



УКРАЇНА

(19) UA (11) 64719 (13) U
(51) МПК (2011.01)
A61K 33/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА БЕШИХУ

1

2

(21) u201107254

(22) 08.06.2011

(24) 10.11.2011

(46) 10.11.2011, Бюл.№ 21, 2011 р.

(72) КОРЖИК НАТАЛІЯ ПЕТРІВНА

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

(57) Спосіб лікування хворих на бешиху, що включає застосування лікарських засобів, який **відрізняється** тим, що з шостого дня після зникнення гострих явищ та інтоксикації системно призначають препарат Ентеросгель за 2 години до їжі по 1 столовій ложці 3 рази на день протягом 10 днів в поєднанні з процедурою дарсонвалізації, яку призначають 1 раз на добу протягом 10 днів.

Корисна модель, що заявляється, належить до медицини, точніше до хірургії, і призначена для оптимізації реабілітаційного лікування хворих на бешиху та попередження рецидивів та віддалених ускладнень.

Бешиха (erysipelas) - інфекційне захворювання стрептококової етіології. Особливе місце займає бета-гемолітичний стрептокок групи А, що є облигатним патогенним паразитом людини. В клінічному відношенні бешиха характеризується розвитком місцевих запальних змін в шкірі та слизових, загально токсичними проявами та лихоманкою (5).

Актуальність зазначеної теми пов'язана з тим, що бешиха має тенденцію до рецидивів та ускладнень у вигляді лімфостазу навіть у пацієнтів, що не страждають на варикозну хворобу. В основі будь-якого інфекційного запалення лежить імунно-алергічна реакція, яка призводить до певних наслідків, а надто залишає значні зміни на внутрішній стінці судин. До того ж в організмі внаслідок хвороби накопичуються продукти розпаду антибіотиків та мікроорганізмів, токсини, що осідають переважно на стінках судин.

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) лежить 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).

В основі будь-якого інфекційного запалення лежить імунно-алергічна реакція, яка призводить до певних наслідків, а надто залишає значні зміни на внутрішній стінці судин.

Судинним амінам і особливо гістаміну надається важливе значення у пошкодженнях, що викликані відкладанням у тканинах циркулюючих імунних комплексів. Серед хворих на гнійно-септичну патологію м'яких тканин 93,6+4,4 % мали рівень ЦІК, що перевищує нормативні значення у 2,4-2,6 разу (3, 5).

Ентеросгель - ентеросорбент, діючою речовиною якого є гідрогель метил кремнієвої кислоти. При внутрішньому застосуванні чинить детоксикаційну дію. Препарат ефективно адсорбує з вмісту кишечника та крові (через мембрани капілярів ворсинок слизової оболонки кишечника) середньомолекулярні токсичні речовини, продукти незавершеного метаболізму, сприяє виведенню інкорпорованих радіонуклідів, усуває прояви токсикозу, покращує функцію кишечника, печінки, нирок, нормалізує показники крові та сечі. Як ефективний детоксикант, Ентеросгель сприяє підвищенню імунітету (2).

Дарсонвалізація - застосування перемінного імпульсного струму високої частоти (від 100 Гц до 450 Гц), високої напруги та малої сили. В хірургічній практиці застосовують місцеву дарсонвалізацію. До одного з полюсів апарату приєднують електрод, що складається з фігурного скляного балона різної форми, всередині якого повітря розріджене. У місці дії електрода короткочасно звучуються, а потім розширюються судини, нормалізується тонус гладких м'язів і особливо стінок судин, знижується підвищений тонус артерій та підвищується знижений тонус вен, що зменшує

(19) UA (11) 64719 (13) U

венотонічний стає, покращується капілярний кровообіг, а також живлення тканин, і в першу чергу шкіри, підвищується її тонус. Понижується чутливість нервових закінчень, що зменшує біль, свербіж, запальні явища. Сеанси тривалістю від 3 до 15 хвилин проводяться щоденно, на курс лікування 10-20 процедур (4).

Найбільш близьким до способу, що заявляється, обраний як прототип, є спосіб лікування бешихи (5), який передбачає застосування препарату Троксевазин місцево у вигляді аплікації, що сприяє зменшенню проявів венотонічної недостатності.

Проте спосіб-прототип не забезпечує детоксикуючої дії, викликає ускладнення за рахунок токсичності препарату, викликає алергічні реакції.

