



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **18888** (13) **U**  
(51) МПК  
**A61K 35/64** (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

### (54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ВИРАЗКОВОЇ ХВОРОБИ ШЛУНКА І ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ

1

2

(21) u200606663

(22) 15.06.2006

(24) 15.11.2006

(46) 15.11.2006, Бюл. № 11, 2006 р.

(72) Оксеньчук Олексій Анатолійович, Гарник Тетяна Петрівна

(73) Оксеньчук Олексій Анатолійович, Гарник Тетяна Петрівна

(57) Спосіб лікування виразкової хвороби шлунка і дванадцятипалої кишки, що включає застосування загальноприйнятої ерадикаційної протихелікобактерної терапії, який **відрізняється** тим, що додатково призначають препарат мумію по 0,1г три рази на день протягом 14 днів.

Корисна модель відноситься до галузі медицини, а зокрема, до гастроентерології, та може застосовуватись при лікуванні виразкової хвороби шлунка і дванадцятипалої кишки.

Виразкова хвороба шлунка та дванадцятипалої кишки посідає провідне місце в структурі хвороб внутрішніх органів і залишається однією із основних проблем гастроентерології. Невпинний ріст резистентності *Helicobacter pylori* до антибактеріальних препаратів, а також висока частота побічних ефектів до них та виникнення рецидивів знижують ефективність лікування.

Відомі різноманітні методи лікування виразкової хвороби - застосування інгібіторів протонної помпи, блокаторів  $H_2$ -рецепторів гістаміну, антацидних і обволікаючих засобів, гастроцитопротекторів, препаратів центральної дії, седативних, гомеопатичних препаратів та фітотерапії [Филиппов Ю.А. Язва двенадцатиперстной кишки. // Клиническая гастроэнтерология. - 2003. - С.38-46; Григорьев П.Я., Исаков В.А. Этиологические и патогенетические подходы к лечению язвенной болезни // Терапевтический архив. - 1991. - Т.63, №2. - С.27-30; Пат. №32862А UA, МПК6 А61К35/78, Опубл. 15.02.01, Бюл. №1; Пат. №43129А UA, МПК6 А61К35/78, Опубл. 15.11.01, Бюл.№10].

Однак багаточисленні лікарські засоби та способи лікування поки що не задовольняють ні лікарів, ні пацієнтів оскільки вони не дозволяють в повній мірі протистояти антиінфекційній резистентності травного каналу, що призводить до рецидивів та розвитку ускладнень.

Загальноприйнятим методом лікування виразкової хвороби шлунка і дванадцятипалої кишки є призначення комплексу ерадикаційного протихелі-

кобактерного лікування [Железнякова Н.М. Сучасні методи та перспективні напрямки лікування виразкової хвороби // Сучасна гастроентерология. - 2004. - №3. - С.22].

Недоліками даного методу є те, що антимікробні засоби поглиблюють імунологічні, мікроекологічні та мікрореологічні розлади травного каналу, що в подальшому призводить до виникнення рецидиву захворювання.

В основу корисної моделі поставлено задачу розробити спосіб лікування виразкової хвороби шлунка і дванадцятипалої кишки шляхом додаткового введення в лікувальний процес препарату мумію, що дозволить підвищити клінічну та протирецидивуючу ефективність лікування даної патології з *Helicobacter pylori*, зменшить ризик виникнення ускладнень та резистентність організму до препаратів, відновить клітинні та гуморальні ланки імунітету та підвищить фактори специфічного захисту організму.

Поставлена задача досягається тим, що в спосіб, який включає застосування загальноприйнятої ерадикаційної протихелікобактерної терапії, згідно з даною корисною моделлю, додатково призначають препарат мумію по 0,1г три рази на день протягом 14 днів.

До даного рішення автори прийшли вивчаючи дію препарату мумію вищої очистки (ТУ 9358-001-2021) на клінічну динаміку патологічного процесу. При використанні препарату в запропонованому дозуванні спостерігалось спочатку зменшення, а потім і зникнення больового синдрому у хворих на виразкову хворобу. Доведена потенціуювальна дія на ерадикаційну протихелікобактерну терапію та відновлювальна імунокорелююча дія на клітинні та

(13) **U**  
(11) **18888**  
(19) **UA**

гуморальні ланки імунітету та фактори специфічного захисту організму. Препарат підвищує регенераторну здатність слизової оболонки шлунка та дванадцятипалої кишки, нормалізує її трофіку. Має антибактеріальну дію та антигістамінну і антисеротонінову активність завдяки чому нормалізує кислотність шлунка.

Препарат мумію містить близько 26 мікроелементів, 10 окислів металів, 6 амінокислот, стероїди, фосфоліпіди, вітаміни, ефірні олії.

Спосіб здійснюється наступним чином.

Хворому, з діагнозом виразкова хвороба шлунка або дванадцятипалої кишки, після проведення обстеження та лабораторних досліджень, гастрофібродуоденоскопічного дослідження та уреазного тесту призначають загальноприйнятну ерадикаційну протихелікобактерну терапію та додатково - препарат мумію. Препарат вживають по 0,1г три рази на день за півгодини до їжі запиваючи водою протягом 14 днів. Після курсу лікування обстеження пацієнта повторюють.

Приклад 1.

Хворий А., 46 років, звернувся до лікаря зі скаргами на біль в епігастральній ділянці, частіше натще з іррадіацією в спину, ліве під ребер'я, нудоту, блювання. Хворіє з 1999 року. Діагностовано виразкову хворобу шлунка. Лікувався амбулаторно, в стаціонарах. Спостерігаються сезонні рецидиви хвороби.

Проведено ендоскопічне дослідження. На малій кривизні шлунка виявлений дефект слизової оболонки до 8-9мм в діаметрі, глибиною до 4мм. Краї дефекту рівні, соковиті. Уреазний тест позитивний +++.

Призначене лікування - омепразол 20мг два рази на день, кларитроміцин 500мг два рази на день, амоксицилін 1000мг два рази на день протягом 7 днів та додатково препарат мумію по 0,1г три рази на день за півгодини до їжі. Курс лікування становив 14 днів.

В результаті проведеного лікування стан хворого значно покращився. Зникли диспепсичні явища на 3-4 день, біль - на 5-6 день. При повторній ендоскопії через 14 днів в тілі шлунка рубчик без ознак запалення, уреазний тест негативний.

Ремісія протягом року.

Приклад 2.

Хворий Б. 38 років. Скарги на біль в епігастральній ділянці переважно натще, печію, відрижку. Хворіє 6 років. Діагноз - виразкова хвороба дванадцятипалої кишки. При фіброгастроуденоскопії слизова шлунка без змін, цибулина дванадцятипалої кишки помірно деформована, слизова гіперемована. По передньо-верхньому контуру виразка 7-8мм в діаметрі, глибиною до 2мм. Дно виразки біле, краї рівні. Уреазний тест позитивний ++.

Призначене лікування - омепразол 20мг два рази на день, кларитроміцин 500мг два рази на день, амоксицилін 1000мг два рази на день та додатково препарат мумію по 0,1г три рази на день за 30хв. до їжі. Курс лікування становив 14 днів.

В процесі лікування біль і диспепсичні явища зникли. При повторній ендоскопії виразковий процес в стадії закінчення рубцювання, уреазний тест негативний. Хворий почувається добре.

Клінічна ефективність способу підтверджена при лікуванні даної патології у 19 хворих.