



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **87833** (13) **U**
(51) МПК (2014.01)
A61K 35/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 08987	(72) Винахідник(и): Стецюк Валерій Захарович (UA), Горовенко Наталія Григорівна (UA), Іванова Тетяна Павлівна (UA), Пічкур Наталія Олександрівна (UA), Савицький Артем Йосипович (UA), Ольхович Наталія Вікторівна (UA), Малєй Андрій Володимирович (UA)
(22) Дата подання заявки: 17.07.2013	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.02.2014	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.02.2014, Бюл.№ 4	(73) Власник(и): НАЦІОНАЛЬНИЙ ТЕХНІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ "КИЇВСЬКИЙ ПОЛІТЕХНІЧНИЙ ІНСТИТУТ", пр-т Перемоги, 37, м. Київ, 03056 (UA), НАЦІОНАЛЬНА ДІТЯЧА СПЕЦІАЛІЗОВАНА ЛІКАРНЯ "ОХМАТДИТ" МОЗ УКРАЇНИ, вул. Вячеслава Чорновола, 28/1, м. Київ, 01135 (UA), ІНСТИТУТ НЕЙРОХІРУРГІЇ ІМ. А.П. РОМОДАНОВА НАМН УКРАЇНИ, вул. Платона Майбороди, 32, м. Київ, 04050 (UA)

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА МУКОВІСЦИДОЗ

(57) Реферат:

Спосіб лікування хворих на муковісцидоз включає призначення симптоматичної терапії. Наряду із дієтотерапією, фізіотерапією та ЛФК призначають таблетки Креон 1000 ЕД на кг маси тіла дитини 4 рази на добу, дозування Креону контролюють результатами копрограми, де відстежують наявність нейтральних жирів у калі, дані заносять у спеціалізовану базу даних метаболічних захворювань України.

UA 87833 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до педіатрії і може бути використаний для лікування муковісцидозу у хворих різних вікових груп.

Найбільш близьким до запропонованого методу є спосіб замісної терапії ферментами підшлункової залози крупної рогатої худоби [1, 2]. Цей метод дозволяє забезпечує терапевтичний ефект, але погано дозується, та іноді дає алергічні реакції на чужорідний білок.

В основу корисної моделі поставлено задачу розробки більш ефективного способу лікування муковісцидозу у хворих різних вікових груп, що забезпечить більш виражений та тривалий терапевтичний ефект без ризику передозування препарату та із значно меншими алергічними проявами.

Поставлена задача вирішується тим, що пацієнтам із муковісцидозом наряду із дієтотерапією, фізіотерапією та ЛФК призначають таблетки Креон 1000 ЕД на кг маси тіла дитини 4 рази на добу, дозування Креону контролюють результатами копрограми, де відстежують наявність нейтральних жирів у калі, дані заносять у спеціалізовану базу даних метаболічних захворювань України.

Спосіб виконують наступним чином.

Пацієнтам із муковісцидозом проводять обстеження калу на наявність нейтральних жирів. Далі при підтвердженні діагнозу хворим призначають дієтотерапією, фізіотерапією, ЛФК. Для більш якісного засвоєння їжі призначають таблетки Креон 1000 ЕД на кг маси тіла дитини 4 рази на добу, дозування Креону контролюють результатами копрограми, де відстежують наявність нейтральних жирів у калі. Для більш якісної організації надання спеціалізованої допомоги хворим на муковісцидоз у масштабах України створена спеціалізована база даних метаболічних захворювань.

Дана програма належить до медичної тематики, а саме - генетики. Оскільки на сьогодні в Україні всі програмні продукти, що здатні вести облік пацієнтів, не привернули достатньої уваги до хворих на метаболічні захворювання, розробка програми ведення електронних медичних карток пацієнтів центру метаболічних захворювань має надзвичайно важливе значення. На сьогодні програмний продукт встановлено в Центрі метаболічних захворювань НДСЛ "Охматдит".

Головною метою комплексу задач є зменшення навантаження на медичних реєстраторів та лікарів генетиків центру, підвищення швидкості та якості обслуговування пацієнтів.

Призначенням комплексу задач є забезпечення співробітників центру засобами автоматизованої реєстрації пацієнтів.

