



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **84720** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61K 33/00
A61B 10/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 06449	(72) Винахідник(и): Майданик Віталій Григорович (UA), Мітюряєва-Корнійко Інга Олександрівна (UA), Кухта Наталія Миколаївна (UA), Мойсієнко Марина Борисівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 24.05.2013	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.10.2013	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.10.2013, Бюл.№ 20	(73) Власник(и): НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ О.О. БОГОМОЛЬЦЯ, бул. Шевченка, 13, м. Київ-4, 01601 (UA)

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ВЕГЕТАТИВНИХ ДИСФУНКЦІЙ ЗА ГІПОТЕНЗИВНИМ ТИПОМ У ДІТЕЙ

(57) Реферат:

Спосіб лікування вегетативних дисфункцій за гіпотензивним типом у дітей включає призначення седативних препаратів. У хворого попередньо визначають наявність церебростенічного синдрому, показники кардіоінтервалографії, реоенцефалографії. При наявності змін вегетативної реактивності призначають тенотен дитячий по 1 таблетці 3 рази на день; при наявності церебростенічного синдрому та змін церебральної гемодинаміки - хомвіонервін по 1 таблетці 3 рази на день.

UA 84720 U

Корисна модель належить до медицини, а точніше до педіатрії, і призначена для лікування вегетативних дисфункцій за гіпотензивним типом у дітей.

Вегетативна дисфункція за гіпотензивним типом відрізняється поліморфізмом клінічних проявів, що супроводжуються зниженням фізичної і розумової працездатності в дитячій і підліткової популяції, що призводить до розвитку синдрому дезадаптації в середовищі і зниження якості життя [1]. Не викликає сумніву, що витоки гіпотонії дорослих слід шукати в дитячому та підлітковому віці. Літературні дані свідчать про тенденцію до росту частоти вегетативної дисфункції за гіпотензивним типом та її омолодження, що складає серед дитячого населення від 3,1 до 20,9 %. В той же час в педіатричній практиці цьому стану не приділяється достатньо уваги [2].

В зв'язку з цим розширення знань про лікування артеріальної гіпотонії в дитячому віці набуває особливої актуальності. Обов'язковими клінічними проявами вегетативних дисфункцій являються емоційні розлади [4]. Тому патогенетично обґрунтованим у лікуванні вегетативних дисфункцій за гіпотензивним типом у дітей є використання седативних препаратів.

Так, відомий спосіб лікування вегетативних дисфункцій за гіпотензивним типом у дітей, який полягає у призначенні, крім вітамінів групи В, масажу, седативних препаратів (5).

Найближчим аналогом (прототипом) способу, що заявляється, є спосіб лікування вегетативних дисфункцій за гіпотензивним типом у дітей, який полягає в призначенні седативних препаратів, таких як настойка валеріани, пустирника, а при виражених невротичних явищах-антидепресантів, транквілізаторів (3).

Недоліком даного способу є те, що дані седативні препарати недостатньо ефективні, також можуть помірно знижувати тиск, тоді-як антидепресанти, транквілізатори в педіатричній практиці призначаються строго індивідуально, при цьому бажано, щоб показання до їх призначення визначав психоневролог з врахуванням специфіки симптомів та необхідності проведення диференційної діагностики з нервово-психічними розладами.

Задача, яку вирішує корисна модель, полягає в оптимізації лікування вегетативних дисфункцій за гіпотензивним типом у дітей шляхом диференційованого призначення за типом порушень, які переважають у хворого седативних препаратів: тенотен дитячий або хомвіонервін.

Технічний результат, що досягається, полягає в підвищенні ефективності лікування вегетативних дисфункцій за гіпотензивним типом у дітей.

Поставлена задача вирішується завдяки тому, що у відомому способі, який передбачає призначення седативних препаратів, згідно з корисною моделлю, у хворого попередньо визначають наявність церебростенічного синдрому, показники кардіоінтервалографії, реоенцефалографії, і при наявності змін вегетативної, реактивності призначають тенотен дитячий по 1 таблетці 3 рази на день; при наявності церебростенічного синдрому та змін церебральної гемодинаміки хомвіоцервін по 1 таблетці 3 рази на день протягом 2 місяців...

Основною відмінністю способу лікування вегетативних дисфункцій за гіпотензивним типом у дітей, що заявляється, є те, що у хворого попередньо визначають, які порушення клінічно та за результатами інструментальних-обстежень є провідними і саме в залежності від того, призначають юдин з седативних препаратів: тенотен дитячий або хомвіонервін.

