



УКРАЇНА

(19) UA (11) 29403 (13) U
(51) МПК (2006)
A61P 1/00
A61B 17/94

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ІІІБ СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ ЖОВЧНОГО ПЕРИТОНІТУ

1

2

(21) u200710627

(22) 25.09.2007

(24) 10.01.2008

(72) РОГОВИЙ ЮРІЙ ЄВГЕНОВИЧ, UA,
БІЛООКИЙ ВЯЧЕСЛАВ ВАСИЛЬОВИЧ, UA

(73) РОГОВИЙ ЮРІЙ ЄВГЕНОВИЧ, UA

(56)

(57) Спосіб лікування ІІІБ ступеня тяжкості жовчного перитоніту шляхом проведення холецистектомії та комплексу заходів базової програмованої терапії, який відрізняється тим, що додатково призначають препарат Лінекс для достовірного зменшення проявів синдрому транслокації.

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме до хірургії і може бути використана для підвищення ефективності лікування ШБ- ступеню тяжкості жовчного перитоніту, розвиток якого істотно ускладнює перебіг зазначеної патології [Білоокій В.В., Роговий Ю.Є., Пішак В.П. Патогенетичне обґрунтування тяжкості перебігу жовчного перитоніту//Бук. мед. вісник. -2004. -Т.8, №1. -С.156-159.]. За даними літератури [Мільков Б.О., Кухарчук О.Л., Бочаров А.В., Білоокій В.В. Перитоніт як ускладнення гострого холециститу. - Чернівці, 2000. -175с.] відомо, що перебіг жовчного перитоніту має чотири ступені тяжкості, які характеризуються істотними відмінностями щодо клініки і особливостей хірургічного лікування. Так, І ступінь має легкий перебіг з наявністю місцевого серозного перитоніту, супроводжується незначними явищами ендотоксикозу. ІІ ступінь - перебіг середньої тяжкості - місцевий гнійний, жовчний, розповсюджений серозний перитоніт, що є причиною ендотоксикозу із компенсованим порушенням функції внутрішніх органів. ІІІ А ступінь характеризується важким перебігом (при гнійному, жовчному, фібринозному, змішаному перитоніті); вираженим ендотоксикозом, порушенням функції внутрішніх органів на рівні субком-пенсації, що зумовлює необхідність передопераційної підготовки і інтенсивної післяопераційної терапії. ІІІ Б ступеню властивий дуже тяжкий перебіг, має місце при занедбаному, розповсюдженному (загальному, розлитому, гнійному, жовчному, фібринозному, змішаному перитоніті); функціонування внутрішніх органів знаходиться в стадії декомпенсації, що вимагає особливих заходів як у період підготовки хворих до операції, при виборі методу оперативного

втручання, так і в післяопераційному періоді. ІV ступінь - термінальний стан, який виникає внаслідок занедбаного розповсюдженого перитоніту, коли порушення функціонування внутрішніх органів не піддаються корекції та виведенню із стану стійкої декомпенсації. Особливо важливим у клініці є лікування ІІІ Б ступеню тяжкості жовчного перитоніту, яка характеризується істотними проявами синдрому транслокації патогенів із просвіту кишечника в кров, що може призвести до летальності із-за розвитку поліорганної недостатності.

Лікування ІІІ Б ступеню тяжкості жовчного перитоніту проводять шляхом виконання холецистектомії та комплексу програмованих терапевтичних заходів (введення антибіотиків, дезінтоксикаційних засобів, промивання очеревиної порожнини при повторних запрограмованих лапароскопіях, інтубація кишечника), що суттєво знижує ефективність лікування цього ступеню тяжкості, яке практично не корегує синдром транслокації патогенів із просвіту кишечника в кров.

Таким чином, застосування відомого способу має істотні недоліки, які полягають у тому, що лікування ІІІ Б ступню тяжкості жовчного перитоніту проводиться без патогенетичної корекції синдрому транслокації.

