



УКРАЇНА

(19) UA (11) 61102 (13) U
(51) МПК
A61K 31/122 (2006.01)
A61K 33/18 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ДВОЕТАПНОЇ КОРЕКЦІЇ МІНЕРАЛЬНОГО ДИСБАЛАНСУ У ДІТЕЙ З ПАТОЛОГІЄЮ ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ В УМОВАХ ЙОДНОЇ ЕНДЕМІЇ

1

2

(21) u201014592

(22) 06.12.2010

(24) 11.07.2011

(46) 11.07.2011, Бюл.№ 13, 2011 р.

(72) ГОРЛЕНКО ОЛЕСЯ МИХАЙЛІВНА, АЛЕКСАНДРОВ ОЛЕКСАНДР ЮРІЙОВИЧ, АЛЕКСАНДРОВА МИРОСЛАВА ЯРОСЛАВІВНА

(73) ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ"

(57) Спосіб двоетапної корекції мінерального дисбалансу у дітей з патологією органів травлення в

умовах йодної ендемії, який включає проведення клінічних і параклінічних досліджень, який **відрізняється** тим, що додатково використовують двоетапну схему корекції, а саме здійснюють дослідження сироватки крові та сечі хворого з визначенням рівня макро- (кальцій, фосфор) та мікроелементів (залізо, мідь, цинк, йод), при цьому, якщо виявляють дисбаланс вказаних мінералів, то поетапно призначають препарат калію йодид та вітамінно-мінеральний комплекс Теравіт.

Корисна модель належить до медицини, зокрема до педіатрії, гастроентерології, медичної реабілітації, і може бути використана для профілактики екологічно детермінованої патології серед дитячого населення та лікування хронічних захворювань органів травлення у дітей в ендемічній зоні.

Відомі способи профілактики та лікування дітей із хронічними захворюваннями органів травлення в ендемічних зонах [5] - прототип.

Але таке лікування не здійснює достатній комплексний вплив на обмін макро- (кальцій, фосфор) та мікроелементів (залізо, мідь, цинк, йод) сироватки крові, а порушення мінерального гомеостазу зумовлює недостатність функціонування системи травлення та замикає "вадове коло" порушень: мінеральний дисбаланс - патологія травного тракту [1, 3].

В основу корисної моделі поставлена задача розробити схему двоетапної корекції порушень мінерального гомеостазу у школярів з хронічною патологією травного тракту (хронічний гастродуоденіт зі збереженою секреторною функцією шлунка у фазі ремісії), що проживають в зоні ендемії з йодної недостатності, який би забезпечив нормалізацію рівня макро- (кальцій, фосфор) та мікроелементів (залізо, мідь, цинк, йод) сироватки крові.

У способі двоетапної корекції мінерального дисбалансу у дітей з патологією органів травлення

в умовах йодної ендемії, який включає проведення клінічних і параклінічних досліджень, згідно з корисною моделлю, додатково використовують двоетапну схему корекції, а саме здійснюють дослідження сироватки крові та сечі хворого з визначенням рівня макро- (кальцій, фосфор) та мікроелементів (залізо, мідь, цинк, йод), при цьому, якщо виявляють дисбаланс вказаних мінералів, то поетапно призначають препарат калію йодид та вітамінно-мінеральний комплекс Теравіт.

Результатом застосування корисної моделі буде нормалізація йодної недостатності, рівня макро- (кальцій, фосфор) та мікроелементів (залізо, мідь, цинк) крові, що приведе до більш швидкого досягнення клінічного ефекту при захворюваннях травного тракту (хронічний гастродуоденіт зі збереженою секреторною функцією шлунка у фазі ремісії) в умовах ендемії по йодній недостатності, до зменшення числа та тяжкості загострень, до подовження фази ремісії захворювань травного тракту, сприятиме запобіганню розвитку ускладнень та покращенню якості життя дітей.

Разом з тим, представлена схема двоетапної корекції виявлених порушень мінерального гомеостазу приведе до нормалізації рівня макро- і мікроелементів у практично здорових дітей з незначним дисбалансом, що сприятиме нормалізації обмінних процесів організму в цілому, здійснюючи

(19) UA (11) 61102 (13) U

профілактику розвитку екологічно-залежних захворювань у дітей.

