



УКРАЇНА

(19) UA (11) 60002 (13) U
(51) МПК (2011.01)
A61K 35/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ

1

2

(21) u20101013210

(22) 08.11.2010

(24) 10.06.2011

(46) 10.06.2011, Бюл.№ 11, 2011 р.

(72) РЕЗНІЧЕНКО ЮРІЙ ГРИГОРОВИЧ, ЯРЦЕВА
МАРІЯ ОЛЕКСАНДРІВНА(73) ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ, РЕЗНІЧЕНКО ЮРІЙ ГРИГОРО-
ВИЧ, ЯРЦЕВА МАРІЯ ОЛЕКСАНДРІВНА(57) Спосіб профілактики гострих респіраторних
захворювань у дітей раннього віку шляхом при-
значення лікарського засобу, який відрізняється
тим, що як такий засіб призначають пробіотик у
профілактичних вікових дозах.

Корисна модель належить до медицини, а саме педіатрії, і може бути використана у профілактиці гострих респіраторних захворювань (ГРЗ) у дітей раннього віку.

Відомо багато методів профілактики гострих респіраторно-вірусних інфекцій у дітей раннього віку, але вони недостатньо ефективні. Діти є найбільш чутливим контингентом відносно вірусних інфекцій, що і викликало необхідність у розробці нових способів. Ріст та розвиток дітей, а також стан їх здоров'я, мають значне соціальне та медичне значення і є головними індикаторами здоров'я населення в цілому. В останні роки стан здоров'я дитячого населення в Україні погіршився, що пов'язано з цілим рядом причин, а саме - забрудненням оточуючого середовища, низьким соціальним рівнем основної маси населення, порушенням санітарно-гігієнічних норм, в тому числі і до якості харчових продуктів, зростанням наркоманії та алкоголізму. Все це призводить до погіршення стану здоров'я батьків, в першу чергу матерів, що опосередковано впливає на адаптаційні можливості новонароджених та перешкоджає їх подальшому фізіологічному розвитку. Важливою особливістю сучасності є стрімке зростання кількості та зміна співвідношення факторів ризику, які впливають на гомеостатичні, імунологічні показники, розвиток і стан здоров'я дитини. Зміни стану навколишнього середовища, загроза порушення самоочищувальної функції біосфери створюють умови для знищення гармонійного зв'язку дитячого організму з оточенням, тому важливим пріоритетом має стати профілактика, зміщення акцентів із хворої дитини на здорову. Провідними напрямками профілактичної медицини у педіатрії стають: донозологічна

діагностика передпатологічних станів, синдрому екологічної дезадаптації та індивідуальний диференційований підхід до їх своєчасної корекції. Одним з перших на зміни навколишнього середовища реагує респіраторний тракт і хоча ці патологічні процеси не несуть прямої загрози життю дитини, але вони значно знижують його якість та можуть стати причиною формування хронічної патології при їх довготривалому існуванні. Важливу роль у профілактиці захворюваності відіграє формування нормального мікробіоценозу дитини, починаючи з перших днів життя. Підтримання динамічної рівноваги між макроорганізмом та мікробною флорою органів дихання і травлення та навколишнім середовищем має велике значення у забезпеченні здоров'я дітей, особливо раннього віку. Серед методів профілактики ГРЗ добре відомі такі, як профілактика за допомогою фітопрепаратів (цибуля, часник, лимон, ехінацея та ін.), фізичних методів (загартовування, але цей метод не є актуальний для дітей раннього віку), призначення вітамінних препаратів, які можуть визивати різноманітні алергічні реакції. Профілактика основних захворювань має бути направлена на зміцнення імунітету дітей раннього віку шляхом призначення лікарських засобів, які є безпечними та мають високу ефективність, тому найбільш доцільним є підтримка гуморальної ланки імунітету, що дозволить зміцнити місцевий захист слизових оболонок дитини.

