



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 61217

(13) A

(51) 7 A61K35/70,31/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ АМБУЛАТОРНОЇ ТЕРАПІЇ ВИРАЗКОВОЇ ХВОРОБИ ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ В УМОВАХ НАДЛИШКУ ФТОРИДІВ В ОТОЧУЮЧОМУ СЕРЕДОВИЩІ**

1

2

(21) 2002086875

(22) 20 08 2002

(24) 17 11 2003

(46) 17 11 2003, Бюл. № 11, 2003 р.

(72) Герасименко Наталія Дмитрівна, Расін Михайло Сахнович, Дегтяр Наталія Іванівна, Воронюхін Микола Дмитрович

(73) Герасименко Наталія Дмитрівна, Расін Михайло Сахнович, Дегтяр Наталія Іванівна, Воронюхін Микола Дмитрович

(57) Спосіб амбулаторної терапії виразкової хво-

роби дванадцятипалої кишки в умовах надлишку фторидів в оточуючому середовищі, що включає використання стандартної антихелікобактерної терапії, який відрізняється тим, що додатково призначають з 8 доби лікування "Ентеросгель" по 15г на один прийом через 2 години після вживання їжі та "Три-Ви плюс" по одній таблетці кожні 24 години з одночасним вживанням їжі до отримання позитивних клінічних показників та показників ланок гомеостазу

Запропонований винахід відноситься до галузі медицини, а саме до гастроентерології

Відомі способи лікування виразкової хвороби, що включають призначення противиразкових препаратів (Патент №10436А Україна від 1996 року Заявка №95105222 від 1994 року Спосіб лікування виразкової хвороби шлунка та дванадцятипалої кишки Скрипник ІМ, Потяженко ММ, Баштан ВП Українська медична стоматологічна академія, Патент №24072 Україна від 1998 року Заявка №96020598 від 1997 року Спосіб лікування виразкової хвороби шлунка та дванадцятипалої кишки Маленький ВП та ін Вінницький державний медичний університет ім. М.І. Пирогова)

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб лікування виразкової хвороби, що включає призначення базисної терапії та препарату висмуту (Патент №17143А Україна 1997 Заявка №93005929 від 25 05 1993 МКВ А61К35170 Спосіб лікування виразкової хвороби та хронічного гастриту, сполученого з *Helicobacter pylori* Ілларионов ЮА, Мосійчук ЛМ та ін Український НДІ гастроентерології)

Недоліком відомого способу є недостатня ступень його ефективності, обумовлена відсутністю корекції імунологічних порушень, порушень стану перекисного окислення ліпідів та антиоксидантного захисту, а також порушень обміну фтору, що призводить до зниження ефективності лікування, подовження строків лікування, підвищення кількості рецидивів та ускладнень хвороби

В основу винаходу поставлена задача створити спосіб лікування виразкової хвороби, який дозволить шляхом підбору лікарських засобів забезпечити корекцію імунологічних порушень, порушень показників перекисного окислення ліпідів і антиоксидантного захисту та порушень обміну фтору, досягти підвищення ефективності лікування, а також зменшити кількість рецидивів та ускладнень хвороб

Поставлену задачу вирішують створенням способу лікування виразкової хвороби, що включає використання стандартної схеми лікування виразкової хвороби, який, згідно винаходу, відрізняється тим, що додатково призначають ентеросорбент "Ентеросгель" та антиоксидант "Три-ви плюс" "Ентеросгель" призначали з 8 доби проведення стандартної анти-хелікобактерної терапії у дозі 45г на добу, по 15г на один прийом, через 2 години після вживання їжі, а "Три-ви плюс" призначали одночасно з препаратом "Ентеросгель" по одній таблетці кожні 24 години з одночасним вживанням їжі

"Ентеросгель" та "Три-ви плюс" дозволені фармкомпетом для використання на Україні. Ентеросорбент "Ентеросгель" становить собою гідрогель метилкремнієвої кислоти, який при внутрішньому застосуванні виявляє детоксикаційну дію та сприяє покращенню імунітету. Кожна таблетка антиоксиданту з імуномодельними властивостями "Три-ви плюс" містить в собі вітамін А-500МО, вітамін Е-30МО, вітамін С-60мг, мідь-2мг, цинк-40мг,

(13) A

(11) 61217

(19) UA

селен-40мкг

Запропонований спосіб використовують наступним чином

хворим на виразкову хворобу призначають стандартну антихелікобактерну терапію з використанням тетрацикліну, омепрозолу, фуразолідону. Додатково з 8 доби лікування призначають "Ентеросгель" по 15г на один прийом, через 2 години після вживання їжі та "Три-ви плюс" по одній таблетці кожні 24 години з одночасним вживанням їжі до отримання позитивних клінічних показників та показників ланок гомеостазу

Приклад

Хворий Н., 37 років звернувся до лікаря-терапевта поліклінічного відділення 1-ої міської лікарні м. Полтави 18.04.2002 року із скаргами на біль в епігастральній ділянці у ночі та "голодний біль", який зменшувався після вживання їжі, нудоту, блювоту, відрижку, зниження апетиту, слабкість, втрату ваги 4кг за 3 тижня). Вважає себе хворим 7 років, коли вперше з'явилися вище згадані скарги. Звертався за медичною допомогою до лікарів, був обстежений. На основі клініко-інструментальних досліджень був встановлений діагноз: Хронічна виразкова хвороба дванадцятипалої кишки у стадії загострення. Однак не дивлячись на раніше проведене лікування, загострення хвороби з'являлось двічі на рік. Нами була призначена стандартна антихелікобактерна терапія

- омепрозол 20мг 2 рази на добу на протязі 7 днів,

- тетрациклін 500мг 4 рази на добу на протязі 7 днів,

- фуразолідон 0,2г 2 рази на добу з їжею на

протязі 7 днів

Додатково, починає з 8 доби використання стандартної антихелікобактерної терапії призначався "Ентеросгель" по 15г внутрішньо тричі на добу через 2 години після їди та "Три-ви плюс" по одній таблетці кожні 24 години з їдою

За даним способом було проліковано 37 хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки

За клінічними формами хворі розподілялися таким чином: легка ступень важкості-11 хворих, середня ступень важкості-17 і тяжка ступень важкості-9 хворих. Усі хворі були обстежені на наявність IgG антитіл к *Helicobacter pylori* у сироватці. У всіх хворих спостерігався рівень антитіл рівний та вищий 20МО/мл, що вказує на наявність інфекції *Helicobacter pylori*. Діагнози були підтверджені клініко-лабораторними та інструментальними методами досліджень. Всі хворі пройшли лікування по запропонованому способу. У 100% спостережень досягнуто повне клінічне одужання з нормалізацією показників порушених ланок гомеостазу. Негативних наслідків від використання запропонованого способу не спостерігалось

Позитивний ефект запропонованого способу складається в оптимізації ранньої корекції порушень обміну фтору, імунологічних показників та порушень показників перекисного окислення ліпідів і антиоксидантного захисту, прискоренню досягнення клінічного ефекту, в більш ранні строки досягається рубцювання виразки. Це дозволяє скоротити кількість днів непрацездатності, а також зменшити кількість рецидивів та ускладнень хвороби, що має позитивний соціальний та економічний ефект