



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **84097** (13) **U**  
(51) МПК (2013.01)  
**A61N 2/00**

## (12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

|  |  |
|--|--|
| (21) Номер заявки: <b>u 2013 04419</b>                                     | (72) Винахідник(и):<br><b>Шкробот Світлана Іванівна (UA),<br/>Мисула Маріанна Сергіївна (UA)</b>   |
| (22) Дата подання заявки: <b>08.04.2013</b>                                |  |
| (24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>10.10.2013</b>     | (73) Власник(и):<br><b>ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ<br/>МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я.<br/>ГОРБАЧЕВСЬКОГО,<br/>Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, 46001 (UA)</b> |
| (46) Публікація відомостей про видачу патенту: <b>10.10.2013, Бюл.№ 19</b> |  |

## (54) СПОСІБ КОРЕКЦІЇ ОСТЕОДЕФІЦИТНИХ ПОРУШЕНЬ У ХВОРИХ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ ІШЕМІЧНИЙ ПІВКУЛЬОВИЙ ІНСУЛЬТ

### (57) Реферат:

Спосіб корекції остеодефіцитних порушень у хворих, що перенесли ішемічний півкульовий інсульт включає застосування кальційвмісних препаратів. Одночасно з препаратом Вітрум остеомарг призначають магнітотерапію паравертебрально на ділянку проекції нижньо-шийних і верхньо-грудних сегментів, з магнітною індукцією 19-25 мТл, тривалістю процедури 15-20 хвилин, курсом лікування 10-15 процедур щодня або через день.

**UA 84097 U**



Корисна модель належить до медицини, а саме неврології, і може бути використана у лікуванні остеодифіциту у хворих, що перенесли ішемічний півкульовий інсульт.

Відомий спосіб корекції остеодифіцитних порушень у хворих, що перенесли ішемічний півкульовий інсульт, включає застосування кальцієвмісних препаратів [2]. Застосування кальцієвмісних препаратів, зокрема Вітрум остеомат, спрямоване на покращення асиміляції іонів кальцію, що сприяє збільшенню кісткової маси, відновленню нормальної архітектоніки кістки і попередженню виникнення остеопоротичних переломів.

Недоліком відомого способу є недостатня клінічна ефективність, оскільки порушення кальцієвого обміну у хворих, що перенесли ішемічний півкульовий інсульт не завжди і не в достатній мірі вдається компенсувати кальцієвмісними препаратами.

В основу корисної моделі поставлена задача вдосконалити відомий спосіб корекції остеодифіцитних порушень шляхом застосування остеотропного препарату Вітрум остеомат на тлі фізіотерапевтичної магнітотерапії, що дозволить досягти кращого лікувального ефекту, а значить попередженню неблаприятельних наслідків остеодифіциту.

При вирішенні задачі було взято до уваги те, що магнітотерапія стимулює репаративну регенерацію кісткової тканини, покращує мікроциркуляцію, посилює обмін речовин, активізує ферментативні процеси, фагоцитоз та підвищує імунологічну реактивність організму [3]. Поєднане використання Вітрум остеомат у комбінації з призначенням магнітотерапії більш адекватно сприятиме підвищенню мінеральної щільності кісткової тканини у хворих після перенесеного ішемічного півкульового інсульту.

Поставлена задача вирішується тим, що у відомому способі корекції остеодифіцитних порушень у хворих, що перенесли ішемічний півкульовий інсульт, що включає застосування кальцієвмісних препаратів, згідно з корисною моделлю, одночасно з препаратом Вітрум остеомат призначають магнітотерапію паравертебрально на ділянку проекції нижньо-шийних і верхньо-грудних сегментів, з магнітною індукцією 19-25 мТл, тривалістю процедури 15-20 хвилин, курсом лікування 10-15 процедур щодня або через день.

Спосіб здійснюють наступним чином. Хворому з остеодифіцитом, що переніс ішемічний півкульовий інсульт призначають Вітрум остеомат по 1 таблетці двічі на добу після їжі а також магнітотерапію паравертебрально на ділянку проекції нижньо-шийних і верхньо-грудних сегментів, з магнітною індукцією 19-25 мТл, тривалістю процедури 15-20 хвилин, курсом лікування 10-15 процедур щодня або через день. Про ефективність лікування роблять висновок за динамікою показників денситометричного дослідження поперекового відділу хребта на основі показників мінералізації кістки (Т, МЩКТ) [1].

