



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA**

(11) **79684**

(13) **U**

(51) МПК

**A61K 9/20** (2006.01)

## (12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2012 13197**

(22) Дата подання заявки: **19.11.2012**

(24) Дата, з якої є чинними  
права на корисну  
модель: **25.04.2013**

(46) Публікація відомостей  
про видачу патенту: **25.04.2013, Бюл.№ 8**

(72) Винахідник(и):

**Буряк Володимир Миколайович (UA),  
Бабич Вероніка Леонідівна (UA)**

(73) Власник(и):

**ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ  
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.  
ГОРЬКОГО,**

**пр. Ілліча, 16, м. Донецьк-3, 83003 (UA)**

## (54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ ЗАГОСТРЕНЬ ХРОНІЧНОГО НЕОБСТРУКТИВНОГО ПІЄЛОНЕФРИТУ У ДІТЕЙ

### (57) Реферат:

Спосіб профілактичного лікування загострень хронічного необструктивного пієлонефриту у дітей включає антибактеріальне лікування та фітотерапію. Додатково призначають імуномодулятор.

**UA 79684 U**



Спосіб належить до медицини, зокрема до педіатрії, і може бути використаний для профілактичного лікування загострень хронічного необструктивного пієлонефриту у дітей.

Відомий спосіб профілактичного лікування загострень хронічного необструктивного пієлонефриту у дітей, узятий як прототип [1], що включає використання антибактеріальних засобів та фітопрепаратів. Спосіб застосовується на амбулаторному етапі лікування (після прийому терапевтичних доз антибактеріальних препаратів) дітям, які вже мали епізод пієлонефриту. В якості препаратів використовують фурамаг, фурагін, фурадонін та канефрон Н.

Однак даний спосіб лікування має ряд недоліків. Відомо, що антибіотики та фітопрепарати не відновлюють функціональний стан місцевих імунологічних бар'єрів слизової оболонки нирок. Використання антибіотиків може викликати імунодепресію та формування імунологічної недостатності у дітей. Відсутність ефекту при наявності стійких до антибіотиків штамів мікроорганізмів призводить до розвитку подальших загострень захворювання.

В основу корисної моделі поставлена задача вдосконалення способу профілактичного лікування загострень хронічного необструктивного пієлонефриту у дітей, у якому забезпечується підвищення ефективності способу за рахунок запобігання розвитку загострень захворювання.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі профілактичного лікування загострень хронічного необструктивного пієлонефриту у дітей, який включає антибактеріальну та фітотерапію, відповідно до корисної моделі, додатково призначають імуномодулятор лікопід.

Спосіб здійснюють таким чином. На амбулаторному етапі лікування дітям, хворим на хронічний необструктивний пієлонефрит, як профілактичне лікування загострень призначають антибактеріальні препарати такі, як фурамаг, фурагін, фурадонін, одноразово на ніч в 1/3-1/4 від добової дози протягом 3-6 місяців кожний та фітопрепарат канефрон Н по 25 крапель або по 1 драже 3 рази на добу протягом 2-4 тижнів. Поряд із проведенням антибактеріальної та фітотерапії використовують лікопід по 1 пігулці (0,001) на добу під язик зранку натщесерце за 30 хвилин до прийому їжі протягом 10 діб. Будучи природним модулятором імунної системи, лікопід активує макрофагально-фагоцитарну, гуморальну та клітинну ланки місцевого імунітету та його дія більш наближена до процесу природної імунорегуляції.

Приклад. Дитина Н., 12 років госпіталізована до педіатричного відділення у першу добу захворювання з діагнозом хронічний необструктивний пієлонефрит, активна стадія, функція нирок збережена. З анамнезу захворювання відомо, що дитина страждає на хронічний необструктивний пієлонефрит вже 5 років, часто відмічаються періодичні загострення захворювання, з приводу чого отримувала етіотропну та симптоматичну терапію у стаціонарі, а також профілактичне лікування антибіотиками та фітопрепаратами амбулаторно. При лабораторному обстеженні у дитини були виявлені низькі показники місцевого імунітету. Після проведення антибактеріальної терапії у терапевтичних дозах та симптоматичної терапії у стаціонарі дитина отримувала амбулаторно профілактичну терапію у вигляді фурамагу по 1 капсулі (50 мг) на ніч протягом 3 місяців, канефрону Н по 1 драже 3 рази на добу протягом 4 тижнів та лікопиду по 1 пігулці (0,001) на добу під язик зранку натщесерце за 30 хвилин до прийому їжі протягом 10 діб. На тлі розширеної схеми профілактичної терапії відзначена нормалізація показників місцевого імунітету. У подальшому, протягом року катamnестичного спостереження, загострень захворювання не було.

Спосіб є легким та зручним для прийому за рахунок пероральної форми та відносно короткого курсу лікування. Висока терапевтична ефективність досягається шляхом активації ланок місцевого імунітету природними механізмами імункорекції. Високий ступінь чистоти препарату та відсутність у ньому бактеріальних домішок гарантують низьку частоту побічних реакцій, у тому числі алергічних.

Джерело інформації:

1. Протокол лікування дітей з інфекціями сечової системи і тубулоінтерстиціальним нефритом: Наказ МОЗ України № 627 від 03.11.2008 р. - К., 2008.-24 с

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

1. Спосіб профілактичного лікування загострень хронічного необструктивного пієлонефриту у дітей, що включає антибактеріальне лікування та фітотерапію, який **відрізняється** тим, що додатково призначають імуномодулятор.
2. Спосіб за п. 1, який **відрізняється** тим, що як імуномодулятор використовують лікопід.

---

Комп'ютерна верстка І. Скворцова

---

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