень	немає	4
5	Строки перебування в стаціонарі (діб)	8	15

Данні таблиці свідчать, що при використанні препарату "тотема" у комплексному лікуванні залізодефіцитної анемії у дітей скорочується термін перебування в стаціонарі та тривалість анемічного синдрому за рахунок більш швидкої нормалізації лабораторних показників крові хворого, а саме - рівня гемоглобіну залізоєв'язуючої здатності сироватки крові, рівня сироватного заліза, відсотки насичення трансферина залізом.

Таким чином, в порівнянні з найближчим аналогом запропонований спосіб лікування залізодефіцитної анемії у дітей шляхом застосування препарату "тотема" є важливим патогенетичним

методом, який не має протипоказань, не викликає побічних ускладнень, сприяє позитивній клініко-лабораторній динаміці патологічного процесу у більш короткі строки та здешевлює спосіб лікування.

Література:

1. Дворецкий Л.И., Воробьев П.А. Дифференциальная диагностика при лечении анемического синдрома.-М.:Ньюдиамед, 1994.-24 с.

2. Анемии у детей: диагностика и лечение: Практическое пособие для врачей. //Под ред. А.Г. Румянцев, Ю.Н. Токарева.-М.: МАК Спресс, 2000.-124 с.