



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **45371** (13) **U**  
(51) МПК (2009)  
**A61K 31/695**

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

**(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ВИНИКНЕННЯ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА РАК ВЕРХНІХ ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ**

1

2

(21) u200904950

(22) 19.05.2009

(24) 10.11.2009

(46) 10.11.2009, Бюл.№ 21, 2009 р.

(72) СЕРЕЖКО ЮРІЙ ОЛЕКСІЙОВИЧ, МЕЛЬНИКОВ ОЛЕГ ФЕОДОСІЄВИЧ

(73) ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ ОТОЛАРИНГОЛОГІЇ ІМ. ПРОФ. О.С. КОЛОМІЙЧЕНКА АМН УКРАЇНИ"

(57) Спосіб профілактики виникнення ускладнень при лікуванні хворих на рак верхніх дихальних шляхів, що включає медикаментозну терапію, який **відрізняється** тим, що препарат Ентеросгель призначають за два дні до початку хіміотерапії, у дозі 30 г, два рази на добу, протягом 10 днів.

Корисна модель відноситься до медицини, онкології, до способів профілактики виникнення ускладнень при лікуванні хворих на злоякісні пухлини.

Одним з напрямків покращення комбінованого лікування хворих зі злоякісними пухлинами голови та шиї є використання хіміотерапії, яка дає можливість знизити частоту локальних рецидивів та метастазів.

Відомо, що використання декількох цитостатиків різного механізму дії сприяє кращому лікувальному ефекту. Однак, використання двох або трьох хіміопрепаратів призводить до підвищення рівня екзогенної та ендогенної інтоксикації організму хворого. Це, в свою чергу, викликає погіршення загального стану хворого, і в деяких випадках, змушує призупинити протипухлинне лікування до зменшення негативних явищ від хіміотерапії. Призначення ентеросорбції під час хіміотерапії, має на меті допомогти своєчасному протипухлинному лікуванню хворих у повному обсязі.

Одним з найбільш ефективних ентеросорбентів є препарат Ентеросгель, який має вибірну сорбційну активність до середньо молекулярних токсичних метаболітів. Застосування Ентеросгелю має позитивний вплив на імунологічні показники у хворих на гепатит, ентероколіт, опікову хворобу, онкологічні захворювання [Неделяева А.В. Сравнительный анализ эффективности различных сорбентов на модели термического поражения. Сборник работ по применению препарата Энтеросгель в медицине. ч. I //М.: Б.и., 2002. - С.28-37.].

Відомий спосіб застосування ентеросгелю, як ентеросорбента у дозі по 15г 3 рази на день ["Компендіум 2004", ТОВ Моріон, Київ, 2004.].

Найбільш близьким до запропонованого нами способу, обраного в якості прототипу, є спосіб коли під час хіміотерапії призначають ентеросгель, у дозі по 15г 3 рази на день з першого до останнього дня хіміотерапії [Гута Л.В., Темченко О.І., Сопель В.В., Мацьопа Н.Е. Застосування кремнійорганічних сорбентів з метою корекції диспепсичного синдрому під час поліхіміотерапії яєчників III-IV стадій //Праці 1-ї науково-практичної конф. "Біосорбційні методи і препарати в профілактичній та лікувальній практиці". - К.: Логос. - 1997. - С.35.].

Таким чином, зменшується кількість внутрішньовенних введення дезінтоксикаційних розчинів за рахунок зручного перорального прийому ентеросгелю хворим, зменшується навантаження на медичний персонал і строк перебування хворого у стаціонарі. Перевагою такого способу є можливість проведення дезінтоксикації при хіміотерапії у амбулаторних умовах. Однак, за такого строку застосування ентеросгелю лишається небезпека виникнення ускладнень від хіміотерапії і спостерігається подовження періоду лікування хворих.

В основу корисної моделі поставлено задачу в способі профілактики виникнення ускладнень при лікуванні хворих на рак верхніх дихальних шляхів за рахунок проведеної терапії спрямованої на дезінтоксикацію при хіміотерапії хворих на рак верхніх дихальних шляхів дав змогу попередити негативний вплив лікування та суттєво покращити якість життя хворих, скоротити строки лікування,

(13) **U**  
(11) **45371**  
(19) **UA**

виключити можливість ускладнень (лейкопенії, нейтропенії, тромбоцитопенії, стоматиту, діареї).

Поставлена задача досягається тим, що у способі профілактики виникнення ускладнень при лікуванні хворих на рак верхніх дихальних шляхів, що включає медикаментозну терапію, згідно корисної моделі препарат Ентеросгель призначають за два дні до початку хіміотерапії у дозі 30г, два рази на добу, протягом 10 днів.

Спосіб здійснювався таким чином. За два дні до початку хіміотерапії, призначають препарат Ентеросгель у дозі 30г, два рази на добу, протягом 10 днів. Стандартний курс хіміотерапії, як правило, проводиться протягом п'яти днів. Призначення Ентеросгелю за два дні до початку хіміотерапії дає змогу організму хворого зменшити існуючу ендогенну інтоксикацію і таким чином, підготуватись до проведення агресивного протипухлинного лікування. Подальше вживання ентеросгелю зменшує екзогенну інтоксикацію і, відповідно, навантаження на детоксикуючу систему організму. Застосування ентеросгелю протягом наступних трьох днів, після завершення хіміотерапії, допомагає уникнути ускладнень за рахунок зниження інтоксикації після протипухлинного лікування і покращити реабілітацію хворого.

Наводимо приклад використання способу комбінованого лікування хворого на рак верхніх диха-

льних шляхів. Хворий Ф., 1953 року народження (амбулаторна картка №4/8310), вважає себе хворим з грудня 2005 року, коли з'явилась захриплість голосу. Не лікувався. У листопаді 2007 року - стан хворого погіршився: з'явився біль у горлі, захриплість голосу та незначне утруднення дихання. При обстеженні хворого та після біопсії було встановлено діагноз: Рак гортані серединної локалізації III ст. Т3N0M0. Хворий був госпіталізований у відділ онкопатології ЛОР-органів ДУ «Інститут отоларингології ім. проф. О.С. Коломійченка АМН України» де було розпочато протипухлинне лікування. Протягом двох місяців, з листопада по січень, хворий отримав курс неоад'ювантної хіміотерапії який складався з двох циклів п'ятиденної хіміотерапії. Застосування ентеросгелю за запропонованою схемою дало змогу своєчасно розпочати другий цикл п'ятиденної хіміотерапії. Перерва між циклами хіміотерапії становила три тижні. За цей час пацієнт не відмічав порушень у загальному стані. Відхилення у показниках крові були у межах нормальних значень протягом всього періоду лікування. Після проведеного курсу неоад'ювантної хіміотерапії, через три тижні, було помічено частковий регрес пухлини - зменшення її на 60 % від висхідного об'єму. Хворому було призначено подальше лікування.