



УКРАЇНА

(19) UA (11) 36678 (13) A

(51) 6 A61N5/06

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ГНІЙНИХ РАНОВИХ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ
В АБДОМІНАЛЬНІЙ ХІРУРГІЇ

(21) 2000010408

(22) 25.01.2000

(24) 16.04.2001

(33) UA

(46) 16.04.2001, Бюл. № 3, 2001 р.

(72) Гордієнко Олександр Іванович

(73) Кримський державний медичний університет
ім. С.І. Георгієвського

(57) Спосіб профілактики та лікування гнійних ранових післяопераційних ускладнень в абдомінальній хірургії шляхом місцевого застосування фізіотерапевтичних факторів у поєднанні з лікарськими речовинами, який відрізняється тим, що застосовують лазерофорез розчином мірамістину курсом 5-10 процедур.

Винахід стосується медицини, а саме - способів фізіотерапевтичного впливу на організм людини, і може бути використаний для профілактики і лікування гнійних ускладнень з боку післяопераційних ран в абдомінальній хірургії при планових та екстрених хірургічних втручаннях.

Відомими є способи профілактики і лікування гнійних ранових ускладнень в абдомінальній хірургії (див.: Курбангалиев С.М. Гнойные травмы в хирургии. - М.: Медицина, 1985. - С. 13-22; Зайцев В.Т., Алексеенко В.Е., Белый И.С. и др. Неотложная хирургия брюшной полости. - 1989. - С. 57.; Стручков В.И., Гостищев В.К., Стручков Ю.В. Руководство по гнойной хирургии. - М.: Медицина, 1984. - С. 101), застосовуючи антибіотики в проведених післяопераційного періоду.

Причинами, що перешкоджають досягненню очікуваного технічного результату (підвищення ефективності лікування, виключення ризику виникнення вторинних медикаментозних ускладнень) є: в багатьох випадках антибіотики виявляються недовірними в зв'язку із зростаючою стійкістю до них мікроорганізмів, інколи самі стають причиною ряду ускладнень - алергічних реакцій, токсичних впливів на різні органи і системи, дисбактеріозу та ін.

За прототип обрано спосіб профілактики і лікування гнійних ранових ускладнень в абдомінальній хірургії (Афиногенов Г.Е., Елихов И.П. Антибиотики в хирургии. - М.: Медицина, 1987. - С. 113.) шляхом електрофорезу лікарських речовин, наприклад, антибіотиків, на область післяопераційної рани, курсом 8-12 процедур протягом 15-20 хвилин.

Ознаками, які співпадають з суттєвими ознаками запропонованого способу, є місцеве застосування фізіотерапевтичних факторів у поєднанні з лікарськими речовинами.

Причинами, що перешкоджають досягненню очікуваного технічного результату (підвищення ефективності лікування, виключення ризику виникнення вторинних медикаментозних ускладнень), є: можливість розвитку побічних реакцій на електричний струм, на хімічні препарати, алергічних реакцій, необхідність підключення додаткових лікарських речовин.

В основу винаходу поставлена задача вдосконалення способу лікування і профілактики гнійних ранових ускладнень в абдомінальній хірургії шляхом заміни для проведення обробки післяопераційних ран електрофорезу на лазерофорез, застосування антибіотиків та антисептиків на принципово новий нетоксичний, з імуномодуючим ефектом антисептик - мірамістин з переважною направленістю лікувальної дії (антисептичної, імуномодуючої та репаративної, що в поєднанні зі способом введення (лазерофорез) дозволяє досягти очікуваний технічний результат: підвищити ефективність профілактики і лікування гнійних ранових післяопераційних ускладнень у хірургії, уникнути токсичних ускладнень та всіляких побічних реакцій на хіміопрепарати, нормалізувати репаративні процеси в області рани, застосовувати спосіб для лікування та профілактики за показаннями усім хворим при лікуванні раннього післяопераційного періоду.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі профілактики та лікуванні гнійних ранових післяопераційних ускладнень в абдомінальній хірургії шляхом місцевого застосування фізіотерапевтичних факторів у поєднанні з лікарськими речовинами, згідно винаходу, застосовують лазерофорез розчином мірамістину курсом 5-10 процедур.