Задача, яку вирішує корисна модель, що заявляється, полягає у забезпеченні детоксикуючої та венотонізуючої дії шляхом поєднання препарату-сорбенту та фізіотерапевтичної процедури.

Технічний результат, що досягається, буде полягати в оптимізації реабілітаційного лікування хворих та попередженні рецидивів захворювання.

Поставлена задача вирішується тим, що у відомому способі лікування залишкових явищ бешихи та попередженні її рецидивів, який передбачає застосування лікарських засобів, згідно з корисною моделлю, з шостого дня після зникнення гострих явищ та інтоксикації системно призначають препарат Ентеросгель за 2 години до їжі по 1 столовій ложці 3 рази на день протягом 10 днів в поєднанні з процедурою дарсонвалізації, яку призначають 1 раз на добу протягом 10 днів.

Основною відмінністю способу лікування хворих на бешиху є системне застосування Ентеросгелю та дарсонвалізації, яка полягає у забезпеченні детоксикуючої та венотонізуючої дії.

Спосіб, що заявляється, дозволяє покращити клінічний стан хворого та уникнути ускладнень та рецидивів бешихи.

Спосіб здійснюється наступним чином:

Хворим на бешиху, підтверджену клінічними та лабораторними даними, після проведення протягом 5-ти днів патогенетичного лікування (перший етап лікування, що включає системне призначення антибіотиків, ультрафіолетового опромінення, десенсибілізуючих препаратів, місцево мазей) з шостого дня системно призначають Ентеросгель по 1 столовій ложці 3 рази на день за 2 години до їжі протягом 10 днів в поєднанні з дарсонвалізацією ділянки ураження 1 раз на добу протягом 10 днів. На основі клінічного досвіду та лабораторних досліджень встановлено, що даний спосіб дозволяє попередити наслідки та рецидиви захворювання. Тривалість курсу лікування встановлена на основі клінічного досвіду. Спосіб простий у виконанні, маловитратний. Цей спосіб можна використовувати в амбулаторних та стаціонарних умовах.

Конкретний приклад застосування.

Хвора А., 44 років звернулася на прийом до хірурга зі скаргами на болі в ділянці гомілки, печію, почервоніння гомілки, значне підвищення температури, лихоманку. Захворювання почалося гостро. Діагноз: бешиха правої гомілки, еритематозна форма. В умовах поліклініки здійснено огляд, термометрію, загальний аналіз крові та сечі, флюорографічне обстеження. Призначене лікування: у перші 5 днів: системна антибіотикотерапія, десенсибілізуюча терапія, місцево стрептоцидову мазь у вигляді аплікацій та ультрафіолетове опромінення (УФО). З шостого дня з метою попередження рецидивів бешихи та лімфостазу призначали системно Ентеросгель за 2 години до їжі по 1 столовій ложці протягом 10 днів у поєднанні з дарсонвалізацією ділянки ураження 1 раз на добу протягом 10 днів.

Клінічні спостереження: у хворих, що лікувалися зазначеним способом, рецидивів бешихи та лімфостаз не спостерігалися, під час лікування болі та набряки зменшилися, шкіра набула нормального кольору. Через 10 днів стан хворих нормалізувався повністю.

Спосіб, що заявляється, був впроваджений у поліклініці № 2 Шевченківського району м. Києва з 2005р. Із 64 хворих, що зверталися за допомогою з приводу бешихи, 44 хворих лікувалися способом, що заявляється.

При застосуванні способу прототипу, як показав ретроспективний аналіз амбулаторних карток, у подібній групі покращення наставали через 3-4 тижні.

Основною відмінністю способу лікування хворих на бешиху є системне застосування Ентеросгелю та дарсонвалізації, яка полягає у забезпеченні детоксикуючої та венотонізуючої дії.

Спосіб, що заявляється, дозволяє покращити клінічний стан хворого та уникнути ускладнень та рецидивів бешихи.

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. Коржик Н.П. Разработка комплексного способа лечения гнилых ран местными антисептиками в поєднанні з ципрофлоксацином. Дис. на здобуття ступеня канд. мед. наук. К., 2001.-121с.

4. Справочник по врачебной косметике. / Под. ред. доктора мед. наук проф... Б.Т. Глухенького. – К.: Здоров'я, 1990. - С.373

5. Черкасов В.Л. Рожа... - Медицина, 1986.- 198 с.