



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 43129

(13) A

(51) 7 A61K35/78

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

(21) 2001031446

(22) 02.03.2001

(24) 15.11.2001

(33) UA

(46) 15.11.2001, Бюл. № 10, 2001 р.

(72) Пархоменко Людмила Костянтинівна, Страшок
Лариса Анатоліївна, Завеля Еліна Михайлівна(73) ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯ-
ДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ, UA(57) Спосіб лікування гастроентерологічних захво-
рювань шляхом використання лікарського препа-
рату, який **відрізняється** тим, що застосовують
гомеопатичний препарат галстена в дозі 20 кра-
пель тричі на добу за 30 хвилин до їжі протягом
3-х тижнів.

Винахід відноситься до медицини, а саме до гастроентерології і може бути використаний при лікуванні виразкової хвороби дванадцятипалої кишки (ВХДПК) та хронічного гастродуоденіту (ХГД), поєднаних із порушеннями жовчовивідних шляхів, підшлункової залози та дисбактеріозом кишечника у дітей і підлітків.

Відомий спосіб лікування гастроентерологічної патології, який використовують для нормалізації функції жовчного міхура. Показане призначення жовчогінних препаратів різних фармакологічних груп, однак, багато з них (алохол, ліобіл, холагол, холензим, холафлукс) не можна застосовувати у хворих з ВХДПК та ХГД. Це пов'язано з подразнюючою дією на слизову оболонку шлунку та дванадцятипалої кишки (алохол), стимулюючим впливом на шлункову секрецію (холензім, холафлукс) та моторику кишечника (ошметін, фламин). Такі ефекти можуть неблагоприємно впливати на перебіг ВХДПК. (А.М. Ногаллер, А.Г. Барханова, Г.Ю. Вехарова. Применение желчегонных средств в терапии больных с нарушением функции желчевыделительной системы // Клиническая медицина. - 1989. - № 9. - С. 129-135).

До того ж, необхідно додатково призначати ферменти препарати для корекції зовнішньосекреторної функції підшлункової залози (мезим-форте, креол, панкреатин). Поліпрогмазія призводить до підвищення фармакологічного навантаження на організм, та обмежує широке застосування цих препаратів у зв'язку з їх фармакологічними характеристиками.

Найбільш близькими до способу є спосіб лікування з використанням зборів лікарських рослин, які вміщують солодець голий, айр болотняний, звіробій звичайний, календулу, ромашку лікарську, м'яту перцову, валеріану. (Коренев М.М., Пархоменко Л.К., Лебець І.С. Немедикаментозні методи

лікування виразкової хвороби дванадцятипалої кишки у підлітків / Методичні рекомендації. - Харків, 1996. - 17 с.). Однак, використання зборів лікарських рослин потребує точного та тривалого виконання всіх вимог по приготуванню та вживанню суміші. Це обмежує можливості їх застосування. На окремі компоненти цих зборів також можуть виникати небажані ефекти у вигляді підвищення моторики шлунково-кишкового тракту, підвищення шлункової секреції, стимуляції функції підшлункової залози.

В основу винаходу поставлено задачу удосконалення способу лікування гастроентерологічних захворювань, в якому шляхом зміни лікарського препарату досягається покращення скорочувальної функції жовчного міхура, фізико-хімічної якості жовчі, зовнішньо-секреторної функції підшлункової залози, моторики травного тракту, за рахунок чого підвищується тривалість ремісії.

Поставлена задача вирішується в способі лікування гастроентерологічних захворювань шляхом використання лікарського препарату, згідно з винаходом, застосовують гомеопатичний препарат галстена в дозі 20 крапель тричі на добу до їжі на протязі 3 тижнів.

Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки та хронічний гастродуоденіт, які відносяться до гастроентерологічних захворювань і вважаються передвиразковим станом - це основні захворювання шлунково-кишкового тракту.

Медикаментозна терапія передбачає вплив на патогенетичні механізми і клінічні симптоми ВХДПК та ХГД, та передбачає надходження до організму значної кількості лікарських сполук. Ці препарати знижують секрецію соляної кислоти, пепсина, володіють протизапальними, спазмолітичними, знеболюючими, седативними, антихолі-

(13) A

(11) 43129

(19) UA

нергічними якостями, а також мають антихелікобakterну дію.

