



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **50363** (13) **U**
(51) МПК (2009)
A61P 1/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ІІІБ СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ ЖОВЧНОГО ПЕРИТОНИТУ**

1

2

(21) u200911024

(22) 02.11.2009

(24) 10.06.2010

(46) 10.06.2010, Бюл.№ 11, 2010 р.

(72) РОГОВИЙ ЮРІЙ ЄВГЕНОВИЧ, БІЛООКИЙ
В'ЯЧЕСЛАВ ВАСИЛЬОВИЧ, БІЛООКИЙ ОЛЕКСАНДР
В'ЯЧЕСЛАВОВИЧ

(73) БІЛООКИЙ ОЛЕКСАНДР В'ЯЧЕСЛАВОВИЧ

(57) Спосіб лікування ІІІБ ступеня тяжкості жовчного перитоніту шляхом проведення холецистектомії та комплексу заходів базової програмованої терапії, який **відрізняється** тим, що додатково призначають препарат Біфіформ для достовірного зменшення проявів синдрому транслокації.

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме до хірургії і може бути використана для підвищення ефективності лікування ІІІБ-ступеню тяжкості жовчного перитоніту, розвиток якого істотно ускладнює перебіг зазначеної патології (Білоокий В.В., Роговий Ю.Є., Пішак В.П. Патогенетичне обґрунтування тяжкості перебігу жовчного перитоніту//Бук. мед. вісник.-2004.- Т.8, №1.- С.156-159.). За даними літератури (Мільков Б.О., Кухарчук О.Л., Бочаров А.В., Білоокий В.В. Перитоніт як ускладнення гострого холециститу. - Чернівці, 2000.-175с.) відомо, що перебіг жовчного перитоніту має чотири ступені тяжкості, які характеризуються істотними відмінностями щодо клініки і особливостей хірургічного лікування. Так, I ступінь має легкий перебіг з наявністю місцевого серозного перитоніту, супроводжується незначними явищами ендотоксикозу. II ступінь - перебіг середньої тяжкості - місцевий гнійний, жовчний, розповсюджений серозний перитоніт, що є причиною ендотоксикозу із компенсованим порушенням функції внутрішніх органів. IIIA ступінь характеризується важким перебігом (при гнійному, жовчному, фібринозному, змішаному перитоніті); вираженням ендотоксикозом, порушенням функції внутрішніх органів на рівні субком-пенсації, що зумовлює необхідність передопераційної підготовки і інтенсивної післяопераційної терапії. ІІІБ ступеню властивий дуже тяжкий перебіг, має місце при занедбаному, розповсюдженному (загальному, розлитому, гнійному, жовчному, фібринозному, змішаному перитоніті); функціонування внутрішніх органів знаходиться в стадії декомпенсації, що вимагає особливих заходів як у період підготовки хворих до операції, при виборі методу оперативного втручання, так і в післяопераційному періоді.

IV ступінь - термінальний стан, який виникає внаслідок занедбаного розповсюдженного перитоніту, коли порушення функціонування внутрішніх органів не піддаються корекції та виведенню із стану стійкої декомпенсації. Особливо важливим у клініці є лікування ІІІБ ступеню тяжкості жовчного перитоніту, яка характеризується істотними проявами синдрому транслокації патогенів із просвіту кишечника в кров, що може призвести до летальності із-за розвитку поліорганної недостатності.

Лікування ІІІБ ступеню тяжкості жовчного перитоніту проводять шляхом виконання холецистектомії та комплексу програмованих терапевтичних заходів (введення антибіотиків, дезінтоксикаційних засобів, промивання очеревиної порожнини при повторних запрограмованих лапароскопіях, інкубація кишечника), що суттєво знижує ефективність лікування цього ступеню тяжкості, яке практично не корегує синдром транслокації патогенів із просвіту кишечника в кров.

