



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **41148** (13) **A**

(51) 7 A61K38/11, A61K35/74

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС****ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІД**видається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ВЕРХНІХ ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ**

(21) 2001031510

(22) 05.03.2001

(24) 15.08.2001

(46) 15.08.2001, Бюл. № 7, 2001 р.

(72) Заболотний Дмитро Ілліч, Шинкаренко Любов
Миколаївна, Зарицька Ірина Станіславівна, За-
болотна Діана Дмитрівна, Волосевич Лариса
Іванівна, Вольська Оксана Георгіївна, Криво-
хатська Людмила Дмитрівна(73) ІНСТИТУТ ОТОЛАРИНГОЛОГІЇ ІМ. ПРОФ.
О.С. КОЛОМІЙЧЕНКА АМН УКРАЇНИ

(57) Спосіб лікування запальних захворювань верхніх дихальних шляхів з місцевим застосуванням лікарських препаратів, який **відрізняється** тим, що як лікарський препарат використовують препарат "Лактофлор", розчином 1 стандартної дози якого у 20 мл фізіологічного розчину хлориду натрію промивають лакун піднебінних мигдаликів, верхньощелепні синуси та порожнину носа методом переміщення (за Proetz) один раз на добу протягом 10-12 діб.

Винахід відноситься до медицини, зокрема до оториноларингології, і може бути використаний для лікування хронічного тонзиліту, хронічного синуситу та хронічного риніту.

Існує багато методів лікування запальних захворювань верхніх дихальних шляхів різними лікарськими засобами, наприклад антимікробними препаратами, антисептиками (Овчинников Ю.М. Справочник по оториноларингологии. Москва, "Медицина", 1999). Вони мають досить низьку ефективність та призводять до рецидивів захворювання.

Найбільш близьким до способу лікування, що заявляється, є спосіб лікування запальних захворювань верхніх дихальних шляхів за допомогою таких лікарських засобів як антибіотики, що доволі часто призводить до дисбактеріозу, пригнічення імунної системи, алергії, формування специфічної резистентності умовно патогенної флори та вторинних імунodefіцитів (Пискунов С.З., Пискунов Г.З., Ельков, А.И. Лазарев и др. Проблема общего и местного консервативного лечения острого и хронического гайморита // Рос. ринология.- 1994 - № 1 - с. 5-14).

Винахід спрямовано на створення такого способу лікування запальних захворювань ВДШ, який може дати стійкий клінічний результат, проявом якого є відсутність рецидивів протягом тривалого часу та негативних наслідків.

Завдання винаходу полягає у створенні простого та ефективного способу лікування запальних захворювань верхніх дихальних шляхів із застосуванням препарату "Лактофлор".

"Лактофлор" - вітчизняний біотерапевтичний препарат, створений на основі молочнокислих бактерій (*Lactobacillus delbrueckii subsp. bulgaricus* 86), які є представниками нормальної флори людини, виділені на території України та є біологічно близькими та сумісними з лактобактеріями-представниками макроорганізму. Препарат "Лактофлор" є антагоністом умовно патогенної мікрофлори, стимулює імунну систему і, таким чином, має комбіновану лікувальну дію, не має негативних ефектів та прискорює регенеративні процеси.

Для вирішення поставленого завдання запропоновано спосіб лікування запальних захворювань верхніх дихальних шляхів, для здійснення якого використовують препарат "Лактофлор", розчином якого промивають лакун піднебінних мигдаликів, верхньощелепні синуси та порожнину носа методом переміщення (за Proetz) 1 раз на добу протягом 10-12 діб. Для цього стандартну дозу препарату, що містить 1 флакон "Лактофлору", розчиняють у 20 мл фізіологічного розчину хлориду натрію.

Відзнакою такого способу лікування є те, що препарат "Лактофлор" використовують для промивання лакун піднебінних мигдаликів, верхньощелепних синусів та порожнини носа (у відповідності з діагнозом) у кількості однієї стандартної дози, що містить 1 флакон, щоденно протягом 10-12 діб.

