



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **91737** (13) **U**  
(51) МПК (2014.01)  
**A61K 31/00**

## (12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: <b>u 2014 02148</b>	(72) Винахідник(и): <b>Буряк Володимир Миколайович (UA), Бессараб Поліна Олександрівна (UA)</b>
(22) Дата подання заявки: <b>03.03.2014</b>	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>10.07.2014</b>	(73) Власник(и): <b>Буряк Володимир Миколайович, вул. Постишева, 107, кв. 34, м. Донецьк, 83001 (UA), Бессараб Поліна Олександрівна, вул. Дрогобицька, 15, м. Донецьк, 83014 (UA)</b>
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: <b>10.07.2014, Бюл.№ 13</b>	

## (54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ СИНДРОМУ ПОДРАЗНЕНОГО КИШЕЧНИКУ У ДІТЕЙ

### (57) Реферат:

Спосіб лікування синдрому подразненого кишечника у дітей шляхом медикаментозної терапії. Додатково призначають гомеопатичний препарат тенотен дитячий.

UA 91737 U



Спосіб належить до медицини, а саме до педіатрії, і може бути використаний для лікування синдрому подразненого кишечника у дітей.

Відомий спосіб лікування синдрому подразненого кишечника, узятий як прототипу [1], полягає в медикаментозній терапії. Використовують препарати, які збільшують об'єм калових мас і полегшують дефекацію (препарати лактулози), прокінетики, похідні фенілпіперидину, ентеросорбенти, міотропні спазмолітики, препарати, які адсорбують гази в кишечнику (препарати симетикону), препарати, які коригують дисбіотичні порушення.

Однак даний спосіб лікування має ряд недоліків. Лікувальні заходи при формуванні синдрому подразненого кишечника носять переважно симптоматичний характер залежно від переважаючих симптомів і спрямовані на корекцію автономних порушень без урахування вегетативні особливостей пацієнтів, тим самим, приводячи, до подальших частих рецидивів, погіршуючи якість життя пацієнтів та психосоціальну адаптацію.

В основу корисної моделі поставлено задачу удосконалення способу лікування синдрому подразненого кишечника у дітей, в якому забезпечується підвищення ефективності лікування. Поставлена задача розв'язується так, що у способі лікування синдрому подразненого кишечника у дітей шляхом медикаментозної терапії, відповідно до корисної моделі, додатково призначають гомеопатичний препарат тенотен дитячий.

Спосіб здійснюють таким чином: при лікуванні синдрому подразненого кишечника призначають похідні фенілпіперидину та ентеросорбенти протягом 10-14 днів при діареї; препарати лактулози протягом 1 місяця і прокінетики - 10 днів при запорі; міотропні спазмолітики протягом 7 днів при больовому синдромі; препарати, які коригують дисбіотичні порушення протягом 14 днів при дисбіозі; препарати, які адсорбують гази в кишечнику - 7-10 днів при метеоризмі. Додатково призначають гомеопатичний препарат з вегетотропною дією - тенотен дитячий по 1 таблетці 3 рази на добу, розсмоктуючи в ротовій порожнині протягом 1-3 місяців.

Тенотен дитячий має виражений як вегетостабілізуючий, так і ноотропний ефект, надає заспокійливу, нормалізуючу настрій і поведінку дію, має антиастенічні нейропротекторні і антидепресивні властивості. Препарат впливає на тонкий рівень нервової системи, діючи тільки на змінений білок, залишається безпечним для здоров'я та не викликає загальмованості, денної сонливості, м'язової розслабленості, залежності і "синдрому відміни".

Приклад. Дитина О., 13 років госпіталізована в дитячий денний стаціонар зі скаргами на болі в животі, переважно в лівій здухвинній області, які зменшуються після дефекації, затримку стільця (2 і менше разів на тиждень), здуття живота, відчуття неповного випорожнення кишечника і головні болі, нудоту, стомлюваність. Перераховані вище скарги посилювалися під час стресу і турбували дитину протягом 3 місяців. Анамнез життя без особливостей. Об'єктивно: звертає увагу блідість шкіри, обкладений язик білим нальотом, ознаки антено-вегетативного синдрому, болючість при пальпації товстого кишечника. При лабораторному обстеженні без особливостей. Копрологічне дослідження: незначна кількість слизу. При дослідженні варіабельності ритму серця - симпатикотонія. Коротколатентні слухові викликані потенціали головного мозку - зниження амплітуд I, III, V при нормальних латентностях.

Дитині виставлений діагноз синдрому подразненого кишечника з переважанням констипації і призначена корекція режиму дня, дієта стіл № 3, медикаментозна терапія (препарат лактулози протягом 1 місяця, прокінетики, міотропний спазмолітик, пробіотик протягом 14 днів) і тенотен дитячий по 1 таблетці 3 рази на день, розсмоктуючи в ротовій порожнині, протягом 2 місяців.

У подальшому, впродовж року катamnестичного спостереження, повторних рецидивів не було.

Спосіб є легким у застосуванні і зручним для прийому за рахунок пероральної форми. Висока терапевтична активність досягається шляхом вегетостабілізуючих ефектів, усунення симптомів тривоги, а також більш раннього купірування кишкової симптоматики. Спосіб є безпечним, при застосуванні не викликає побічних ефектів. А також перевагою вищевказаного способу є збільшення якості та тривалості ремісії.

Джерела інформації:

1. Хоменко В. С. Функціональні розлади у дітей старшого віку / В. Є. Хоменко // Сучасна педіатрія. - 2012. - № 5 (45). - С. 135-140.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування синдрому подразненого кишечника у дітей шляхом медикаментозної терапії, який **відрізняється** тим, що додатково призначають гомеопатичний препарат тенотен дитячий.

---

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