Найбільш близьким за технічною сутністю та результатом, що досягається є спосіб, який полягає у призначенні дітям препарату, що являє собою полісахарид кефірного грибку по 2-5 доз, у кожній з яких міститься по 200 мг препарату, 2-3 рази на день, протягом 10-12 днів у профілактич-

(19) UA (11) 60002 (13) U

них дозах. Застосування грибкових препаратів дало змогу підвищити неспецифічну антиінфекційну резистентність організму дітей [патент РФ №2185828, МПК 7 А61К31/715, А61Р37/02. Способ иммунокоррекции у детей. Оpubл. 27.07.2002]. Спільними суттєвими ознаками прототипу і корисної моделі, що заявляється є призначення дітям лікарського засобу.

Цей спосіб є недостатньо ефективним, тому що не враховує особливості харчування дітей раннього віку. До того ж призначення запропонованого препарату є не завжди можливим з приводу низької біодоступності та високої алергізації дітей раннього віку до білків коров'ячого молока. У прототипі також немає даних щодо впливу рекомендованого препарату на показники стану здоров'я та імунітету дітей.

В основу корисної моделі поставлено задачу удосконалення способу профілактики гострих респіраторних захворювань у дітей раннього віку шляхом призначення пробіотиків у профілактичних дозах, що забезпечить підвищення рівню імунітету та зменшення частоти найбільш поширених захворювань дітей раннього віку.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі профілактики ГРЗ у дітей раннього віку шляхом призначення лікарського засобу, новим є те, що призначають пробіотик у профілактичних вікових дозах.

Причинно-наслідковий зв'язок між сукупністю ознак, що заявляються, та технічним результатом полягає у такому:

- призначення пробіотику дозволить опосередковано зміцнити імунітет дітей раннього віку шляхом нормалізації мікроекології слизових оболонок;
- введення пробіотичного засобу дозволить уникнути негативних ефектів синтетичних препаратів, таких як алергічні реакції та передозування лікарських засобів;
- використання пробіотичного препарату дозволяє зменшити частоту найбільш поширених захворювань дітей раннього віку, а також підвищує місцевий імунітет дитини, оцінка якого проводиться за допомогою визначення рівня секреторного Ig A у слині дітей.

Таким чином, сукупність вищезазначених позитивних впливів дозволить покращити стан імуні-

тету та підвищити рівень здоров'я дітей раннього віку.

Спосіб здійснюють таким чином.

Дітям першого року життя призначають пробіотичний препарат у профілактичних вікових дозах протягом одного місяця. Перед призначенням, а також у кінці профілактичного прийому пробіотику рекомендовано контроль рівня slg A у слині дітей. Норма slg A у віці від 0 до 3 років становить 370-670 мг/л.

Приклад.

Дитина О., 2009 р.н.(1 рік)

Маса при народженні 3280 г, довжина 53 см, окіл голівки 33 см, окіл грудної клітини 32 см, оцінка за шкалою Апгар 8/9 балів. На прийомі в дитячій поліклініці з метою профілактичного обстеження у віці 1 року було виявлено: скарги на нерегулярні випорожнення, інколи відмову від денного сну. Знаходиться на грудному вигодовуванні з віковим докормом. Маса 10,36 кг, зріст 77,5см. Фізичний та психо-моторний розвиток згідно віку. Щеплення за індивідуальним календарем. Перенесла 5 епізодів простудних захворювань. На прийомі у дитини взято 0,5 мл слини. Після обстеження дитині був призначений курс лікування за способом, що пропонується, а саме призначено пробіотик у профілактичній віковій дозі протягом одного місяця. Проведено визначення вмісту slg A у слині дитини, результат 372 мг/л.

На прийомі через місяць: дитина активна, мати скарг не має. Маса 10,58 кг, зріст 78 см. Протягом місяця отримувала пробіотик у рекомендованій дозі. Мати відмітила поліпшення апетиту дитини, покращення сну, нормалізацію випорожнень. Повторно взято для дослідження 0,5 мл слини. Результат дослідження 552 мг/л.

На прийомі через півроку: мати скарг не має. Дитина розвинена згідно віку. Протягом вищезазначеного терміну дитина жодного разу не хворіла.

Таким чином, призначення пробіотику у профілактичній дозі дає змогу посилити резистентність організму дитини та зменшує ризик виникнення гострих респіраторно-вірусних інфекцій у дітей.