Клінічне застосування даного винаходу підтверджується конкретними прикладами.

Приклад 1. Хворий Ю., 47 років, який амбулаторно лікувався з приводу хронічного тонзиліту,

декомпенсованої форми, рецидиви ангіні. Тривалість захворювання більше 15 років, ангіни від 2 до 4 разів на рік. Скарги на відчуття дискомфорту в глотці, неприємний запах з рота, зниження працездатності, швидка втомлюваність. Об'єктивно: піднебінні мигдалики 1-2 ступеню гіпертрофії, розрихлені, рубцево зрощені з піднебінними дужками, останні з ознаками застійної гіперемії, в лакунах мигдаликів рідкий гній. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені і болючі при пальпації, рухливі. При дослідженні мікрофлори глотки виявлено *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Haemophilus influenzae*, *Candida albicans*. Проведено курс лікування, який складався з промивання лакун піднебінних мигдаликів розчином препарату "Лактофлор" за наведеною вище методикою. Після проведеного лікування хворий повідомив про відсутність відчуття дискомфорту в глотці, поліпшення загального самопочуття. При мікробіологічному дослідженні виявлено сапрофітну флору (*Staphylococcus epidermidis*). Об'єктивно: застійна гіперемія піднебінних дужок майже відсутня, в лакунах піднебінних мигдаликів патологічного вмісту немає. На протязі 8 місяців спостереження ангіни у хворого не було.

Приклад 2. Хвора М., 45 років, хворіє на хронічний гнійний двобічний гайморитоміодит на протязі 12 років, відмічались загострення 2-3 рази на рік, лікувалась пункційним методом, антибактеріальними препаратами, судинозвужуючими засобами. Скарги на погіршення носового дихання, слизово-гнійні виділення з порожнини носа, підвищення температури тіла до 37,2-37,4°. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини носа застійно гіперемована, набрякла, в носових ходах слизово-гнійний вміст. На рентгенограмі ННП пристінкове затемнення верхньощелепних синусів, гомогенне затемнення клітин гратчастого лабіринту. При УЗД ННП - набряк слизової оболонки верхньощелепних синусів. При дослідженні мікрофлори порожнини носа виявлено *Staphylococcus aureus*. Проведено курс лікування з використанням розчину препарату "Лактофлор" за наведеною вище методикою. Після проведеного лікування у хворої покращилось носове дихання, припинились слизово-гнійні виділення з порожнини носа. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини носа рожева, носові ходи вільні. При огляді через 6 місяців об'єктивна картина не змінилась, загострень не відмічалось.

Ефективність запропонованого способу лікування наведено у табл. 1 та 2.

Таблиця 1
Ефективність лікування хворих на хронічний тонзиліт з використанням препарату "Лактофлор"

Оцінка ефективності проведеного лікування	Кількість хворих
Висока ефективність	9 (34,6%)
Помірна ефективність	12 (46,2%)
Низька ефективність (або її відсутність)	5 (19,2%)

Таблиця 2
Ефективність лікування хворих на хронічний синусит з використанням препарату "Лактофлор".

Оцінка ефективності проведеного лікування	Кількість хворих
Висока ефективність	8 (30,1%)
Помірна ефективність	10 (38,5%)
Низька ефективність (або її відсутність)	6 (23%)

Як видно з даних, наведених в табл. 1 та 2, спостерігалась достатньо висока ефективність проведеного лікування з використанням препарату "Лактофлор", що виявлено при оториноларингологічному огляді,

ультразвуковому дослідженні навколоносових синусів та рентгенологічних дослідженнях. Враховуючи відносну простоту способу лікування, його можна застосовувати в медичних закладах різного рівня.

Тираж 50 екз.

Відкрите акціонерне товариство «Патент»
Україна, 88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101
(03122) 3 – 72 – 89 (03122) 2 – 57 – 03

