



УКРАЇНА

(19) UA (11) 61654 (13) A

(51) 7 A61K9/08

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКИ КАВЕРНОЗНОГО РОЗШИРЕННЯ ВЕН АНОРЕКТАЛЬНОГО ВІДДІЛУ

1

(21) 2003032488

(22) 24 03 2003

(24) 17 11 2003

(46) 17 11 2003, Бюл. № 11, 2003 р

(72) Лобунець Валерій Васильович, Лобунець Василь Степанович

(73) ЖИТОМИРСЬКИЙ ІНЖЕНЕРНО-ТЕХНОЛОГІЧНИЙ ІНСТИТУТ

(57) 1 Спосіб лікування та профілактики кавернозного розширення вен аноректального відділу, який відрізняється тим, що при зовнішньому розширенні вен після виконання туалету прямої кишки на

2

слизову оболонку накладають тампон, змочений водним відваром кори дуба (1 10) кімнатної температури, який потім фіксують пов'язкою, після чого залишають тампон на декілька годин, міняючи його в міру висихання декілька разів на добу

2 Спосіб лікування та профілактики кавернозного розширення вен аноректального відділу, який відрізняється тим, що при внутрішньому розширенні вен після очисної клізми роблять мікроклізму перекип'яченою водою, після чого вводять 20-30мл водного відвару кори дуба (1 10) декілька разів на добу

Винахід належить до медицини і може бути використаний у проктології для лікування та профілактики кавернозного розширення вен аноректального відділу

Відомий хірургічний спосіб лікування кавернозного розширення вен аноректального відділу [1] Він полягає у зціненні або перев'язуванні варикозних вузлів

Суттєвим недоліком хірургічного способу є часткове видалення чутливої слизової оболонки анального каналу, нерідке прорізування швів, зміщення слизової вгору з послідовним утворенням рубцевих звужень

Хірургічний спосіб є травматичним, потребує застосування знеболюючих засобів, дотримання послаблюючої дієти, перебування хворого в стаціонарі

Крім того, хірургічний спосіб непридатний для використання у ранні терміни хвороби, а також протипоказаний при запальних процесах, хворобах серцево-судинної системи, захворюваннях крові, онкологічними хворобами, вагітним жінкам, людям похилого віку тощо

Іншим відомим способом лікування кавернозного розширення вен аноректального відділу є склеротерапія [1,2] Вона полягає у склерозуванні варикозних вен шляхом тромбоемболізації, зморщування і фібрування Для цього використовують карболову кислоту, спирт 96°, варикоцид, розчин В.Ф.Смирнова та інші препарати

Недоліком склеротерапії є те, що вона має протипоказання як місцевого, так і загального характеру, а також завдає додаткового болю

Відомий також консервативний спосіб лікування кавернозного розширення вен аноректального відділу [2] Він полягає у дотриманні режиму спокою, послаблюючої дієти, застосуванні протизапальних та знеболюючих свічок, мазей, параректальних новокаїнових блокад, накладанні масляно-бальзамових пов'язок

Недоліком цього методу є те, що ефект лікування не довготривалий, лише на час самої терапії та короткий період після неї

В основу винаходу поставлена задача створення атравматичного, ефективного легкодоступного способу лікування та профілактики кавернозного розширення вен аноректального відділу, який не має протипоказань та побічних явищ і придатний для застосування на ранній стадії захворювання

Медичний результат досягається тим, що для лікування та профілактики кавернозного розширення вен аноректального відділу використовують водний відвар кори дуба (1 10)

Водний відвар кори дуба взятو саме тому, що кора дуба містить вільну гапову та епасову кислоти - 10-20% При нанесенні на слизові оболонки або раньову поверхню вони викликають часткове згортання білків слизу або раньового ексудату, що призводять до утворення плівки, яка захищає від

(13) A
(11) 61654
(19) UA

підразнення чутливі нервові закінчення тканин, які лежать нижче. В результаті зменшуються больові відчуття, відбувається місцеве звуження судин, зменшення секреції, а також безпосереднє ущільнення кліткових мембран, що і призводить до зменшення запального процесу [3].

Запропонований спосіб здійснюється таким чином.

При зовнішньому розширенні вен після зробленого туалету прямої кишки на слизову оболонку накладають тампон, змочений водним відваром кори дуба (1-10) кімнатної температури, який потім фіксують пов'язкою, після чого залишають тампон на декілька годин, міняючи його в міру висихання декілька разів на добу.

При внутрішньому розширенні вен після очисної клізми роблять мікроклізму перекип'яченої води, після чого вводять 20-30мл водного відвару кори дуба (1-10) декілька разів на добу.

Запропонований спосіб має переваги над іншими, тому що він

є безболісним, атравматичним,

може застосовуватись у різні терміни хвороби, не має протипоказань і побічних явищ як за віком, так і за загальним станом хворого,

є легкодоступним, не потребує спеціального обладнання і застосовується як в стаціонарних, так і в домашніх умовах,

швидко знімає больові відчуття (до 1 години), тоді як гепарин та ферменти - лише через 12-20 годин, у важких випадках - до 36 годин.

Література

1. Вишневский А.А., Левита В.С. Частная хирургия - М. Медицина, 1963 -Т.2 -718с.

2. Ривкин В.Л., Капулер Л.Л. Геморрой - М. Медицина, 1984 - 116с.

3. Машковский М.Д. Лекарственные средства - М. Медицина, 1987 -Т.1 -708с.