



УКРАЇНА

(19) UA (11) 41757 (13) U
(51) МПК (2009)
A61K 35/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ВІЛ-ІНФІКОВАНИХ ЖІНОК, ЯКІ ПОТРЕБУЮТЬ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ПІДТРИМКИ

1

2

(21) u200814172

(22) 09.12.2008

(24) 10.06.2009

(46) 10.06.2009, Бюл.№ 11, 2009 р.

(72) ПОДОЛЬСЬКИЙ ВАСИЛЬ ВАСИЛЬОВИЧ,
ДРОНОВА ВІКТОРІЯ ЛЕОНІДІВНА, СЛОБОДЧЕН-
КО ЛЮДМИЛА МИКОЛАЇВНА, ЛУЦЕНКО ОЛЕНА
ВІКТОРІВНА

(73) ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ ПЕДІАТ-
РІЇ, АКУШЕРСТВА І ГІНЕКОЛОГІЇ АМН УКРАЇНИ"

(57) Спосіб профілактики та лікування ВІЛ-інфікованих жінок, які потребують психологічної підтримки, що здійснюється шляхом застосування базової терапії, який **відрізняється** тим, що призначається препарат "Нервохеель" у вигляді таблеток під'язичних в середньотерапевтичних дозах, а також психологічна підтримка в залежності від стану та проведеного тестування ВІЛ-інфікованих жінок.

Корисна модель відноситься до області медицини і може бути використана у психологічній підтримці та лікуванні жінок, які живуть з ВІЛ (ЖЖВ)

ВІЛ/СНІД є серйозною проблемою охорони здоров'я для Європейського регіону ВООЗ, де, відповідно до оцінок, число людей, що живуть з ВІЛ становить більше 2,5 мільйонів.

ВІЛ-інфекція - це хронічне захворювання, вилікувати яке поки не вдається, тому люди, що живуть із ВІЛ, мають потребу в постійній медичній допомозі протягом всього життя [Sterne JA et al. Long-term effectiveness of potent antiretroviral therapy in preventing AIDS and death a prospective cohort study. The Lancet, 2005, 366(9483):378-384].

Основним компонентом лікування й допомоги при ВІЛ/СНІДі є анти-ретровірусна терапія (АРТ). Правильно підібрана АРТ збільшує тривалість і підвищує якість життя жінок, які живуть з ВІЛ і, крім того, знижує ризик передачі вірусу іншим людям.

Відомий спосіб профілактики ВІЛ-інфікованих жінок - патент U № 16928, однак застосування схеми лікування за патентом не є ефективним.

Найбільш близьким за технічною суттю [Wilson IB et al. Quality of HIV care provide by nurse practitioners, physician assistants and physicians. Annals of Internal Medicine, 2005, 143(10):729-736] є те, що лікування й допомогу при ВІЛ-інфекції забезпечує комплексна бригада. В ідеалі, така бригада, що забезпечує медичну допомогу та спостерігає пацієнта, повинна складатися з лікаря (часто інфекціоніста), медичної сестри, соціального працівника, психолога та іншого персоналу, що займається вирішенням немедичних питань. Кожний

зі членів бригади виконує певні функції, доповнюючи один одного. Також необхідно, щоб ЖЖВ мали доступ до інших фахівців і груп само- і взаємодопомоги.

Однак, належне спостереження пацієнтів, що живуть із ВІЛ - складний, довічний процес сконцентрований на їхніх потребах. Він повинен включати: первинне дослідження на ВІЛ і підтвердження результатів тестування; психологічну підтримку; підтримку прихильності лікуванню; направлення у відповідні служби для забезпечення безперервного надання допомоги.

В основу корисної моделі покладена задача створення способу профілактики та лікування ВІЛ-інфікованих жінок, які потребують психологічної підтримки, яка вирішується із застосуванням комплексного біологічного препарату „Нервохеель” та психологічного тестування ВІЛ-інфікованих жінок, що дасть змогу покращити психологічний стан та соматичне здоров'я ВІЛ-інфікованих жінок.