Приклад 1.

Хворий В., 1966 р.н., клінічний діагноз: Залишкові явища перенесеного ішемічного атеротромботичного інсульту в правій середній мозковій артерії (вересень 2008 року) у вигляді глибокого лівобічного геміпарезу, плегії кисті, стопи, гемігіпестезією та батігіпестезією, вираженим порушенням ходи та функції самообслуговування. При денситометричному обстеженні поперекового відділу хребта виявлені наступні відхилення: на рівні хребця L1 - остеопенія II ст., на рівні L2 - остеопенія III ст., на рівні L3, L4 - остеопенія I ст. З метою корекції остеодифіциту призначали Вітрум остеомат по 1 таблетці двічі на добу після їжі протягом 3 місяців та магнітотерапію паравертебрально на ділянку проекції нижньо-шийних і верхньо-грудних сегментів, з магнітною індукцією 19-25 мТл, тривалістю процедури 15-20 хвилин, курсом лікування 10-15 процедур щодня або через день. Про ефективність проведеного лікування робили висновок за результатами повторного денситометричного обстеження (табл 1). Так, на рівні хребця L1 виявлено остеопенія I ст., на рівні L2 - остеопенія II ст., на рівні L3, L4 - спостерігався нормальний стан кісткової тканини, що вказує на позитивний ефект запропонованого способу.

Таблиця 1

Динаміка денситометричних показників під впливом комбінованого лікування Вітрум Остеомат та магнітотерапії

| Рівень денситометричного дослідження хребта | У порівнянні з молодими дорослими (Т), ум. од |                 |
|---|---|-----------------|
|   | До лікування                                  | Після лікування |
| L1  | -1,8  | -1,4            |
| L2  | -2,3  | -1,9            |
| L3  | -1,4  | -1,0            |
| L4  | -1,2  | -0,9            |

## Приклад 2.

Запропонованим способом здійснено лікування 15 хворих, що перенесли ішемічний півкульовий інсульт та мали остеодіфіцитні порушення. В результаті проведеного лікування, що поєднувало застосування Вітрум Остеомаг та магнітотерапію відмічено позитивний результат показників мінеральної щільності кісткової тканини, що наведені в таблиці 2.

Таблиця 2

Динаміка стану мінеральної щільності кісткової тканини при застосуванні Вітрум Остеомаг та магнітотерапії ( $M \pm m$ )

| Показник                | До лікування | Після лікування |
|-------------------------|--------------|-----------------|
| МЩКТ, г/см <sup>2</sup> | 1,073±0,111  | 1,125±0,106*    |
| Young Adult, %          | 88,423±8,855 | 91,500±9,087*   |
| T, ум. од.              | -1,181±0,896 | -0,860±0,899*   |
| Age Matched, %          | 90,481±9,283 | 92,250±8,946    |
| Z, ум.од.               | -0,965±0,928 | -0,735±0,900    |

Примітка: \* - достовірність різниці показників до і після лікування ( $p < 0,05$ )

Таким чином, лікування запропонованим способом забезпечує вищий, ніж за способом прототипом, нормалізуючий вплив на мінеральну щільність кісткової тканини у хворих, що перенесли ішемічний півкульовий інсульт, що зменшує ризик остеопоротичних переломів, чим досягається більш високий рівень клінічної ефективності способу.

Джерела інформації:

1. Ковальчук Л.Я. В кн.: Проблеми остеопорозу. - Тернопіль, 2002. - 446 с.
2. Никитина В.В., Скоромец А.А., Онищенко Л.С. Сравнительный анализ магнитных полей различных интенсивностей в эксперименте // Вопр. курортол. - 2002. - №3. - с.34- 35.
3. Поворознюк В.В. Григор'єва Н.В. Препарати кальцію та вітаміну Д у профілактиці та лікуванні остеопорозу // Журнал практичного лікаря. - 2005. №6 - С.36-42.

## ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб корекції остеодіфіцитних порушень у хворих, що перенесли ішемічний півкульовий інсульт, що включає застосування кальцієвмісних препаратів, який **відрізняється** тим, що одночасно з препаратом Вітрум остеомаг призначають магнітотерапію паравертебрально на ділянку проекції нижньо-шийних і верхньо-грудних сегментів, з магнітною індукцією 19-25 мТл, тривалістю процедури 15-20 хвилин, курсом лікування 10-15 процедур щодня або через день.

Комп'ютерна верстка А. Крулевський

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