Між запропонованою схемою двоетапної корекції у дітей з хронічним гастродуоденітом зі збереженою секреторною функцією шлунка у фазі ремісії в умовах ендемії по йодній недостатності і патогенезом захворювань травного тракту існує чіткий взаємозв'язок. Відомо, що ендоекологія і екзоекологія дитячого організму передбачає чітку, визначену взаємодію багатьох процесів (моторики, секреції, всмоктування речовин з травного тракту, механізмів захисту і агресії), забезпечуючи адаптаційно-компенсаторні механізми системи в цілому [2, 4].

При хронічній патології травного тракту відзначається дисбаланс рівня мінералів сироватки крові, що спричинює ушкодження клітинних мембран і мембран лізосом з подальшим вивільненням медіаторів запалення і негативно впливає на перебіг захворювань, знижуючи загальну ефективність лікування [2, 4].

Тому призначення препарату калію йодиду та вітамінно-мінерального комплексу Теравіт в лікуванні веде до нормалізації рівня макро- і мікроелементів сироватки крові, що приводить до покращення перебігу захворювань травного тракту дітей в умовах йодної недостатності.

Спосіб здійснюють поетапно.

На першому етапі проводять загальноклінічне обстеження школярів, інструментальні методи обстеження, дослідження рівня макро- (кальцій, фосфор) та мікроелементів (залізо, мідь, цинк, йод) сироватки крові та сечі. За сукупністю отриманих даних діагностують хронічну патологію травного тракту (хронічний гастродуоденіт зі збереженою секреторною функцією шлунка у фазі ремісії), йододефіцит, мінеральний дисбаланс.

Другим етапом буде використання комплексної схеми двоетапної корекції порушень рівня мінералів сироватки крові у зоні ендемії по йодній недостатності з поетапним включенням в лікува-

льний комплекс препарату калію йодиду та вітамінно-мінерального комплексу Теравіт.

З метою перевірки придатності запропонованої схеми двоетапної корекції порушень мінерального обміну у зоні ендемії по йодній недостатності, проведено комплексне лікування 44 дітей з патологією органів травлення (хронічний гастродуоденіт зі збереженою секреторною функцією шлунка у фазі ремісії), що проживають в зоні ендемії, та 25 практично здорових дітей.

Отримано добрі клінічні та лабораторні показники у всіх пролікованих дітей з патологією травного тракту та нормалізацію рівня йоду і мінералів сироватки крові у групі практично здорових дітей, що дає підставу рекомендувати запропоновану схему двоетапної корекції для використання в роботі педіатра, дитячого гастроентеролога та лікаря загальної практики у стаціонарі чи у поліклініці.

Джерела інформації:

1. Гороховская Г.Н. Витаминно-минеральные комплексы в современной клинической практике / Г.Н.Гороховская, Ю.О.Зимаева, М.М.Петина // Рос. мед. Журнал, 2008. - Т.16, №5. - С.320-326.

2. Делагин В.М. Дефицит витаминов и минералов у детей / В.М.Делагин // Рос. педиатрический журнал, 2006. - №1. - С.48-52.

3. Ершова А.К. Применение препарата Пиковит в педиатрической практике / А.К.Ершова // Рос. мед. Журнал, 2009. - Т.17, №1. - С.42-45.

4. Майданник В.Г. Деякі клініко-ендоскопічні особливості перебігу захворювань верхнього відділу травного тракту у дітей / В.Г.Майданник, Г.В.Салтикова, В.В.Корнійчук // Актуальні питання патології органів травлення у дітей: матер., наук.-практ. конф. - Тернопіль, 2004. - С.106-111.

5. Юрцева А.П., Застосування вітамінно-мікроелементного комплексу "Піковіт Плюс" у дітей з хронічним гастродуоденітом / Б.Н.Ткач, І.С.Недоступ, Л.А.Вітовські // Современная педиатрия, 2009- №4 (26). - С.134-136 - прототип.