Однією із задач при розробці було створити програмний продукт, який, з одного боку, оперував би із великою кількістю даних та виконував непрості задачі створення та ведення реєстру хворих, а з іншого - був зручним для користування звичайним медичним реєстратором.

Для досягнення поставленої мети були вирішені такі задачі:

- Облік пацієнтів центру;

- Облік амбулаторних карт за наступними розділами:

1. скарги;

2. анамнез хвороби;

3. анамнез життя;

4. фенотип;

5. родовід;

6. члени родини;

- Формування звітів;

- Перегляд статистичних даних;

Ведення реєстрації за допомогою програми дає наступні переваги:

- створення єдиної бази пацієнтів;

- статистика захворюваності;

- економія часу;

- поради молодому лікарю;

- спрощення звітності.

Функціонал програми розділено на окремі модулі, що дає змогу зручно використовувати усі заплановані можливості програми.

Основні засоби розробки комплексу задач: мова програмування Java, середовище програмування NetBeans IDE, сервер баз даних MySQL та веб-застосування для роботи з сервером бази даних phpMyAdmin.

Вхідні дані комплексу задач формування електронних карток центру надходять з декількох джерел, а саме від:

- пацієнтів;

- медичних реєстраторів;
- лікаря-генетика.

Тепер детально розглянемо, які саме дані надходять з цих джерел. Дані, які надходять від пацієнтів. При зверненні в центр метаболічних захворювань пацієнт повинен надати наступну інформацію:

- прізвище, ім'я, по-батькові;
- дату народження;
- домашню адресу;
- номер телефону;

- електронну адресу;

- відділення(лікарня), звідки пацієнта було направлено до центру; виписку з попереднім діагнозом.

Дані, які надходять від медичних реєстраторів. При оформленні пацієнтів медичний реєстратор має повідомити пацієнту наступну інформацію:

- номер амбулаторної картки;
- прізвище лікаря.

Дані, які надходять від лікарів-генетиків. Лікарі-генетики надають інформацію медичним реєстраторам після прийому пацієнта.

З даної інформації формуються таблиці бази даних амбулаторних карток. Вихідними документами є звіти, які генеруються системою для відображення відомостей про пацієнтів центру. Звіт формується з усієї інформації про пацієнтів центру. Назвемо логічно розділені частини амбулаторної картки, що можуть бути відображені в звіті:

- дані про пацієнта;
- скарги;
- анамнез хвороби;
- анамнез життя;
- фенотип;
- родовід, члени родини.

Даний спосіб лікування успішно впроваджений на базі Національної Дитячої Спеціалізованої Лікарні "Охматдит" та апробований на 253 пацієнтах із муковісцидозом. У 87 % випадків досягнуто повний регрес патологічної симптоматики захворювання.

В порівнянні із найближчим аналогом, запропонований спосіб має ряд переваг:

- можливість досягнення більш вираженого та тривалого терапевтичного ефекту;
- значно менша кількість побічних ефектів, на відміну від інших фармакологічних методів лікування;

- за рахунок використання бази даних, даний метод краще організовує та спрощує роботу лікаря;

- за рахунок використання бази даних, можливість економити час лікаря;

- за рахунок використання бази даних, можливість зменшення можливості допущення помилки;

- даний метод допомагає лікарю у встановленні діагнозу та призначенні лікування.

Джерела інформації:

1. Сахарчук И.И., Ильницкий Р.И., Дудка П.Ф. Воспалительные заболевания бронхов: дифференциальная диагностика и лечение. - К.: Книга плюс, 2005. - 224 с.;

2. Шабалов Н.П. "Педиатрия" - учебное пособие. СПб, 2007 г.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування хворих на муковісцидоз, що включає призначення симптоматичної терапії, який **відрізняється** тим, що наряду із дієтотерапією, фізіотерапією та ЛФК призначають таблетки Креон 1000 ЕД на кг маси тіла дитини 4 рази на добу, дозування Креону контролюють результатами копрограми, де відстежують наявність нейтральних жирів у калі, дані заносять у спеціалізовану базу даних метаболічних захворювань України.

Комп'ютерна верстка Л. Ціхановська

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