



УКРАЇНА

(19) UA (11) 37528 (13) A

(51) 6 A61B10/00, A61K33/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ДІТЕЙ ПІСЛЯ ТОНЗИЛЕКТОМІЇ

(21) 99073864

(22) 07.07.1999

(24) 15.05.2001

(33) UA

(46) 15.05.2001, Бюл. № 4, 2001 р.

(72) Лайко Андрій Афанасійович, Молочек Юрій
Анатолійович(73) Київська медична академія післядипломної
освіти ім. П.Л. Шупика

(57) Спосіб профілактики післяопераційних ускладнень у дітей після тонзилектомії, який включає зрошення тонзиллярних ниш препаратом з антисептичними властивостями **відрізняється** тим, що на поверхню тонзиллярних ниш відразу після операції, наносять 0,01-0,05% розчин мірамістину у вигляді аплікацій 1-3 рази протягом 5-7 днів та додатково призначають внутрішньо гранули кверцетину по 0,5...1,5 г 3-4 рази на добу протягом 10-20 днів.

Винахід відноситься до медицини, зокрема - до оториноларингології і може бути використаний для профілактики ускладнень у дітей із декомпенсованою формою хронічного тонзиліту після тонзилектомії.

Найбільш близьким за суттю (прототипом) є спосіб профілактики післяопераційних ускладнень із місцевим застосуванням у вигляді інгаляцій препарату "Коллустан" (див.: Мітін Ю.В., Гребенюк Ю.С.: Матеріали щорічної традиційної весняної конференції українського наукового медичного товариства оториноларингологів, 1999). Так, в післяопераційному періоді проводилися інгаляції тонзиллярних ниш "Коллустаном" 1-3 рази протягом 8-10 діб.

Недоліком цього методу профілактики післяопераційних ускладнень є відсутність комбінованого лікування та можливість виникнення ларингоспазму у дітей.

Задачею винаходу є створення належного для захисту організму рівня загальної та місцевої імунореабілітації для ліквідації негативних наслідків травматизації тканин, впливанню на епітеліальні та імункомпетентні клітини як локально, так і в системному плані, що повинно сприяти процесам регенерації, підвищенню рівня захисно-бар'єрних властивостей травмованої тканини, антиінфекційної резистентності організму в цілому.

Задача досягається тим, що на поверхню тонзиллярних ниш відразу після операції наносять 0,01%-0,05% розчин мірамістину у вигляді аплікацій 1-3 рази протягом 5-7 днів та додатково призначають внутрішньо гранули кверцетину по 0,5...1,5 г 3-4 рази на добу протягом 10-20 днів.

Спосіб виконують таким чином: в операційній відразу після видалення мигдаликів та зупинки кровотечі на поверхню тонзиллярних ниш наносять 0,01%-0,05% розчин мірамістину. Увечері повторюють зрошення ниш. Цю процедуру виконують у маніпуляційній кімнаті двічі на добу доки пацієнт знаходиться в стаціонарі. Додатково призначають внутрішньо гранули кверцетину у вигляді пектинового розчину по 0,5...1,5 г 3-4 рази на добу протягом 10-20 днів.

Прикладом клінічного застосування даного винаходу є історія хвороби №6481 Дружинської Олени Валеріївни, яка поступила в дитячу клінічну лікарню № 2 15.03.99 року з діагнозом: хронічний декомпенсований тонзиліт. 16.03.99 виконана тонзилектомія. В післяопераційному періоді хвора одержала лікування: аплікації 0,01% розчину мірамістину на поверхню тонзиллярних ниш 2 рази на добу протягом 7 днів та внутрішньо гранули кверцетину по 1 г 3 рази на добу протягом 10 днів.

У хворої після тонзилектомії фібринозні нальоти були менш грубими, а повна епітелізація тонзиллярних ниш мала місце на 8-у добу (в контрольній групі повна епітелізація спостерігалася на 12-у добу). Порівняно з іншими пацієнтами хвора відчувала значно менші больові відчуття.

Експериментально-клінічна апробація способу на кафедрі дитячої оториноларингології більш як у 35 випадках дозволяє зробити такі висновки: що використання мірамістину (володіє широким спектром протимікробних властивостей, згубно діє на грампозитивні та грамнегативні бактерії, патогенні гриби, деякі віруси та простіші, здатний підсилювати місцеві захисні реакції, процеси регенерації за-

вдяки модуляції імунної відповіді) та гранул кверцетину (знижують проникнення і ломкість капілярів, проявляють ранозагоювальну та протизапальну дію, інгібують фермент 5-ліпоксегіназу і збільшують неспецифічну резистентність організму)

зменшить порушення місцевого та загального імунітету, прискорить загоєння тонзиллярних ниш і тим самим скоротить час перебування хворих у стаціонарі.

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