В основу корисної моделі поставлено задачу розробити спосіб лікування ІІІ Б ступеня тяжкості жовчного перитоніту шляхом додаткового призначення препарату Лінекс для зменшення проявів синдрому транслокації. Лінекс (1 капсула препарату містить не менше ніж $1,2 \times 10^7$ живих ліофілізованих бактерій *Lactobacillus acidophilus*, *Bifidobacterium Mantis*, *Enterococcus faecium*;

(13) U

(11) 29403

(19) UA

допоміжні речовини: магнію стеарат) призначають у вигляді 2 капсул тричі на день per os або через ентеральний зонд впродовж 10-12 діб.

Лікування III Б ступеню тяжкості жовчного перитоніту шляхом додаткового призначення препарату Лінекс є більш ефективним способом, так як зменшуються прояви синдрому транслокації за рахунок *Bifidobacterium infantis*, які безпосередньо перешкоджають проникненню патогенів через стінку тонкого і товстого кишечника. Вперше запропоновані чіткі кількісні достовірні параметри ефективності лікування цього ступеню тяжкості перебігу жовчного перитоніту. Той факт, що лікування III Б ступеню тяжкості жовчного перитоніту шляхом додаткового призначення препарату Лінекс зумовлює ліквідацію синдрому транслокації (за достовірними зниженням ($p < 0,05$) у крові *E.coli* і тим самим забезпечує даній корисній моделі відповідність критерію "суттєві відмінності".

За рахунок враховування кількісних параметрів ефективності ліквідації синдрому транслокації при лікуванні III Б ступеню тяжкості жовчного перитоніту забезпечується підвищення точності і ефективності лікування заданої патології й усунення вищевказаних недоліків.

До істотних ознак, що характеризують корисну модель відноситься: лікування III Б ступеню тяжкості жовчного перитоніту за додаткового призначення препарату Лінекс, що можна оцінити кількісно і тим самим підвищити ефективність лікування ПІБ ступеню тяжкості жовчного перитоніту, за допомогою чого досягається усунення вищевказаних недоліків, на відміну від прототипу, за яким дані позитивні ефекти не спостерігаються.

Технічний результат, якого можна досягти при здійсненні корисної моделі, полягає у підвищенні ефективності лікування цієї патології, результати наведені в таблиці 1.

Лінекс, що можна оцінити кількісно за достовірним зменшенням проявів синдрому транслокації із зниженням рівня транслокація *E.coli* в крові, за допомогою чого вперше досягнуто високі критерії ефективності лікування вищезазначених порушень на відміну від прототипу, що забезпечує виявлення нових технічних властивостей корисної моделі з підвищенням ефективності лікування вказаної патології.

властивостей корисної моделі з підвищенням ефективності лікування вказаної патології.

Таблиця 1

Порівняльна характеристика ефективності лікування III Б ступеню тяжкості жовчного перитоніту у хворих шляхом достовірної ($p < 0,05$) кількісної оцінки зменшення появи синдрому транслокації за зниження рівня транс локації *E. Coli* в кров за додаткового призначення препарату Лінекс порівняно до відомого аналога

| Способи лікування | Кількість пролікованих хворих з розлитим жовчним перитонітом III Б ступеню тяжкості | Достовірне ($p < 0,05$) зниження проявів синдрому транслокації при лікуванні III Б ступеню тяжкості жовчного перитоніту | Ефективність лікування, % |
|-----------------------|---|---|---------------------------|
| Прототип | 20 | 10 | 50 |
| Запропонований спосіб | 20 | 15 | 75 |

Таким чином, застосування даного способу у хворих на жовчний перитоніт дає можливість підвищити ефективність лікування цього захворювання із 50% до 75%, що вказує на відповідність даної корисної моделі критерію "позитивний ефект".

Причинно-наслідковий зв'язок між сукупністю ознак і технічним результатом полягає в тому, що для лікування III Б ступеню тяжкості жовчного перитоніту за додаткового призначення препарату