Таким чином, застосування відомого способу має істотні недоліки, які полягають у тому, що лікування ІІІБ ступню тяжкості жовчного перитоніту проводиться без патогенетичної корекції синдрому транслокації.

В основу корисної моделі поставлено задачу розробити спосіб лікування ІІІБ ступеня тяжкості жовчного перитоніту шляхом додаткового призначення препарату Біфіформ для зменшення проявів синдрому транслокації (1 капсула препарату містить: біфідобактерій (*Bifidobacterium longum*) - 10000000 бактерій, ентерококів (*Enterococcus faecium*) - 10000000 бактерій) призначають у вигляді 2 капсул двічі на день per os або через ентєральний зонд впродовж 7 діб.

(19) **UA** (11) **50363** (13) **U**

Лікування IIIБ ступеню тяжкості жовчного перитоніту шляхом додаткового призначення препарату Біфіформ є більш ефективним способом, так як зменшуються прояви синдрому транслокації за рахунок *Bifidobacterium longum*, які безпосередньо перешкоджають проникненню патогенів через стінку тонкого і товстого кишечника. Вперше запропоновані чіткі кількісні достовірні параметри ефективності лікування цього ступеню тяжкості перебігу жовчного перитоніту. Той факт, що лікування IIIБ ступеню тяжкості жовчного перитоніту шляхом додаткового призначення препарату Біфіформ зумовлює ліквідацію синдрому транслокації (за достовірними зниженням ($p < 0,05$) у крові *E.coli* і тим самим забезпечує даній корисній моделі відповідність критерію "суттєві відмінності".

За рахунок вираховування кількісних параметрів ефективності ліквідації синдрому транслокації

при лікуванні IIIБ ступеню тяжкості жовчного перитоніту забезпечується підвищення точності і ефективності лікування заданої патології й усунення вищевказаних недоліків.

До істотних ознак, що характеризують корисну модель відноситься: лікування III Б ступеню тяжкості жовчного перитоніту за додаткового призначення препарату Біфіформ, що можна оцінити кількісно і тим самим підвищити ефективність лікування IIIБ ступеню тяжкості жовчного перитоніту, за допомогою чого досягається усунення вищевказаних недоліків, на відміну від прототипу, за яким дані позитивні ефекти не спостерігаються.

Технічний результат, якого можна досягти при здійсненні корисної моделі, полягає у підвищенні ефективності лікування цієї патології, результати наведені в таблиці.

Таблиця

Порівняльна характеристика ефективності лікування IIIБ ступеню тяжкості жовчного перитоніту у хворих шляхом достовірної ($p < 0,05$) кількісної оцінки зменшення проявів синдрому транслокації за зниження рівня транслокації *E.coli* в кров за додаткового призначення препарату Біфіформ порівняно до відомого аналога

Способи лікування	Кількість пролікованих хворих з розлитим жовчним перитонітом IIIБ ступеню тяжкості	Достовірне ($p < 0,05$) зниження проявів синдрому транслокації при лікуванні IIIБ ступеню тяжкості жовчного перитоніту	Ефективність лікування, %
Прототип	20	10	50
Запропонований спосіб	20	16	80

Таким чином, застосування даного способу у хворих на жовчний перитоніт дає можливість підвищити ефективність лікування цього захворювання із 50% до 80%, що вказує на відповідність даної корисної моделі критерію "позитивний ефект".

Причинно-наслідковий зв'язок між сукупністю ознак і технічним результатом полягає в тому, що для лікування IIIБ ступеню тяжкості жовчного перитоніту за додаткового призначення препарату

Біфіформ, що можна оцінити кількісно за достовірним зменшенням проявів синдрому транслокації із зниження рівня транслокації *E.coli* в крові, за допомогою чого вперше досягнуто високі критерії ефективності лікування вищевказаних порушень на відміну від прототипу, що забезпечує виявлення нових технічних властивостей корисної моделі з підвищенням ефективності лікування вказаної патології.