



УКРАЇНА

(19) UA (11) 47084 (13) U
(51) МПК (2009)
A61B 1/273
A61B 8/12

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ НЕКАМЕНЕВИЙ ХОЛЕЦИСТИТ З ДИСКІНЕЗІЄЮ ЖОВЧОВИВІДНИХ ШЛЯХІВ ПО ЗМІШАНОМУ І ГІПОТОНІЧНО-ГІПОКІНЕТИЧНОМУ ТИПАХ

1

2

(21) u200909293

(22) 10.09.2009

(24) 11.01.2010

(46) 11.01.2010, Бюл.№ 1, 2010 р.

(72) БАБЛЮК ЛЮДМИЛА АНТОНІВНА

(73) БАБЛЮК ЛЮДМИЛА АНТОНІВНА

(57) Спосіб лікування хворих на хронічний некаменевий холецистит з дискінезією жовчовивідних шляхів по змішаному і гіпотонічно-гіпокінетичному

типах, що включає повне клініко-інструментальне обстеження, проведення багатомоментного фракційного дуоденального зондування з визначенням кінетичних і біохімічних властивостей жовчі, медикаментозну комплексну терапію, який відрізняється тим, що під час прийому препаратів базової терапії хворим додатково призначають препарат артишоку екстракт-Здоров'я і синглетно-кисневі коктейлі.

Корисна модель належить до медицини, зокрема до гастроентерології, і може бути використана для лікування хронічного некаменевого холециститу (ХНХ) з дискінезією жовчовивідних шляхів по змішаному і гіпотонічно-гіпокінетичному типах, як в стаціонарних, так і в амбулаторних умовах.

Спосіб лікування хворих на хронічний некаменевий холецистит з дискінезією жовчовивідних шляхів по змішаному і гіпотонічно-гіпокінетичному типах, який включає повне клініко-інструментальне обстеження, проведення багатомоментного фракційного дуоденального зондування з визначенням кінетичних і біохімічних властивостей жовчі, медикаментозну комплексну терапію, який відрізняється тим, що під час прийому препаратів базової терапії, хворим призначають лікувальний комплекс з артишоку екстракт Здоров'я і синглетно-кисневих коктейлів.

Відомі способи лікування хронічного некаменевого холециститу з дискінезією жовчовивідних шляхів медикаментозними засобами [Чубенко С.С. і др. Функциональные дискинезии желчевыводящих: клиническое значение и её коррекция. - Лікарська справа, - 2003.-№8. С.85-90], фізіотерапевтичними і фітотерапевтичними [С.С. Чубенко Функциональные дискинезии желчевыводящих путей и растительные гепатопротекторы. - Сучасна гастроентерологія.-2003.-№4. -с.71-73, Гриценко І.І. та ін. Хронічні захворювання жовчовивідної системи: проблеми лікування. - Сучасна гастроентерологія. - №1.-с.49-55].

Недоліком даного лікування є недостатньо тривалий ефект, функціональна активність жовч-

ного мішура і жовчовивідних шляхів нормалізується не в повному обсязі, не завжди є доступним із-за дороговизни. При застосуванні відомих методів лікування хронічного некаменевого холециститу не завжди враховується тип дискінезії.

Найбільш близьким по суті до запропонованого нами методу є спосіб лікування дисфункцій біліарної системи препаратом артишоку, та вплив комбінації глутаргіну і артишоку екстракт Здоров'я на антиоксидантні властивості при некаменевому холециститі [Куцина Г.О. Вплив комбінації глутаргіну і артишоку екстракту Здоров'я на стан системи антиоксидантного захисту у хворих із синдромом хронічної втоми на фоні хронічного некалькульозного холециститу. - Український медичний альманах. - 2005. -№1.-с.96-98, Лоранская И.Д. Возможности применения артишока у больных хроническим алкогольным гепатитом. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2005. - №3.-С.82-84] та не враховано функціональний стан жовчовивідних шляхів і біохімічні властивості жовчі.

У основі методу поставлено завдання визначити вплив даного лікувального комплексу на перебіг хронічного некаменевого холециститу та кінетику жовчовивідних шляхів і біохімічні властивості жовчі та встановити можливість застосування даного комплексу при гіпотонічно-гіпокінетичному і змішаному типах дискінезій.

