



УКРАЇНА

(19) UA (11) 64165 (13) U
(51) МПК (2011.01)
A61K 36/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З ТРАВМАМИ М'ЯКИХ ТКАНИН КІНЦІВОК

1

2

(21) u201105969

(22) 13.05.2011

(24) 25.10.2011

(46) 25.10.2011, Бюл.№ 20, 2011 р.

(72) КОРЖИК НАТАЛІЯ ПЕТРІВНА

(73) НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМ. О.О. БОГОМОЛЬЦЯ

(57) Спосіб лікування пацієнтів з травмами м'яких

тканин кінцівок, що передбачає застосування лікарських засобів, який **відрізняється** тим, що з першого дня після травми як засіб рослинного походження системно призначають всередину Веноплант по 1 таблетці 2 рази на добу протягом 10 днів в поєднанні з місцевим застосуванням Траумелю, який призначають у вигляді аплікацій 1 раз на добу протягом 10 днів.

Корисна модель, що заявляється, належить до медицини, точніше до хірургії і призначена для оптимізації реабілітаційного лікування хворих з гострими травмами кінцівок.

Актуальність зазначеної теми пов'язана з тим, що травматизм посідає одне з перших місць та становить значну частину в структурі тимчасової непрацездатності.

Лікування травм зазвичай полягає в накладанні стискаючих пов'язок, охолодженні, надаванні трохи піднятого положення та іммобілізації ділянки ушкодження, а також в одночасному застосуванні (парентерально, перорально або місцево) проти-запальних та протинабрякових засобів, а у випадку застосування препаратів для місцевого застосування - з накладанням зверху стискаючої пов'язки [4].

Слід підкреслити, що в лікуванні захворювань пошкоджень опорно-рухового апарату місцево застосування анестезуючих та протизапальних засобів дуже ефективне. Локальна терапія нерідко має суттєві переваги перед пероральними нестероїдними протизапальними препаратами за рахунок нижчих концентрацій, що впливають безпосередньо на «вогнище ураження», відсутність ускладнень та побічних ефектів [3].

Основна дія препарату Траумель С: протизапальна, антиексудативна, регенеруюча. Додатково він має знеболюючу, імуномодельюючу та кровоспинну дію. Комплексна дія препарату Траумель С визначається наявністю у його складі 14-ти компонентів рослинного та мінерального походження в тому числі: арніка гірська, нагідки, ромашка аптечна, окопник аптечний, тисячолісник, беладона. Здатність препарату швидко гальмувати наростання набряку та крововиливу в місці пошкодження м'яких тканин, зменшувати больовий синдром,

підвищувати тонус кровоносних судин, знижувати їх проникність, сприяти зупинці кровотечі дає підстави використовувати препарат при гострих травмах [2].

Відомо, що венозну систему нижніх кінцівок формують глибокі, поверхневі та комунікантні вени. Всі вони мають клапанний апарат, що забезпечує плин крові по напрямленню до серця. Венозний відтік має кілька механізмів, основним з яких є активне скорочення м'язів, що оточують глибокі вени. В основі розвитку хронічної венозної недостатності (ХВН) - порушення нормального венозного відтоку із нижніх кінцівок внаслідок виникнення клапанної недостатності у всіх відділах венозного русла, а в деяких випадках - за рахунок порушення прохідності глибоких вен (стиснення вен, посттромбофлебітичний синдром) [1].

Фармакологічна активність плодів каштана кінського пов'язана з вмістом кумаринового глікозиду ескуліну (ескулозиду) та його аглікону ескулетину (есцинолу), оксикумаринового глікозиду фраксину та його аглікону ескулетину (есцинолу), а також тритерпенового сапонінового глікозиду (вета-аміринового типу есцину) - вміст до 13 % [1, 2].

Препарат Веноплант виготовляється з насіння кінського каштану, одна таблетка містить 263,2 мг сухого екстракту кінського каштану з високим фіксованим вмістом тритерпенових глікозидів, а саме 50 мг, що вигідно виділяє його з поміж інших препаратів, що містять есцин [1, 2].

Найближчим аналогом (прототипом) способу, що заявляється, є спосіб реабілітаційного лікування, що передбачає застосування препарату троксевазин місцево у вигляді аплікації, що сприяє зменшенню проявів венозної недостатності [3].

З розвитком венозної недостатності наростає інтоксикація тканин кінцівок та всього організму.

(19) UA (11) 64165 (13) U

Спосіб прототипу не забезпечує детоксикуючої дії, викликає ускладнення за рахунок токсичності препарату.

Задача, яку вирішує корисна модель, що заявляється, полягає у забезпеченні протизапальної, венотонізуючої та детоксикуючої дії шляхом поєднання препаратів рослинного походження.