(19) UA (11) 36678 (13) A

Між сукупністю суттєвих ознак способу лікування за даним винаходом і технічним результатом, який може бути досягнутий, проявляється наступний причинно-слідчий зв'язок: використання водного розчину мірамістину для проведення лазерофорезу дозволяє уникнути токсичних ускладнень та небажаних побічних реакцій, підвищує ефективність лікування, так як в основі біологічної дії мірамістину лежить його здібність впливати на мембрани клітин мікроорганізмів, не пошкоджуючи оточуючі тканини людини. У поєднанні з позитивною дією лазерного опромінювання ран, котре зумовлює міграцію лейкоцитів в зону опромінювання, підсилення фагоцитозу, покращення регіонарного кровотоку та активацією протеолітичних ферментів в області ран, забезпечує одержання лікувального ефекту що і в способі-прототипі; при відсутності перелічених ознак технічний результат недосяжний.

Мірамістин має імунні властивості, його висока бактерицидна активність поєднується з вираженням імуномодуючим ефектом, механізм дії якого визначається впливом на мембрани імункомпетентних клітин (див.: Постанова Фармкомітету СРСР від 13 січня 1989 р. №1 - про дозвіл медичного застосування мірамістину як антисептика.) Постанова Фармкомітету Міністерства охорони здоров'я Росії від 23.04.92р. № 8 - про дозвіл медичного застосування в якості засобу для профілактики і лікування гнійних ран препаратом мірамістин в лікарській формі 0,01% водного розчину у флаконі 500 мл.

Запропонованим способом в умовах клініки проліковано 47 хворих, прооперованих з приводу невідкладних станів.

Проведений аналіз результатів лікування показав, що в залежності від нозологічних форм захворювання, об'єму оперативних втручань, загального стану хворого оптимальним є курс, який складається із 5-10 процедур, котрі проводяться щоденно 10-15 хвилин, як правило спостерігається покращення суб'єктивного статусу хворого, фізикальних даних, зникають ознаки ускладнень.

Спосіб здійснюється наступним чином.

Лазерофорез водного 0,01% розчину мірамістину проводився за допомогою гелій-неонового

лазерного сканера УЛФ-01. Опромінювали осередок через шар мірамістину товщиною 1 см, котрий поміщали у ванночку із органічного скла без дна. Випромінювач знаходився на відстані 5-10 см від рани. Доза 0,05 Дж/см. Експозиція 5-10 хвилин. Опромінювалися ранові поверхні та прилеглі до неї тканини до 5 см. Курс лікування 5-10 процедур щоденно.

Застосування способу ілюструється наступними прикладами.

Приклад 1. Хворий К., 1947 р. народження, історія хвороби № 947, перебував на лікуванні в хірургічному відділенні з діагнозом: флегмонозний апендицит. Місцевий гнійний перитоніт. Ожиріння II ст. Деформуючий артроз колінного суглобу.

На 2-й день після операції у хворого виражений біль у рані, інфільтрація навколо, температура тіла 38,2°.

Лейкоцитоз крові 17×10^9 /л.

Після проведеного 5-денного курсу лазерофорезу розчином мірамістину, температура тіла нормалізувалася на другу добу, біль зменшився на третю, інфільтрат почав зменшуватися на 4-5 добу.

Лейкоцитоз прийшов у норму на 8-у добу після операції - 6×10^9 /л.

Приклад 2. Хвора Д., 1960 р. народження, історія хвороби № 1237, перебувала в хірургічному відділенні з діагнозом: гострий флегмонозний калькульозний холецистит. Механічна жовтяниця. Місцевий гнійний перитоніт, ожиріння.

В післяопераційному періоді виражена інфільтрація в області рани, температура тіла до 38°С. Лейкоцитоз крові $14,7 \times 10^9$ /л.

Лазерофорез розчином мірамістину отримує з другої доби на фоні дренирування підшкірної клітчатки. Гіперемія та інфільтрація зменшилася на 3-ю добу. Температура тіла нормальна на 4-у добу. Інфільтрат практично повністю зник на 9-у добу. Лейкоцитоз крові в нормі на 11-у добу.

Позитивний ефект.

Спосіб дозволяє здійснити курс лазерофорезу без застосування хіміопрепаратів, що сприяє зменшенню ризику розвитку токсико-алергічних реакцій, підвищенню ефективності лікування.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2001 р. Формат 60х84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22