Поставлене завдання вирішується таким чином: проводиться повне клініко-інструментальне обстеження з проведенням багатомоментного фракційного дуоденального зондування з визна-

(19) UA (11) 47084 (13) U

ченням функціональної активності жовчовивідних шляхів і жовчного міхура з реєстрацією часу і об'єму виділеної жовчі, та біохімічних властивостей жовчі з наступним застосуванням комплексу з артишоку екстракт Здоров'я в дозі 0.1гр. по 2 капсули 3 р/день за 30хв. до їди курсом 14 днів і синглетно-кисневої терапії - вживання активованої води 1 і 2-й день по 100мл, 3 і 4-й по 150, з 5-го дня по 200мл так до 10-ти днів.

Включення до комплексного лікування препарату артишоку екстракт Здоров'я дозволяє стимулювати утворення жовчі печінкою (холератичний ефект) та виведення жовчі (холекінетик). Крім того, даний препарат є гепатопротектором, сприяє виведенню з організму токсинів і солей важких металів, знижує рівень загального холестерину, ліпопротеїдів низької щільності, знижує рівень азотомісних речовин. Ефекти синглетно-кисневої терапії: детоксикація організму, відновлення антиоксидантного стану організму, нормалізація потенціалу клітинних мембран, підвищення біоенергетичного статусу клітини, стимуляція обмінних та регенеративних процесів у тканинах, зниження активності запальних явищ, нормалізація рівня білірубину, холестерину.

Спосіб, що заявляється, здійснюється таким чином.

Під час перебування на стаціонарному лікуванні хворі з хронічним некаменевим холециститом проходять комплекс терапевтичних заходів, які включають зокрема препарати базової терапії (спазмолітики, антибіотики, ферментні препарати), та артишоку екстракт Здоров'я в дозі 0.1гр. по 2 капсули 3 р/день за 30хв. до їди курсом 14 днів і синглетно-кисневої терапії - вживання активованої води 1 і 2-й день по 100 мл, 3 і 4-й по 150, з 5-го дня по 200 мл, так до 10-ти днів.

Приклад. Хворий Ч., 46 років лікувався в терапевтичному відділенні ЦМКЛ м. Ів-Франківська з діагнозом хронічний некаменевий холецистит з дискінезією жовчовивідних шляхів по змішаному типу.

Скарги на нудоту, гіркоту в роті, болі в правому підбер'ї, при багатомоментному фракційному дуоденальному зондуванні вкорочення часу виділення жовчі, збільшення її об'єму, в біохімічному

аналізі жовчі збільшення холестерину і білірубину, зменшення жовчних кислот (ЖК), зниження холато-холестеринового індексу (XXI).

Враховуючи дану симптоматику, хворому на фоні базової терапії призначено артишоку екстракт Здоров'я в дозі 0.1гр. по 2 капсули 3р/день за 30хв. до їди курсом 14 днів і синглетно-кисневу терапію - вживання активованої води 1 і 2-й день по 100мл, 3 і 4-й по 150, з 5-го дня по 200мл, так до 10-ти днів.

Наприкінці лікування хворий відмітив покращення свого стану, яке проявлялося зникненням больового і диспепсичного синдромів на 3-й день, відновлення функції жовчовиділення шляхом нормалізації часу і об'єму виділеної жовчі, покращення колоїдних і біохімічних властивостей жовчі, що проявлялось зменшенням холестерину і білірубину, збільшенням жовчних кислот, підвищенням холато-холестеринового індексу.

Для оцінки ефективності запропонованого способу лікування було досліджено дві групи пацієнтів. Перша група приймала препарати тільки базової терапії, друга на фоні базової приймала артишок екстракт Здоров'я і синглетно-кисневу терапію (СКТ). У таблиці 1 наведені об'єм та час виділення жовчі при проведенні багатомоментного фракційного дуоденального зондування (БФДЗ) у хворих на хронічний некаменевий холецистит з дискінезією жовчовивідних шляхів по змішаному і гіпотонічно-гіпокінетичному типах в динаміці лікування.

У таблиці 2 наведено біохімічні властивості жовчі у хворих на хронічний некаменевий холецистит з дискінезією жовчовивідних шляхів по змішаному і гіпотонічно-гіпокінетичному типах в динаміці лікування.

