



УКРАЇНА

(19) UA (11) 31322 (13) U  
(51) МПК  
A61P 11/04 (2006.01)  
A61P 33/06 (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 ХВОРИХ НА ПОЛІПОЗНИЙ РИНОСИНУСИТ

1

2

(21) u200706371  
(22) 08.06.2007  
(24) 10.04.2008  
(46) 10.04.2008, Бюл.№ 7, 2008 р.  
(72) ТКАЧ ЮРІЙ МИКОЛАЙОВИЧ, UA  
(73) ТКАЧ ЮРІЙ МИКОЛАЙОВИЧ, UA

(57) Спосіб лікування хворих на поліпозний риносинусит шляхом введення в організм хворого лікарських речовин, який **відрізняється** тим, що безпосередньо в поліпозну тканину (у "ніжку" поліпа) вводять лікарську речовину склерозивної дії, наприклад 10-15 % розчин хлористого кальцію один раз на день, протягом 5-7 днів.

Корисна модель відноситься до медицини і може бути використана в оториноларингології для лікування хворих на поліпозний риносинусит.

Відомі способи лікування хворих на поліпозний риносинусит [1, 2], однак зазначені способи не дозволяють радикально усунути причину затрудненого носового подиху, тобто поліпну тканину. Зазначені недоліки частково усунуті в способі, обраному як найближчий аналог [3]. По даному способу лікування хворих на поліпозний риносинусит здійснюють у такий спосіб: хворого саджають у крісло і, після анестезії, поліпною петлею чи вікончатими щипцями видаляють поліпи з порожнини носа. Після зробленої операції роблять передню тампонаду носа. Однак даний спосіб найближчого аналога має наступні недоліки: великий відсоток рецидивів захворювання 80-100%, травматичність самої операції, післяопераційні кровотечі, вимикання носового подиху (тампонадой носових ходів після операції). Відому пропонуваному способу поставлена задача, спрямована на зменшення рецидивів захворювання шляхом утворення колагенової (рубцевої) тканини в слизуватій оболонці, у зонах росту поліпів.

Поставлена задача вирішується шляхом введення в організм хворого лікарських речовин: безпосередньо в поліпозну тканину (у ніжку поліпа) вводять лікарську речовину склерозивної дії, наприклад, 10-15% розчину хлористого кальцію один раз у день, протягом 5-7 днів.

Лікування хворих за способом, що заявляється, здійснюють наступним образом:

хворому у положенні сидячи роблять передню риноскопію (огляд порожнини носа) і визначивши місце перебування поліпів, вводять в останні тонкою довгою голкою 10-15% розчин хлористого кальцію. Зазначену процедуру роблять один раз у день протягом 5-7 днів.

Приклад: Хворий К., 72 років, знаходився на лікуванні з приводу хронічного поліпозного риносинусита. Протягом 20 років хворий переніс 12 операцій із приводу хронічного рецидивуючого поліпоза носа. Рецидив хвороби наставав через 3-4 місяця, клінічно виявляючись в затрудненні носового дихання. Хворому в амбулаторних умовах був проведений курс лікування за методикою, описаної вище. Хворий був усаджений у крісло і при передній риноскопії була оглянута порожнина носа, у носових ходах були поліпи. Шприцом за допомогою тонкої ін'єкційної голки в поліпну тканину було введено 10мл 10% розчину хлористого кальцію. Під час маніпуляції хворий відчував невелике печіння в носі. 10% розчин хлористого кальцію вводився в кожен поліп окремо. Уся маніпуляція виконувалася за 3-5 хвилин. Протягом 7 днів було зроблено 7 ін'єкцій, по одній ін'єкції щодня. У результаті проведеного лікування поліпна тканина некротизувалась і самочинно відторглась. Хворий К. знаходився під спостереженням в амбулаторних умовах протягом 5 років. Рецидиву захворювання не спостерігалось, при огляді порожнини носа: носові ходи вільні, носового дихання немає, полегшення, у тім, що хворі відносно легко переносять даний вид лікування, лікування проводиться без

(19) UA (11) 31322 (13) U

порушення працездатності хворих, тобто без видачі лікарняного листа. Розчин 10% хлористого кальцію викликає некроз слизоватої й утворення рубцевої тканини в слизуватій, у місцях росту поліпів і тим самим запобігають виникненню рецидиву захворювання.

За способом, що заявляється, було проліковано 56 чоловік хворих, що страждають поліпозним риносинуситом, у жодному випадку не спостерігалось ускладнень під час лікування й у віддаленому періоді.

Лікування проводиться в амбулаторних умовах і не жадає від лікарів спеціальної

підготовки, а також підготовки хворих (анестезії і т.п.), не займає багато часу на один сеанс (до 5 хв.)

Джерела інформації:

1. Тарасов Д.И. К этиологии, патогенезу, клинике і лечению при полипозных риносинуситах. Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук. М., 1965 г.

2. Атлас оперативной оториноларингологии под ред.Погосова В.С. стр.377-378, М., 1983 г.

3. Руководство по оториноларингологии т.111 стор.179-181, М., 1963г.