



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **113665** (13) **U**
(51) МПК (2016.01)
A61K 45/00
A61P 1/18 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2016 07888	(72) Винахідник(и): Бабінець Лілія Степанівна (UA), Мельник Наталія Анатоліївна (UA)
(22) Дата подання заявки: 18.07.2016	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.02.2017	(73) Власник(и): ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ", вул. Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, 46001 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.02.2017, Бюл.№ 3	

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ В ПОЄДНАННІ ІЗ СТАБІЛЬНОЮ ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ

(57) Реферат:

Спосіб лікування хворих на хронічний панкреатит із стабільною ішемічною хворобою серця полягає в додаванні до стандартної базисної терапії препарату мельдоній (Вазонат) за наступною схемою - по 5 мл в/в струминно 1 раз на день протягом 10 днів з подальшим мельдоній-електрофорезом на ділянку лівого підребер'я через день протягом 15 днів. Мельдоній-електрофорез виконують традиційним методом з біполярним введенням препарату за допомогою двоканального апарата "Поток-1", використовуючи гальванічний струм. Електроди при цьому розміщують поперечно, вздовж лівої реберної дуги на відстані 10 см один від одного. Тривалість процедури становить 20 хв. Курс повторюють через 6 місяців.

UA 113665 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема терапії та сімейної медицини, і може застосовуватись при лікуванні хворих на хронічний панкреатит в поєднанні з стабільною ішемічною хворобою серця у фазі загострення.

Відомий спосіб лікування полягає у застосуванні медикаментозних засобів, зокрема інгібіторів протонної помпи, спазмолітиків, прокінетиків, ферментних препаратів, нітратів, бета-блокаторів, антагоністів кальцієвих каналів, інгібіторів ангіотензин-перетворювального ферменту, антагоністів рецепторів ангіотензину II, антиагрегантів, статинів та триметазидину [1,2].

Недоліком відомого способу є недостатня клінічна ефективність, яка зумовлена тим, що хронічний панкреатит із зовнішньосекреторною недостатністю та наявністю панкреатоентерального синдрому часто супроводжується трофологічними розладами, а саме: білковою недостатністю, вторинним імунodefіцитом, остеопоротичними явищами, анемією та ін. Також доведеним на даний час у розвитку та прогресуванні як хронічного панкреатиту, так і стабільної ішемічної хвороби серця є посилення процесів перекисного окиснення ліпідів та ослаблення антиоксидантної системи захисту [3,4].

В основу запропонованої корисної моделі поставлена задача вдосконалити відомий спосіб лікування шляхом додаткового парентерального застосування метаболічного препарату мельдоній (Вазонат) з подальшим його електрофоретичним введенням, спрямованим на корекцію порушень трофологічного статусу та системи прооксиданти-антиоксиданти.

При вирішенні технічного задачі було взято до уваги те, що в останні роки стало поширеним в лікарській практиці призначення метаболічних препаратів. Одним із економічно доступних, метаболічно найбільш високотехнологічних цитопротекторів є препарат Вазонат. Кожна ампула Вазонату (5 мл розчину для ін'єкцій) містить 500 мг мельдонію дигідрату. Механізм дії мельдонію пов'язаний з інгібуванням активності гама-бутиробетаїнгідроксидази, завдяки чому Вазонат має цитопротекторні, антиішемічні та антиоксидантні властивості.

Поставлена задача вирішується тим, що у відомому способі лікування хворих на хронічний панкреатит в поєднанні із стабільною ішемічною хворобою серця, який включає призначення препаратів базисної терапії, відповідно до корисної моделі, додатково призначають курс препарату мельдонію (Вазонат) по 5 мл (500 мг) в/в струминно 1 раз на день протягом 10 днів з подальшим мельдоній-електрофорезом на ділянку лівого підребер'я тривалістю 20 хв через день протягом 15 днів двічі на рік.

Конкретно спосіб здійснюють таким чином. Хворому на хронічний панкреатит в поєднанні із стабільною ішемічною хворобою серця призначають курс препаратів базисної терапії, а саме інгібіторів протонної помпи, спазмолітиків, прокінетиків, ферментних препаратів, нітратів, бета-блокаторів, антагоністів кальцієвих каналів, інгібіторів ангіотензин-перетворювального ферменту, антагоністів рецепторів ангіотензину II, антиагрегантів і статинів. Одночасно додатково призначають мельдоній (Вазонат) за наступною схемою: по 5 мл в/в струминно 1 раз на день протягом 10 днів з подальшим мельдоній-електрофорезом на ділянку лівого підребер'я через день протягом 15 днів двічі на рік. Мельдоній-електрофорез виконують традиційним методом з біполярним введенням препарату за допомогою двоканального апарату "Поток-1", використовуючи гальванічний струм. Електроди при цьому розміщують поперечно, вздовж лівої реберної дуги (оскільки ця зона відповідає проекції підшлункової залози на передню черевну стінку) на відстані 10 см один від одного. Тривалість процедури становить 20 хв. Протипоказаннями до призначення препарату Вазонат є підвищення внутрішньочерепного тиску, а також гіперчутливість до його компонентів.