Таким чином, запропонований нами спосіб лікування хронічного некаменевого холециститу з дискінезією жовчовивідних шляхів по змішаному і гіпотонічно-гіпокінетичному типах зумовлює позитивну динаміку в біохімічному складі жовчі, відповідно зниження рівнів білірубину і холестерину, зростання кількості ЖК і XXI, нормалізацією об'єму і часу виділеної жовчі не тільки при гіпотонічно-гіпокінетичному типі, але і при змішаному типі дискінезії.

Таблиця 1

Динаміка показників БФДЗ у пацієнтів, які отримували препарати базової терапії + СКТ + артишок

Показник		Базова терапія				Базова терапія+артишок+артишок			
		I тип (n=23)		II тип (n=7)		I тип (n=25)		II ТИП (n=7)	
		до лікування	після лікування	до лікування	після лікування	до лікування	після лікування	до лікування	після лікування
I фаза	T, хв	17,4±0,4*	16,4±0,5	16,9±0,4*	18,4±0,7	18,9±0,3****	21,4±0,8***	16,5±0,6***	23,2±1,2***
	V, мл	16,7±0,3*	17,2±0,4	13,9±0,7*	15,1±0,6	15,8±0,2****	22,6±0,5***	14,5±0,5****	21,8±0,9***
II фаза	T, хв	11,4±0,4**	10,1±0,5	19,3±1,2*	15,7±1,8	12,1±0,5****	5,9±0,2***	17,3±0,9****	5,8±0,3***
III фаза	V, мл	15,6±0,5*	14,04±0,7	12,1±0,9*	11,3±0,7	16,2±0,4****	5,0±0,2***	12,4±0,8****	4,4±0,2***

Продовження таблиці 1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
IV фаза	T, хв	74,8±3,6**	63,7±4,05	65,7±5,9**	50,0±4,2	79,04±4,4****	25,2±0,6***	52,3±3,9****	24,5±1,0***
	V, мл	76,7±2,9**	69,1±2,3	69,3±3,3*	65,7±2,6	73,3±3,3***	58,3±1,2***	78,6±3,1****	56,4±1,3
V фаза	T, хв	51,01±1,8*	47,4±2,4	27,1±1,4*	23,6±1,7	51,9±1,9****	17,1±0,5***	24,1±0,9**	16,6±0,7***
	V, мл	27,17±0,5*	25,65±0,6	26,4±1,3*	22,14±2,0	27,2±0,5****	25,7±0,6***	27,7±1,0****	18,2±0,3'

Примітки: р* (вірогідність відмінності показників після проведеного лікування)
 р*>0,05, р**<0,05, р***<0,01, р****<0,001; р' (вірогідність відмінності показника відносно контролю)
 р'>0,05, р'<0,05, р'<0,01, р'<0,001

Таблиця 2

Динаміка біохімічних показників жовчі у хворих з ХНХ при застосуванні базової терапії + артишок+СКТ

Показник	Базова терапія				Базова терапія+артишок+СКТ			
	I тип (n=23)		II тип (n=7)		I тип (n=21)		II тип (n=11)	
	до лікування	після лікування	до лікування	після лікування	до лікування	після лікування	до лікування	після лікування
Білірубін, мг/%	56,4±1,9*	51,7±1,6	45,5±1,6**	41,6±0,7	51,0±2,8****	37,4±0,7***	47,4±2,7****	35,8±1,4***
Холестерин, мг/%	194,9±10,1*	185,7±10,9	249,5±19,8**	226,8±21,2	231,7±12,6****	142,0±5,7***	248,8±17,9****	144,8±9,4***
Жовчові кислоти, мг/%	745,3±32,6*	830,4±33,9	925,7±73,3*	960,0±55,9	705,0±22,8****	1095,8±32,9***	916,0±50,8****	1131,5±35,4***
XXI, абс. од.	4,6±0,4*	5,03±0,4	3,5±0,6*	3,8±0,4	5,6±0,5****	10,1±0,6***	4,7±0,4****	10,2±1,1***

Примітки: р* (вірогідність відмінності показників після проведеного лікування)
 р*>0,05, р**<0,05, р***<0,01, р****<0,001;
 р' (вірогідність відмінності показника відносно контролю) р'>0,05, р'<0,05, р'<0,01, р'<0,001.