



УКРАЇНА

(19) UA (11) 35464 (13) A

(51) 6 A61K37/48

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ГНІЙНОГО ГАЙМОРИТУ

(21) 99105650

(22) 15.10.1999

(24) 15.03.2001

(46) 15.03.2001, Бюл. № 2, 2001 р

(72) Заболотний Дмитро Ілліч, Веремєєнко Кузьма
Микитович, Кікоть Юлія Володимирівна(73) КИЇВСЬКИЙ НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИ-
ТУТ ОТОЛАРИНГОЛОГІЇ ІМ. ПРОФ. О.С. КОЛО-
МІЙЧЕНКА

(57) Спосіб лікування хронічного гнійного гаймориту із місцевим застосуванням поліензимного препарату, який відрізняється тим, що безпосередньо в уражену верхньощелепну порожнину один раз на добу протягом 3-5 днів пункційно вводять розчин "Вобе-мугос" (в кількості 0,5 г препарату, розчиненого в 5 мл дистильованої води) з додаванням антибіотиків згідно антибіотикограми.

Винахід відноситься до медицини, зокрема до оториноларингології, і може бути використаний для консервативного лікування хворих на хронічний гнійний гайморит.

Існує багато методів консервативного лікування хронічного гаймориту, які ґрунтуються на загальному та місцевому застосуванні антибактеріальних засобів ізольовано (Гладуш Ю.І., 1995; Поваров Ю.В. та співавт., 1994; Тарасов Д.І. та співавт., 1982) чи в сполученні з глюкокортикоїдами (Д.І. Тарасов, Л.Б. Дайняк, 1975, Л.Б. Дайняк, 1979), імуномодуляторами (Г.Е. Тімен, 1982; Д.І. Заболотний, 1985).

Найбільш близьким по суті (прототипом) є спосіб лікування хворих на хронічний гнійний гайморит за допомогою препарату "Бакплан" (Окунь О.С., Колеснікова А.Г., Трофіменко Н.П., 1996), який має антимікробні, імуномодулюючі, ранозагоюючі властивості. Недоліками цього способу є недостатньо тривалий період ремісії (загострення на протязі року від проведення курсу терапії), довгі строки лікування (в середньому 10 діб) та відсутність врахування мікробної флори у гайморовій пазусі.

Винахід спрямований на створення патогенетично-обґрунтованого способу лікування хронічного гнійного гаймориту, який може дати стійкий клініко-функціональний результат.

Завдання винаходу полягає в розробці нової, більш ефективної методики комплексного консервативного лікування хворих на хронічний гнійний гайморит.

Для вирішення поставленого завдання запропоновано використання поліензимного препарату "Вобе-мугос" в терапії хронічних запальних про-

цесів біляносових порожнин. "Вобе-мугос" являє собою комплексний препарат, який складається з протеолітичних ферментів рослинного та тваринного походження, що зумовлює його протизапальні, протинабрякові і імуномодулюючі властивості.

Відмінністю пропонованого способу лікування є те, що безпосередньо в уражену верхньощелепну порожнину пункційним методом вводять розчин "Вобе-мугос" (із розрахунку 0,5 г препарату, розчиненого в 5 мл дистильованої води) з додаванням антибіотиків згідно антибіотикограми.

Реалізація цього способу сприяє розширенню застосування комплексних ензимних препаратів у лікуванні хронічних запальних процесів біляносових порожнин, що покращить ефективність терапії, зменшить частоту рецидивів та скоротить час перебування хворих у стаціонарі.

Клінічне застосування даного винаходу підтверджується конкретними прикладами.

Приклад 1. Хворий Ш., 21 рік. Страждає на хронічний гнійний двобічний гайморит з дитинства із загостреннями процесу двічі на рік. Поступив у відділення із скаргами на головний біль, ускладнення носового дихання та гнійні виділення із порожнини носа, які турбують його протягом двох тижнів. При посіві виділень з порожнини носа на мікрофлору був отриманий *Staphylococcus aureus*, чутливий до пеніциліну, гентаміцину, лінкоміцину. Було проведено три пункції правої та чотири лівої гайморової пазух з промиванням порожнини стерильним розчином фурациліну 1:5000 і послідовним введенням розчину "Вобе-мугос" та гентаміцину. Суб'єктивне покращення стану хворий відмітив через добу, клінічне одужання наступило на 6 день. Після із порожнини носа на мікрофлору -

(19) UA (11) 35464 (13) A

росту мікробів не виявлено. Огляд через 6 місяців – практично здоровий. Огляд через 12 місяців – практично здоровий.

Приклад 2 Хвора В, 56 років. Хворіє на хронічний правобічний гнійний гайморит 12 років. Останнє загострення спостерігалось три роки тому. Лікувалась фізіотерапевтичними методами. В 1985 році проведена підслизова резекція носової перегородки. При мікробіологічному дослідженні гнійного ексудату отриманий обільний ріст *Staphylococcus epidermidis*, чутливий до пеніциліну, гентаміцину, еритроміцину та тетрацикліну. Лікування проводилось пункційним методом, в праву

гайморову пазуху вводився ферментний препарат в розчині з гентаміцином. Одуханья спостерігалось на 5 добу (було проведено три пункції). Впродовж 6 місяців спостережень хвора почувала себе задовільно, загострень не було.

Ефективність лікування із застосуванням запропонованого способу у порівнянні зі звичайними наведена у таблиці 1

Враховуючи високу ефективність, стійкий клінічний результат та відносну простоту технології способу, його можна застосовувати в медичних закладах різного рівня.

Ефективність лікування хворих на хронічний гнійний гайморит різними способами

	"Вобе-мугос" + а/б	Звичайні способи
Кількість спостережень	22	25
Без рецидивів протягом року	21(95,45%)	18(72%)
Термін лікування (в середньому)	5 днів	10 днів

Тираж 50 екз.

Відкрите акціонерне товариство «Патент»
Україна, 88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101
(03122) 3 – 72 – 89 (03122) 2 – 57 – 03