Поставлена задача способу профілактики та лікування ВІЛ-інфікованих жінок, які потребують психологічної підтримки вирішується шляхом застосування базової терапії, додатково призначається препарат „Нервохеель” - у вигляді таблеток під'язичних в середньотерапевтичних дозах, а також психологічна підтримка ВІЛ-інфікованих жінок в залежності від стану та проведеного тестування.

„Нервохеель” виробництва фірми „Біологіше Хайльміттель Хеель ГмбХ” (Німеччина), до складу якого входять речовини рослинного, мінерального та тваринного походження. Використовується при

UA (19) 41757 (13) U

екзогенних депресіях та психозах (гострих та хронічних), стривоженості, порушеннях сну та застосування психологічної підтримки ВІЛ-інфікованих, в залежності від психологічного стану жінки („Методика діагностики оперативної оцінки самопочуття, активності та настрою”; „Методика змін рівня тривоги Тейлора”, Методика діагностики рівня невротизації Л.І. Вассермана і т. інш.), що дасть можливість отримати комплексне лікування, яке потребують жінки з ВІЛ-статусом.

Спосіб здійснюється наступним чином: призначався „Нервохеель” препарат у вигляді таблеток під’язичних, призначався сублінгвально (розсмоктувався під язиком) за 10-15 хвилин до прийому їжі, або через 1 годину після по 1 таблетці 3 рази на день. У гострих випадках приймався по 1 таблетці кожні 15 хвилин протягом перших 2 годин лікування, але не більше 15 таблеток на добу; проводилось психологічне тестування, в залежності від стану жінки та застосовувалась психологічна підтримка ВІЛ-інфікованих жінок.

Суть способу пояснюється слідуючими прикладами:

Приклад 1. Пацієнтка М., 25 років, мешканка м. Києва звернулася у клініку із скаргами на порушення сну, непередбачені напади тривоги.

З анамнезу відомо, що пацієнтка приймала заспокійливі препарати рослинного походження „Настійка пустиннику”, „Настійка валер’яни” на протязі 1 року.

З приводу цього була призначена терапія із застосуванням препарату „Нервохеель”, призначався сублінгвально за 10-15 хвилин до прийому їжі, або через 1 годину після по 1 таблетці 3 рази на день, курсом 15 днів та психологічної підтримки - обговорення, як упоратись із тривожністю, порушеннями сну та навчання методам релаксації,

прослуховування перед сном спокійної музики, розслаблюючий масаж.

Контрольні дослідження проведені в динаміці лікування показали значне покращення стану пацієнтки (відсутність скарг на порушення сну та відчуття тривожності).

Приклад 2. Пацієнтка К., 38 років, мешканка м. Києва звернулася у клініку із скаргами на поганий настрій, швидку стомлюваність, знижену самооцінку і впевненість в собі.

З анамнезу відомо, що пацієнтка приймала „Настійку піону”, „Деприм” на протязі півроку.

З приводу цього була призначена терапія із застосуванням препарату „Нервохеель”, призначався сублінгвально за 10-15 хвилин до прийому їжі, або через 1 годину після по 1 таблетці 3 рази на день, курсом 15 днів та психологічної підтримки - обговорення даної проблеми, підтримка родини та друзів, направлення жінки в групу взаємодопомоги людей, які живуть з ВІЛ.

Контрольні дослідження проведені в динаміці лікування показали значне покращення стану пацієнтки (покращення настрою, зменшення випадків стомлюваності, поява впевненості в собі).

Таким чином, високоякісне лікування і психологічна допомога при ВІЛ-інфекції вимагають розгляду не тільки питань, пов’язаних з довгостроковим надання підтримки, але й питань комплексної взаємодії різних станів і захворювань, які можуть одночасно проявлятися у жінок які живуть з ВІЛ. Складним завданням, що стає перед працівниками охорони здоров’я, є інтеграція лікування і допомоги при ВІЛ-інфекції з послугами по підтримці психічного здоров’я і лікуванню наркотичної залежності, а також з психологічною допомогою жінкам, які живуть з ВІЛ.