



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **60874** (13) **A**
(51) **7 A61K31/135**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПОРУШЕННЯ ЕКСТРАКАРДІАЛЬНОЇ РЕГУЛЯЦІЇ СЕРЦЕВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ У ДІТЕЙ З МЕТАБОЛІЧНОЮ КАРДІОМІОПАТІЄЮ**

1

2

(21) 2003032511

(22) 24 03 2003

(24) 15 10 2003

(46) 15 10 2003, Бюл. № 10, 2003 р

(72) Бережний Вячеслав Володимирович, Кравцов Павло Якович, Островецькова Марина Миколаївна, Соколов Валерій Миколаєвич

(73) ДОНЕЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІ-

ВЕРСИТЕТ ІМ М. ГОРЬКОГО

(57) Спосіб лікування порушення екстракардіальної регуляції серцевої діяльності у дітей з метаболічною кардіоміопатією шляхом лікарської терапії, який відрізняється тим, що як лікарський препарат використовують Інстенон по 1 таблетці 2 рази на добу після їжі протягом 4 тижнів

Винахід відноситься до медицини, а саме до кардіології і може бути використаний для лікування порушення екстракардіальної регуляції в дітей з метаболічною кардіоміопатією

Відомий спосіб лікування порушення екстракардіальної регуляції в дітей з метаболічною кардіоміопатією, узятий нами як прототип [1], полягає в тому, що призначають пірацетам по 1 таблетці 3 рази в день. Розроблений спосіб лікування досить успішно використовується протягом декількох років для лікування даної патології, однак залишається багато проблем, зв'язаних з побічними ефектами при використанні пірацетаму. А саме, він має наступні недоліки: пірацетам при прийомі усередину викликає розлад сну, дратівливість. Він часто викликає у дітей нудоту і болі в животі, іноді виникала блювота і понос. Тому пірацетам не рекомендується приймати дітям натщесерце. Крім цього, у дітей виникала метушливість, занепокоєння, рухове розгальмування, неврахованість. Особливо обережно препарат застосовувався в дітей з порушенням функції нирок і печінки, тому що виникала погроза передозування пірацетамом.

Негативним моментом у фармакодинаміці пірацетаму є те, що він має один механізм фармакологічного впливу на клітинний метаболізм у нейроні, а саме інтрацелюлярний. Пірацетам, подібно у-аміномасляній кислоті, збільшує енергетичний потенціал нейронів.

В основу винаходу поставлена задача створення способу лікування порушення екстракардіальної регуляції в дітей з метаболічною кардіоміопатією, при використанні якого забезпечується підвищення ефективності лікування за рахунок

нормалізації надсегментарної регуляції діяльності серцево-судинної системи. Поставлена задача вирішується тим, що в способі лікування порушень екстракардіальної регуляції в дітей з метаболічною кардіоміопатією, який включає лікарську терапію, відповідно до винаходу як лікарський препарат використовують інстенон перорально по 1 таблетці 2 рази в день відразу після їжі протягом 4 тижнів.

Спосіб здійснюється таким чином. Препарат призначають усередину дітям у віці від 12 до 15 років по 1 таблетці 2 рази в день відразу після їжі.

Інстенон є єдиним комбінованим ноотропним препаратом, що поєднує у собі істинно ноотропний, судинний і нейростимулюючий компонент. До складу його входять наступні активні речовини: гексабейдин, етаміван, етофілін. Таке сполучення забезпечує потрібний механізм дії. Гексабейдин - активує і збільшує транспорт і споживання глюкози клітками головного мозку. Етаміван виражено діє на лімбіко-ретикулярний комплекс. Етофілін активізує метаболізм міокарда зі збільшенням хвилинного обсягу. Усі ці вищевказані механізми забезпечують поліпшення екстракардіальної регуляції серцевої діяльності.

Приводимо конкретні приклади здійснення способу.

Хворий Гришин Дмитрик, 14 років, знаходився у відділенні з приводу метаболічної кардіоміопатії, вегетативної дисфункції. Хворіє протягом 3-х років, двічі лікувався в стаціонарі. Загострення захворювання наставало восени і навесні, тривалі ремісії домогтися не вдавалося. При надходженні пред'являв скарги на болі в серці колючого харак-

(13) **A**
(11) **60874**
(19) **UA**

теру, головні болі, запаморочення, приступи серцебиття. При огляді звертала увагу блідість шкірних покривів, птливість, виражений червоний дермографізм. Аускультативно вислухувався короткий систолічний шум на верхівці, тони серця приглушені, тахікардія. Даному хворому був призначений інстенон у вище зазначеній дозі, курсом 4 тижні. Після проведеної терапії в хлопчика зникли серцеві і головні болі, наросла звучність серцевих тонів, зникла тахікардія. Хлопчик став добре переносити фізичні навантаження на уроках фізичного виховання. У процесі терапії в жодного хворого не було відзначено побічних ефектів препарату. На ультразвуковому дослідженні серця відзначалося збільшення фракції викиду, що свідчило про поліпшення скорочувальної функції міокарда. Крім цього, був досліджений вплив пірацетаму і інстенону на біоелектричну активність стовбура мозку за допомогою електроенцефалографії й акустичних стовбурних викликаних потен-

ціалів. Отримані дані свідчать, що з двох препаратів інстенон значно швидше і краще нормалізує надсегментарну регуляцію серцевої діяльності, тому що діє на трьох рівнях: клітинному, органному й організменному. Пропонований спосіб лікування даної патології має ряд переваг:

- підвищення ефективності лікування інстенон у порівнянні з пірацетамом порушень екстракардіальної регуляції серцевої діяльності в дітей з метаболічною кардіоміопатією,
- скорочення термінів лікування,
- справляючи позитивну метаболічну дію на процеси в нейроні і кардіоциті інстенон має 3 рівні свого впливу,
- препарат має значно меншу кількість протипоказань у порівнянні з пірацетамом.

Джерела інформації, прийняті до уваги

1 Гусель В.А., Маркова И.В. Справочник педиатра по клинической фармакологии // "Медицина", Ленинград — 1989 — С 70-73