ВХДПК часто супроводжується ураженням сполучних органів травлення - жовчовивідних шляхів, підшлункової залози, кишечника, печінки. Ці розлади ускладнюють перебіг захворювання та сприяють розвитку рецидивів. Для корекції цих порушень використовують жовчогінні, ферментні препарати, еубіотики, прокінетики. Протокольне лікування ВХДПК (антибактеріальні, антисекреторні препарати), застосування цитопротекторів та препаратів, які коригують зміни з боку інших органів, призводить до поліпрогмазії.

Фармацевтична композиція є комплексним препаратом, який складається із хіміопрепаратів та рослинних компонентів. Лікування, що проводиться за допомогою даної композиції ефективно при ВХДПК та ХГД.

Цей препарат вміщує розторопшу плямисту, кульбабу, чистотіл, сульфат натрію та жовтий фосфор. Оптимальне поєднання цих інгредієнтів призводить до таких ефектів: поліпшення функціонального стану гепатоцитів, оптимізації фізико-хімічних якостей жовчі, нормалізації надходження жовчі у кишечник згідно фазам травлення та біоценозу кишечника, ліквідація астено-вегетативного синдрому, стимуляція: неспецифічних захисних механізмів та підвищення адаптаційних можливостей.

Спосіб, здійснюють таким чином.

Після визначення діагнозу хворим у комплексній терапії призначають галстену в дозі 20 крапель тричі на добу до їжі, протягом 3 тижнів.

Приклад. Хворий К., 16 років, знаходився на лікуванні з 8.11.1999 року по 4.12.1999 рік. Діагноз: Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки. ДГР II ст. Дискінезія жовчовивідних шляхів по гіпотонічному типу. Диспанкреатизм. Дисбактеріоз кишечника II ст. Хворіє на протязі 1 року. Скарги на болі натще в епігастрії, печію, гіркоту в роті, закрп,

підвищену втомлюваність. Хворому призначено ранітідін (20 мг 2 рази на добу та галстену 20 крапель 3 рази). Через 3 доби зникли болі натще, печія, гіркота в роті. Через 7 днів нормалізувались випорожнення. Контрольна ФГДС через 3 тижні: рубцювання виразкового дефекту та нормалізація моторики верхніх відділів шлунково-кишкового тракту), УЗД-поліпшення скорочувальної функції жовчного міхура, біохімічні дослідження - нормалізація ферментовидільної функції підшлункової залози і біоценозу кишечника. На протязі року рецидива захворювання не відмічались.

Спосіб лікування ВХДПК із застосуванням препарату галстена був використаний у 17 підлітків (14-18 років), які страждали на ВХДПК та ХГД (11 юнаків, 6 дівчат). Діагноз верифікували на підставі клініко-анамнестичного, ендоскопічного, біохімічного, бактеріологічного обстеження. У всіх хворих відмічався астеничний синдром, дискінезія жовчовивідних шляхів, диспанкреатизм, у 8 хворих при ультразвуковому обстеженні виявлено немогенну консистенцію вмісту жовчного міхура, зміну печінкової паренхіми різної ехогенності, у 7 хворих визначався дисбактеріоз кишечника, у 5 підлітків - порушення моторики шлунково-кишкового тракту - ДГР та ГЕР. Усі хворі протягом 3 тижнів отримували галстену в дозі 20 крапель тричі на добу до їжі на фоні противиразкового лікування (антисекреторні препарати та за показаннями - антибактеріальні препарати). За 5-7 днів у хворих усунувся больовий і диспептичний синдроми, нормалізувався характер випорожнень, відмічалось зниження астеничних проявів. Визначалось також поліпшення функції жовчного міхура, підшлункової залози, нормалізація біоценозу кишечника. Тривалість спостереження - від 6 міс., до 2 років.

Таким чином, пропонується спосіб дозволяє досягти тривалої ремісії захворювання та корекції сполучених розладів системи травлення.

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

Підписано до друку _____ 2002 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
