



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **50959** (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 ЛІКУВАННЯ ПНЕВМОНІЇ У ДІТЕЙ

1

2

(21) u201000222

(22) 12.01.2010

(24) 25.06.2010

(46) 25.06.2010, Бюл.№ 12, 2010 р.

(72) ДАВИДЧУК ГАЛИНА МИКОЛАЇВНА, ГЕЙВАХ
ВАЛЕНТИНА СЕРГІЇВНА, ПІЛЬКЕВИЧ НАТАЛІЯ
БОРИСІВНА, ФЛЕГОНТОВА ВЕРОНІКА ВАЛЕН-
ТИНІВНА

(73) ДАВИДЧУК ГАЛИНА МИКОЛАЇВНА, ГЕЙВАХ
ВАЛЕНТИНА СЕРГІЇВНА, ПІЛЬКЕВИЧ НАТАЛІЯ
БОРИСІВНА, ФЛЕГОНТОВА ВЕРОНІКА ВАЛЕН-
ТИНІВНА

(57) 1. Спосіб лікування пневмонії у дітей, який
включає призначення дітям 2-5 років препарату
"Три-Ві-Плюс" додатково до базисної терапії.

2. Спосіб лікування пневмонії за п. 1, який **відріз-
няється** тим, що дітям 2-3 років препарат "Три-Ві-
Плюс" додатково до базисної терапії призначають
по 0,5 таблетки двічі на день протягом 10 днів під
час їжі, а дітям 4-5 років препарат "Три-Ві-Плюс"
призначають по 0,5 таблетки двічі на день протя-
гом 14 днів під час їжі.

Корисна модель відноситься до медицини, а
саме до педіатрії, та може бути використана для
оцінки прогнозу пневмонії. Пневмонія, за даними
вітчизняної та іноземної літератури, залишається
одним з найбільш розповсюджених захворювань, а
її лікування - однією з найбільш актуальних про-
блем сучасної медицини. Істинна розповсюдже-
ність гострої пневмонії серед дитячого населення
України невідома [1, 3, 6]. Але, згідно до експерт-
ної оцінки, вважають, що захворюваність на гостру
пневмонію складає від 4 до 20 випадків на 1000
дітей у віці від 1 місяця до 15 років. Застосовувані
у нинішній час способи лікування пневмонії базу-
ються, в першу чергу, на застосуванні антибакте-
ріальної терапії. Однак при пневмоніях, як і при
інших захворюваннях, має місце недостатність
системи антиокислювального захисту, що вимагає
її медикаментозної корекції [4, 5, 7].

Близьким до способу лікування пневмонії у ді-
тей, який пропонується, є рішення за патентом на
корисну модель Російської Федерації №2063224,
яке вибране найближчим аналогом.

Спосіб-аналог заснований на призначенні ді-
тям 2-5 років препарату "Три-Ві-Плюс" додатково
до базисної терапії пневмоній по 0,5 таблетки двічі
на день (вранці та ввечері) протягом 10 днів під
час їжі. Цей спосіб має недоліки, які полягають у
тому, що діти 2-5 років мають різну масу тіла, і для
дітей 5 років така доза препарату недостатня.

Метою даної корисної моделі є розробка спо-
собу лікування пневмонії у дітей шляхом усунення
хиб найближчого аналогу.

Поставлена мета досягається тим, що дітям 2-
3 років препарат "Три-Ві-Плюс" додатково до ба-
зисної терапії пневмонії призначають по 0,5 табле-
тки двічі на день протягом 10 днів під час їжі, а
дітям 4-5 років препарат "Три-Ві-Плюс" признача-
ють по 0,5 таблетки двічі на день 14 днів під час
їжі.

Позитивний ефект: Застосування запропоно-
ваного способу дозволяє підвищити швидкість
видалення після пневмонії у дітей 4-5 років.

Джерела інформації:

1. Гайдаш І.А. Стан перекисного окиснення лі-
підів і ферментів системи антиперекисного захисту
каталази у дітей, хворих на гостру осередкову
пневмонію / І.А. Гайдаш, С.Ю. Козіна // Матеріали
V-ої Міжнародної науково-практичної конференції
студентів та молодих вчених "Новітні підходи до
лікування в сучасній медицині". - Ужгород, 2007. -
С. 185.

2. Диагностика и лечение тяжёлых пневмоний
у детей / М.А. Георгиянц, В.А. Корсунов, И.Ю.
Одинец [и др.] // Клиническая антибиотикотерапия.
- 2002. - №3. - С.18-22.

3. Зубова Г.А. Этиология, степень тяжести и
особенности течения пневмонии у детей в разных
возрастных группах / Г.А. Зубова, В.С. Гейвах,
А.М. Левчин, Е.А. Молявина // Збірник наукових
праць "Актуальні проблеми акушерства і гінеколо-

(13) **U**
(11) **50959**
(19) **UA**

гії, клінічної імунології та медичної генетики". - К.Луганськ, 2008. - Випуск 15. - С.236-240.

4. Корекція імунних порушень у хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки комбінацією фамотидину і антиоксидантного комплексу "Три-Ві-Плюс" / Н.К. Казімірко, В.К. Казімірко, І.С. Гайдаш [та ін.] // Буковинський медичний вісник. - 1999. - №3. - С.59-64.

5. Метаболічні показники у дітей, хворих на гостру пневмонію / Г.М. Давидчук, І.А. Гайдаш, С.Ю. Козіна [та ін.] // Український журнал клінічної та лабораторної медицини. - 2008. - № 2. - С.66-70.

6. Мощич П.С. Стан здоров'я дітей в Україні та шляхи його покращання / П.С. Мощич // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 1999. - №4. - С.29.

7. Перекисное окисление липидов и система антиперекисной защиты у детей, больных острой очаговой пневмонией / С.Ю. Козіна, И.А. Гайдаш, Г.Н. Давидчук [и др.] // Материалы Межгородской конференции молодых учёных "Актуальные проблемы патофизиологии". - С.-Петербург, 2007. - С.106-107.