



УКРАЇНА

(19) UA (11) 71476 (13) A  
(51) 7 A61B10/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту(54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ФУНКЦІОНАЛЬНИМИ ЗАХВО-  
РЮВАННЯМИ СТРАВОХОДУ ТА ШЛУНКА

1

2

(21) 20031213232

(22) 31.12.2003

(24) 15.11.2004

(46) 15.11.2004, Бюл. № 11, 2004 р.

(72) Коршевніюк Дмитро Олександрович, Корше-  
вніюк Оксана Петрівна, Коршевніюк Лев Олександр-  
ович(73) НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ІМ. О.О.БОГОМОЛЬЦЯ(57) Спосіб прогнозування ефективності лікування  
хворих з функціональними захворюваннями стра-  
воходу та шлунка, що включає проведення клініч-  
них досліджень, який відрізняється тим, що до-датково визначають статистичний коефіцієнт  
ефективності лікування за формулою:

$$K = \frac{\%ВдЛСх}{\%ПЛСх + \%ДЛ + 100\%} \cdot 100\%,$$

де:

K - коефіцієнт ефективності лікування;

%ВдЛСх - % вдалого лікування визначеною схе-  
мою;%ПЛСх - % повторного лікування визначеною  
схемою;

%ДЛ - % додаткового лікування,

і чим більший коефіцієнт у відсотках, тим прогнос-  
тично більш ефективною є дана схема лікування.

Винахід відноситься до медицини, а саме до  
гастроентерології і може бути застосований для  
лікування хворих з функціональними захворюван-  
нями стравоходу та шлунку (ФЗСШ).

На сьогоднішній день проблема лікування  
ФЗСШ не втратила своєї актуальності. З кожним  
роком кількість хворих з вищезгаданою патологією  
систематично зростає і складає приблизно 50-65%  
від всіх гастроентерологічних хворих. Найчастіше  
хвороби стравоходу та шлунка зустрічається у  
працездатному віці - 20-50 років [1, 6].

Першим і основним проявом вищезгаданої па-  
тології є диспептичні явища, що призводить до  
зміни якості життя, а при неадекватному лікуванні  
прогресує та стає причиною тимчасової втрати  
працездатності [3, 4].

Цей факт є загальновідомим, однак він дозво-  
ляє підкреслити важливе значення вибору опти-  
мального методу лікування, яке мусить бути спря-  
моване на зменшення симптомів захворювання,  
відновлення нормального травлення та поліпшен-  
ня якості життя.

В даний момент існує декілька методик ліку-  
вання пацієнтів з ФЗСШ [2, 7].

Відомий спосіб прогнозування ефективності  
лікування хворих з захворюваннями стравоходу,  
базується на проведенні клінічних досліджень [2,

7]. Цей спосіб прийнятий за прототип.

Суттєвим недоліком прототипу є відсутність чі-  
ткої математичної градації клінічних ознак ФЗСШ  
та нехтування міжсистемних механізмів, що ви-  
значають математичну ефективність обраного  
способу лікування при динамічному спостереженні  
[5].

Ознаками, якими відрізняється запропонова-  
ний спосіб прогнозування обраного методу ліку-  
вання є те, що у хворих з ФЗСШ визначають ста-  
тистичний коефіцієнт ефективності лікування K  
даним методом.

Перевагою винаходу є збільшення ефективно-  
сті лікування ФЗСШ, скорочення термінів для під-  
бору препаратів.

Задача винаходу, що заявляється полягає у  
прогнозуванні ефективності лікування хворих з  
ФЗСШ.

З технічної точки зору, результат, який отри-  
мують при вирішенні завдання полягає у можливо-  
сті скорочення термінів лікування, призначення  
адекватної терапії та оптимізації комплексного  
лікування хворих з ФЗСШ.

Поставлене завдання вирішується тим, що у  
відомому способі, який включає проведення кліні-  
чних досліджень, згідно винаходу, визначають  
шляхом статистичного аналізу відсоток вдалого та

(13) A

(11) 71476

(19) UA

повторного лікування визначеною схемою та відсоток які отримували додаткове лікування із визначенням коефіцієнту К, який вираховують за формулою:

$$K = \frac{\%ВдЛСх}{\%ПЛСх + \%ДЛ + 100\%} \cdot 100\%,$$

де:

К - коефіцієнт ефективності лікування,

%ВдЛСх - % вдалого лікування визначеною

схемою,

%ПЛСх - % повторного лікування визначеною

схемою,

%ДЛ - % додаткового лікування.

Чим більше коефіцієнт у відсотках, тим прогностичне більш ефективною є дана схема лікування.

Джерела інформації:

1. Конорев М.Р., Литвяков А.М. Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта: синдром диспепсии // Медицинские новости №7, 2002г. с.18-21.

2. Околоков А.Н. Лечение болезней внутренних органов: Практик. Рук. В 3т. Т.1 – 2е изд., перераб. И доп. - Мн.: Высш.шк.; Витебск: Белмедкніга, 1998-552с.: ил.

3. Пелешук А.П., Передерій В.Г., Свінцицький А.С. Гастроентерологія.-К.: Здоров'я, 1995. - 304с.

4. Пелешук А.П., Ревенюк К.М. Функціональні розлади травної системи. - К. - 1985, 146С.

5. Продеус А.Н., Захарова Е.Н. Экспертные системы в медицине. - К.:ВЕК+, 1998. - 320с.,ил.

6. Ткач С.М. Желудочная диспепсия. // Doctor. - №3, 2003. - с.76-79.

7. Фармакотерапевтический справочник гастроэнтеролога. Лекарственные препараты. Практическое пособие по гастроэнтерологии. А.С.Свиницкий, О.Я.Бабак. - Киев: продюсерский центр «Пхлеяда», 2000. - 422с.