



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **82673** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61N 1/10 (2006.01)
A61B 17/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 02983	(72) Винахідник(и): Безсмертний Юрій Олексійович (UA)
(22) Дата подання заявки: 11.03.2013	(73) Власник(и): НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ (НАВЧАЛЬНО- НАУКОВО-ЛІКУВАЛЬНИЙ КОМПЛЕКС) ВІННИЦЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, Хмельницьке шосе, 104, м. Вінниця, 21100 (UA)
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 12.08.2013	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 12.08.2013, Бюл.№ 15	

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПОРУШЕНЬ КОНСОЛІДАЦІЇ ПЕРЕЛОМІВ КІСТОК

(57) Реферат:

Спосіб лікування порушень консолидації переломів кісток включає рентгенографію, визначення рівнів гомоцистеїну та остеокальцину в сироватці крові, причому при рівнях гомоцистеїну > 15 мкмоль/л, остеокальцину < 14 нг/мл призначають декамевіт та остеогенон курсами.

UA 82673 U

Запропонований спосіб лікування порушень консоїдації переломів кісток належить до медицини, зокрема до травматології та ортопедії. Він призначений і може бути використаний при лікуванні хворих зі сповільненою консоїдацією і хибними суглобами кісток.

Способи лікування порушень консоїдації переломів кісток відомі. До них належить спосіб, який передбачає визначення в периферичній крові рівнів нітритів, нітратів та гомоцистеїну і проведення лікувального плазмаферезу з застосуванням 4 % розчину глутаргіну (див. патент на корисну модель UA 61539).

Однак відомий спосіб має недоліки, що обмежують його використання. Плазмаферез з розчином глутаргіну практично не впливає на рівень гомоцистеїну, внаслідок чого процес консоїдації перелому залишається недостатньо керованим.

В основу корисної моделі поставлена задача розробки такого способу лікування, який би усував названий недолік.

Така задача вирішується тим, що в крові імуноферментним методом визначають рівні гомоцистеїну та остеокальцину і при показниках відповідно > 15 мкмоль/л та < 14 нг/мл призначають декамевіт та остеогенон.

Застосування способу. При госпіталізації хворому роблять рентгенографію. В сироватці крові імуноферментним методом з використанням стандартних наборів, наприклад "Axis-Shield", Англія та "N-MID Osteocalcin Elisa" (Immunodiagnostic Systems Ltd, Англія) визначають рівні гомоцистеїну та остеокальцину і при показниках відповідно > 15 мкмоль/л та < 14 нг/мл призначають декамевіт по 1 таблетці 2 рази на добу 6-7 курсами по 20 днів з 5-денними перервами та остеогенон 3 місяці по 2 таблетки 3 рази на добу і 3 місяці по 1 таблетці 3 рази на добу. Процес лікування контролюють рентгенографічно.

Конкретний приклад застосування способу Хворий Б., 44 років, госпіталізований в клініку з приводу сповільнено консоїдуючого перелому середньої третини правої великогомілкової кістки після остеометалосинтезу пластиною. Перелом 11 місяців тому. На рентгенограмі ознаки консоїдації ледь помітні. Проведено визначення імуноферментним методом рівнів гомоцистеїну та остеокальцину. Показники відповідно: гомоцистеїн - 19 мкмоль/л, остеокальцин - 12 нг/мл. Призначено декамевіт по 1 таблетці 2 рази на добу, курс 20 днів з 5-денною перервою (кількість курсів - 7) та остеогенон на 6 місяців (перші три місяці по 2 таблетки 3 рази на добу, другі - по 1 таблетці 3 рази на добу). Перелом зрісся через 6 місяців.

Таким чином, запропонований спосіб лікування порушень консоїдації переломів являється ефективним.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування порушень консоїдації переломів кісток, що включає рентгенографію, визначення рівнів гомоцистеїну та остеокальцину в сироватці крові, який **відрізняється** тим, що при рівнях гомоцистеїну > 15 мкмоль/л, остеокальцину < 14 нг/мл призначають декамевіт та остеогенон курсами.

Комп'ютерна верстка М. Мацело

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601