Технічний результат, що досягається, полягає у зменшенні симптомів венозної недостатності та детоксикації.

Поставлена задача досягається тим, що у відомому способі лікування посттравматичних наслідків, що передбачає застосування лікарських засобів, згідно з корисною моделлю, з першого дня після травми як засіб рослинного походження системно призначають всередину Веноплант по 1 таблетці 2 рази на добу протягом 10 днів в поєднанні з місцевим застосуванням Траумелю, який призначають у вигляді аплікацій 1 раз на добу протягом 10 днів.

Основною відмінністю способу, що заявляється, є системне застосування фітопрепарату Веноплант в поєднанні з місцевим застосуванням препарату Траумель С, які одночасно впливають на стан венозної системи та мають знеболюючий та протизапальний ефект.

Цей спосіб дозволяє покращити клінічний перебіг у пацієнтів з гострими травмами м'яких тканин та уникнути ускладнень з боку венозної системи.

Спосіб здійснювався наступним чином:

Пацієнтам з травмами м'яких тканин, підтвердженими клінічними та інструментальними даними поряд з місцевим застосуванням гелю Траумель, призначали системно венотонік рослинного походження Веноплант перорально по 1 таблетці 2 рази на добу вранці та ввечері протягом 10 днів. На підставі клінічного досвіду комплексне застосування препарату Веноплант та Траумель С дозволяє швидше зменшити клінічні прояви травми м'яких тканин кінцівок. Тривалість курсу лікування встановлена на підставі клінічного досвіду.

Спосіб простий у використанні, маловитратний, не потребує суворого контролю з боку медичного персоналу. Цей спосіб можна використовувати в амбулаторних та стаціонарних умовах.

Конкретний приклад застосування:

Хворий С., 37 років, звернувся на прийом у поліклініку зі скаргами на біль у правому гомілково-стопному суглобі, набряк, підшкірний крововилив, зумовлений травмою - ушкодженням зв'язок суглоба. Діагноз: Пошкодження зв'язок правого гомілково-стопного суглоба, обширна підшкірна гематома. В умовах поліклініки здійснено огляд, рентгенографію травмованого суглоба, реовасографію судин. Призначено лікування: Веноплант по 1 таблетці 2 рази на день протягом 10 днів, Трау-

мель С місцево у вигляді аплікації мазі протягом 10 днів.

Клінічні спостереження: порівняльна оцінка ефективності лікування проводилась через 10 днів після реабілітаційного лікування згідно з стандартними критеріями на підставі оцінки загального стану, скарг, терміну перебування на амбулаторному лікуванні. На 4-5 день набряк зменшився. Болі частково зникли, шкіра набула нормального вигляду, функція суглоба відновилася. Через 10 днів стан хворого нормалізувався.

Спосіб, що заявляється, був впроваджений у поліклініці № 2 Шевченківського району м. Києва з 2007 по 2010 рік. Способом, що заявляється, проліковано 40 хворих, що звернулися за допомогою з приводу гострих травм м'яких тканин кінцівок.

При застосуванні способу прототипу, як показав ретроспективний аналіз амбулаторних карток, у подібній групі хворих покращення наставали через 12-15 днів.

Середній термін непрацездатності у групі, що лікувалась способом, що заявляється, становив 10,04 днів, а у групі, що лікувалась способом прототипу відповідно 14,27 днів.

Отже, застосування способу лікування пацієнтів з травмами м'яких тканин кінцівок, до якого входить системне застосування Венопланту в поєднанні з місцевим застосуванням Траумелю С, дозволяє покращити посттравматичний перебіг та скоротити термін лікування на 4,23 дні.

Додаткові переваги: в зв'язку з необхідністю попередження ускладнень з боку венозної системи доцільним є раннє системне призначення венотоніків у потерпілих з травмами м'яких тканин кінцівок.

Гіперчутливості до зазначених препаратів не спостерігалось.

Досвід використання способу, що заявляється, показав, що він відрізняється від традиційного тим, що суттєво позитивно впливає на клінічний перебіг травми, зменшує термін лікування, відповідно, покращує якість життя пацієнтів.

Джерела інформації:

1. Ващенко М. Веноплант в лечении хронической венозной недостаточности // Ліки України. 2004., № 4., С. 1-2.

2. Компендиум. Лекарственные препараты. - Т. 2., 2006.

3. Левинец В. И. Локальная обезболивающая терапия при энтезопатиях у спортсменов // Вісник ортопедії, травматології та протезування. 2003., 36., С. 1.

4. Pabst H., Segesser B., Bulitta M., Wetzel D., Bertram S. Efficacy and Tolerability of Eskin/Diethylamne Salicylate Combination Gels in Patients with Blunt Injuries of the Extrimities/ Int// Sports Med. - 2001. - № 22. P. 430-436.