Про ефективність лікування робили висновок за динамікою показників прооксидантного статусу, стан якого визначали за рівнем малонового альдегіду, антиоксидантного статусу, стан якого визначали за рівнями супероксиддисмутази, каталази, SH-груп, церулоплазміну, а також трофологічного статусу, стан якого визначали за рівнями загального білка, заліза, еритроцитів та гемоглобіну, визначених до і після лікування. Результати порівнювали з даними, отриманими у пацієнтів, які проходили лікування лише із застосуванням стандартної медикаментозної терапії.

Приклад. Запропонованим способом здійснили лікування 32 хворих на хронічний панкреатит в поєднанні із стабільною ішемічною хворобою серця з порушенням трофологічного та прооксидантно-антиоксидантного статусів, які отримували стандартне базисне лікування з додатковим використанням мельдонію (Вазонату) по 0,5 1 раз на день в/в струминно протягом 10 днів з подальшим мельдоній-електрофорезом на ділянку лівого підребер'я по 20 хв через день протягом 15 днів двічі на рік. Обстеження проводили перед та після курсу лікування. Перед проведеним курсом терапії рівень малонового альдегіду становив $(5,74 \pm 0,92)$ ммоль/л, супероксиддисмутази - $(45,58 \pm 4,91)$ ум. од., каталази - $(50,67 \pm 0,58)$ %, церулоплазміну -

(445,10±46,9) мг/л, SH-груп -(45,09±2,51) ммоль/л. Після лікування стан показників достовірно покращився: рівень малонового альдегіду становив (4,76±0,89) ммоль/л (зменшився на 17,08 %), супероксиддисмутази - (53,22±5,69) ум. од. (збільшився на 16,76 %), каталази - (42,57±0,65) % (зменшився на 15,99 %), церулоплазміну -(383,6±49,7) мг/л (зменшився на 13,82 %), SH-груп - (50,83±2,68) ммоль/л (збільшився на 12,73 %) ($p<0,05$).

Також після проведеного лікування із застосуванням Вазонату достовірно покращилися показники трофологічного статусу: рівень гемоглобіну зріс на 12,1 % (до лікування - (106,34±2,84) г/л, після лікування - (123,05±1,67) г/л), рівень еритроцитів - на 14,3 % (до лікування - $(3,3\pm0,7)\times10^{12}/л$, після лікування - $(4,8\pm0,1)\times10^{12}/л$), рівень загального білка - на 9,4 % (до лікування - (66,23±0,52) г/л, після лікування - (70,12±0,13) г/л), рівень сироваткового заліза - на 31,6 % (до лікування - (16,04±0,42) мкмоль/л, після лікування - (21,12±0,36) мкмоль/л) ($p<0,05$).

Отже, запропонований спосіб забезпечує кращий, порівняно із виключно медикаментозним лікуванням, терапевтичний ефект, коригує трофологічні та прооксидантно-антиоксидантні порушення та може бути застосований у лікувальній практиці.

Джерела інформації:

1. Губергриц Н.Б. Практическая панкреатология / Н.Б. Губергриц. - Донецк: Изд. ДГМУ им. М. Горького, 2008. - 322 с.

2. Христич Т.М. Особливості клінічного перебігу хронічного панкреатиту в поєднанні з ішемічною хворобою серця / Т.М. Христич, Д.О. Гонцарюк. - С. 43-44.

3. Бабінець Л.С., Квасніцька О.С. Роль про- та антиоксидантного статусу і тютюнопаління у формуванні трофологічних розладів при хронічному панкреатиті поєднанні з ХОЗЛ // Вестн. клубу панкреатологов. - 2012 - № 4. - С. 6-7.

4. Бабінець Л.С. Ефективність застосування препарату Вазонат в комплексному лікуванні хронічного панкреатиту в поєднанні із стабільною ішемічною хворобою серця / Л.С. Бабінець, Н.А. Мельник // Матеріали LIX конф. "Здобутки клініч. та експерим. медицини". - Тернопіль, 2016. - С. 145.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування хворих на хронічний панкреатит із стабільною ішемічною хворобою серця, що полягає в додаванні до стандартної базисної терапії препарату мельдоній (Вазонат) за наступною схемою - по 5 мл в/в струминно 1 раз на день протягом 10 днів з подальшим мельдоній-електрофорезом на ділянку лівого підребер'я через день протягом 15 днів, мельдоній-електрофорез виконують традиційним методом з біполярним введенням препарату за допомогою двоканального апарата "Поток-1", використовуючи гальванічний струм, електроди при цьому розміщують поперечно, вздовж лівої реберної дуги на відстані 10 см один від одного, тривалість процедури становить 20 хв., курс повторюють через 6 місяців.

Комп'ютерна верстка В. Мацело

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

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