Спосіб здійснюється наступним чином:

Визначають наявність церебростенічного синдрому, проводять кардіоінтервалографію, реоенцефалографію, Дані обстеження здійснюють до та після лікування одним з препаратів: тенотен дитячий або хомвіонервін.

Спосіб не потребує значних зусиль з боку медичного персоналу.

Під спостереженням знаходилось 45 дітей, з них 9 отримували тенотен дитячий, 36-хомвіонервін. При поступленні у більшості дітей відмічались скарги на головні болі та головокружіння, патологічний тип вегетативної реактивності за даними кардіоінтервалографії, порушення церебральної гемодинаміки на електроенцефалографії, реоенцефалографії. Контрольна оцінка вищезазначених показників проводилась через 2 місяці після курсу терапії.

Після лікування у дітей спостерігались статистично достовірні зміни наступних показників. В групі, що отримувала тенотен дитячий, після лікування нормальна вегетативна реактивність стала реєструватись у 55,6 % дітей (до лікування не реєструвалась у жодного пацієнта). У пацієнтів, що отримували хомвіонервін, частота скарг на головні болі зменшилась з 86,1 % до 22, 8 %, головокружіння-з 66,6 % до 11,1 %, емоційну лабільність-з 47,2 % до 2,7 %. За результатами електроенцефалографії спостерігалось зменшення частоти змін біоелектричної активності загальнономозкового характеру в 2,1 рази, явищ коркової іритації-в 1,8 рази. За даними реоенцефалографії, частота порушень кровонаповнення до і після лікування відмічалась відповідно у 52,8 % та 36,1 %, венозного відтоку-у 63,9 % та 38,9 %.

Приклад конкретного застосування:

1. Хвора, Рустамова Л, 15 р., перебувала на стаціонарному лікуванні в центрі вегетативних дисфункцій ДКЛ №6, де поряд з масажем та вітамінами групи В, отримувала препарат тенотен дитячий, курсом 2 місяці. Згідно з результатами кардіоінтервалографії, до початку терапії у дівчинки реєструвалась гіперсимпатикотонічна вегетативна реактивність, а після-нормальна вегетативна реактивність.

2. Дитина, Х-ліс М, 12 р., госпіталізований в Центр вегетативних дисфункцій ДКЛ №6 зі скаргами на часті головні болі, емоційну лабільність. За даними реоенцефалографії спостерігалось підвищене кровонаповнення справа та незначно утруднений венозний відтік з обох сторін. На електроенцефалографії - явища коркової іризації. Отримував лікування препаратом хомвіонервін, разом з вітамінами групи В та масажем, курсом 2 місяці.

В результаті лікування хворого перестали турбувати головні болі, став значно менш дратівливий. За результатами реоенцефалографії: кровонаповнення - не порушене, венозний відтік - не утруднений, а на електроенцефалографії зникли явища коркової іризації.

Спосіб, що заявляється, був апробований на базі Центра вегетативних дисфункцій ДКЛ № 6 і на базі кафедри педіатрії № 4 Національного медичного університету імені О.О.Богомольця. Отримані позитивні результати дозволяють рекомендувати для широкого впровадження в практичну медицину.

Джерела інформації:

1. Леонтьева И.В. Лекции по кардиологии детского возраста. - М., 2005. - С. 405-503.

2. Артериальная гипотония у детей и подростков. Творогова Т.М., Коровина Н.А. Российский медицинский журнал.

3. Окороков А.Н., Базенко Н.П. Нейроциркулярная дистония. - М.: Мед. лит., 2004.-192 с.

4. О.Г. Морозова. Вегетативные дисфункции в общесоматической практике. - "Здоров'я України". - № 3.-2008 г.

5. В.Г. Майданник. Педиатрия. Учебник для студентов высших медицинских учебных заведений III-IV уровней аккредитации. - Харьков: "Фолио", 2004. - С. 282.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування вегетативних дисфункцій за гіпотензивним типом у дітей, що включає призначення седативних препаратів, який **відрізняється** тим, що у хворого попередньо визначають наявність церебростенічного синдрому, показники кардіоінтервалографії, реоенцефалографії і, при наявності змін вегетативної реактивності, призначають тенотен дитячий по 1 таблетці 3 рази на день; при наявності церебростенічного синдрому та змін церебральної гемодинаміки - хомвіонервін по 1 таблетці 3 рази на день.

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