



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **54097** (13) **U**
(51) МПК (2009)
A61K 36/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА БЕШИХУ

1

2

(21) u201005317

(22) 30.04.2010

(24) 25.10.2010

(46) 25.10.2010, Бюл.№ 20, 2010 р.

(72) АНДРЕЙЧИН МИХАЙЛО АНТОНОВИЧ, ВАСИЛЬЄВА НАТАЛЯ АВРУМІВНА, ЛУЦУК ОЛЕКСІЙ СПИРИДОНОВИЧ, ВИШНЕВСЬКА НАТАЛІЯ ЮРІЇВНА

(73) ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО

(57) Спосіб лікування хворих на бешиху, що включає застосування антимікробного засобу, який відрізняється тим, що уражену ділянку додатково обкурюють потоком пародимової суміші від спалювання сухої трави звіробою звичайного впродовж 15 хв., причому шкірну поверхню попередньо на час обкурювання накривають перфорованою серветкою, виготовленою із тканого матеріалу.

Корисна модель належить до медицини, а саме до інфектології та дерматології, і може бути використана для усунення індукованого стрептококком патологічного процесу у шкірі та запобігання виникнення ускладнень хвороби.

Відомий спосіб лікування хворих на бешиху, який включає застосування антимікробного засобу [1]. За відомим способом хворих на бешиху лікують парентеральним введенням в організм антибактеріальних препаратів, зокрема антибіотиків.

Недоліком відомого способу є недостатня клінічна ефективність, що випливає з того, що введені парентерально антибактеріальні препарати не завжди забезпечують досягнення лікувального ефекту, перш за все, через труднощі у створенні достатньо високої концентрації їх у місці локалізації збудника, а саме в верхніх шарах дерми і епідермісу.

В основу корисної моделі поставлено завдання вдосконалити відомий спосіб, в якому шляхом застосування іншого за природою лікувального чинника і одночасно додаткового технологічного прийому, спрямованого на оптимізацію умов протимікробного впливу, досягають підвищення ефективності способу.

При розгляді технічного завдання було взято до уваги те, що можливість ефективно впливати антимікробним засобом на збудника за умов створення оптимальної концентрації засобу у поверхневих шарах шкірного покриву, наприклад, з'являється при вміщенні ураженої поверхні в аерозольне мікрооточення, яке містить молекули легких фракцій рослинного субстрату з антимікробною дією. Таким субстратом доцільно брати па-

родимову суміш, утворену при згорянні лікарської субстанції рослинного походження, зокрема звіробою звичайного (*Hypericum perforatum*) [2]. Наявні в останньому речовини з антимікробними властивостями, зокрема сапоніни, смолисті речовини і ефірні масла та ін. при згорянні сприятимуть утворенню легких фракцій із високою протимікробною активністю.

Виходячи з наведеного, поставлене завдання вирішують тим, що у відомому способі лікування хворих на бешиху, що включає застосування антимікробного засобу, відповідно до корисної моделі уражену ділянку додатково обкурюють потоком пародимової суміші від спалювання сухої трави звіробою звичайного впродовж 15 хв., причому шкірну поверхню попередньо на час обкурювання накривають перфорованою серветкою, виготовленою із тканого матеріалу.

Конкретно спосіб здійснюють таким чином. Хворому на бешиху поряд з призначеною антимікробною терапією, проводять місцеву аерозольну терапію. На уражену ділянку шкіри попередньо прикладають перфоровану серветку із тканого матеріалу, на яку спрямовують потік пародимової суміші, що містить високодисперсний аерозоль із продуктів спалювання сухої трави звіробою звичайного. Процедуру обкурювання здійснюють упродовж 15 хв. Про завершеність лікувальної процедури роблять висновок за зміною забарвлення ураженої ділянки шкіри.

Приклад 1. Хвора К., 45 років, звернулася зі скаргами на біль у правій гомілці, наявність свербіж, почервоніння і набряку шкіри, підвищення температури тіла. За результатом клінічного об-

(19) **UA** (11) **54097** (13) **U**

стеження і лабораторного аналізу встановлено діагноз: Первинна бешиха правої гомілки, еритематозна форма. З лікувальною метою хворій поряд з внутрішньо м'язовим введенням бензилпеніциліну, провели місцеву аерозольтерапію. Для цього на уражену ділянку шкіри попередньо приклали перфоровану серветку із тканого матеріалу, на яку спрямовували потік пародимової суміші із вмістом високодисперсного аерозолію продуктів згоряння лікувальної трави звіробою звичайного. Процедура обкурювання тривала 15 хв. Повторну аналогічну процедуру здійснили наступної доби. Після першої маніпуляції зникла болючість у правій гомілці, а після другої - виражене зменшення почервоніння і набряку шкіри. В наступні дні нормалізувалась температура тіла, спостерігали стійке покращення загального стану.

Приклад 2. Запропонованим способом здійснено лікування 8 хворих на еритематозну форму бешихи. У всіх випадках спостерігалось швидке

зменшення місцевих проявів хвороби та покращення загального стану хворих. При лікуванні хворих запропонованим способом болючість у хворих зникала в основному в перші 2-3 дні, тоді як за відомим способом лише на 5-6 день. При лікуванні за запропонованим способом почервоніння і набряк шкіри усувалися на 4-5 день проти 6 і більше днів при лікуванні за відомим способом.

Таким чином, запропонований спосіб, забезпечує ефективніше, ніж за способом-найближчим аналогом, лікування хворих на бешиху, і може бути використаний в широкій медичній практиці.

Джерела інформації:

1. М.А. Андрейчин Інфекційні хвороби у загальній практиці та сімейній медицині. – Тернопіль /Укрмедкнига - 2007. - 499с.

2. Лікарські рослини. Енциклопедичний довідник. За ред. акад. АН УРСР А.М. Гродзінського. - Київ, 1989, - С.171-172.