



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **91814** (13) **U**
(51) МПК
A61K 31/16 (2006.01)
A61K 31/195 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2014 03005	(72) Винахідник(и): Буряк Володимир Миколайович (UA), Мурашко Єлизавета Сергіївна (UA)
(22) Дата подання заявки: 24.03.2014	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.07.2014	(73) Власник(и): Буряк Володимир Миколайович, вул. Постишева, 107, кв. 34, м. Донецьк, 83001 (UA), Мурашко Єлизавета Сергіївна, вул. Петровського, 254, кв. 73, м. Донецьк, 83111 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.07.2014, Бюл.№ 13	

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ВТОРИННОЇ МЕТАБОЛІЧНОЇ КАРДІОМІОПАТІЇ В ДІТЕЙ З ДИФУЗНИМ НЕТОКСИЧНИМ ЗОБОМ

(57) Реферат:

Спосіб лікування вторинної метаболічної кардіоміопатії в дітей з дифузним нетоксичним зобом включає медикаментозну терапію. Додатково включає застосування ноотропного препарату.

UA 91814 U

Спосіб належить до медицини, а саме до педіатрії, і може бути використаний для лікування вторинної метаболічної кардіоміопатії в дітей з дифузним нетоксичним зобом.

Існує спосіб лікування вторинної метаболічної кардіоміопатії, який вибрано як найближчий аналог [1]. При використанні даного способу призначають засоби для нормалізації метаболічних процесів у міокарді (предуктал), полівітаміни, препарати калію (аспаркам), карнітину хлорид.

Недоліки найближчого аналога: Зазначений терапевтичний підхід носить здебільшого симптоматичний характер, не враховує вегетативні розлади пацієнтів, пролонгує кардіальну симптоматику й призводить до психосоціальної дезадаптації. Як наслідок - у багатьох пацієнтів можливе поновлення скарг після пройденого курсу терапії протягом 4-6 місяців, що спонукає до повторних курсів лікування зазначеними препаратами високої вартості й, відтак, викликає підвищення імовірності розвитку побічних ефектів від тривалого вживання лікарських речовин. Можливість рецидивів даного патологічного процесу вимагає більш тривалого спостереження за пацієнтом.

В основу корисної моделі поставлено задачу вдосконалити спосіб лікування вторинної метаболічної кардіоміопатії в дітей на фоні дифузного нетоксичного зоба, завдяки чому забезпечувалося б підвищення ефективності лікування.

Поставлена задача вирішується за рахунок того, що для лікування вторинної метаболічної кардіоміопатії в дітей на фоні дифузного нетоксичного зоба шляхом медикаментозної терапії, відповідно до корисної моделі, призначають ноотропний препарат.

Зазначений спосіб лікування здійснюється таким чином. Дитині призначають препарат для нормалізації метаболічних процесів у міокарді - предуктал по 10-20 мг тричі на добу протягом 3-4 тижнів, препарат калію - аспаркам по 10 мг/кг/добу тричі на добу протягом 3-4 тижнів, комплекс полівітамінів - супервіт по 1 таблетці двічі на добу протягом 4 тижнів. Поряд з проведенням кардіотрофічної терапії призначають олатропіл по 1 капсулі тричі на день протягом 1-2 місяців. Олатропіл, будучи комбінованим ноотропним препаратом (аміналон і пірацетам), здатний чинити протекторну й відновлюючу дію на нейрони шляхом посилення метаболізму в нервових клітинах, забезпечувати поліпшення динаміки нервових процесів, змінювати швидкість поширення збудження в головному мозку, сприяє поліпшенню стійкості до стресових впливів різного генезу. Препарат дозволений дітям з 8 років, а синергізм двох діючих речовин дозволяє знизити терапевтичні дози й, відтак, зменшити виразність побічних ефектів та підвищити безпеку лікування. Приклад. Дівчинка Н., 14 років надійшла в кардіологічне відділення зі скаргами на болі в серці, періодичні відчуття серцебиття й підвищену стомлюваність, які дошкуляли їй впродовж року. Раніше не обстежувалася. З анамнезу життя відомо, що дитина від першої вагітності нормального перебігу, пологи термінові, патологічні (обвиття пуповини). У ранньому віці перебувала на обліку в невролога з приводу гіпоксично-ішемічного ураження ЦНС. При огляді візуалізувалась симетрично збільшена щитоподібна залоза, шкіра над нею не змінена, при пальпації визначалася м'яко-еластична консистенція, гладка, безболісна. При аускультатії серця вислуховувались гучні, ритмічні тони й систолічний шум на верхівці. При обстеженні рівень ТТГ, Т3, Т4 і показники йодурії перебували в нормі. При УЗД щитоподібної залози виявлено гіперплазію І ст. На ЕКГ зареєстрували сплюснення зубця Т в усіх відведеннях. На ЕхоКГ виявлено діастолічну дисфункцію псевдонормального типу. При проведенні холтеровського моніторингу зареєстровано поодинокі екstrasистоли (усього 3), симпатикотонію. Внаслідок навантажувальної проби (велоергометрія) встановлено підвищення коронарного й зниження міокардіального резервів. При дослідженні коротколатентних стовбурних викликаних потенціалів (КСВП) розкрито порушення провідності й збудливості. Дитина отримувала предуктал по 20 мг тричі на добу протягом 4 тижнів, аспаркам по 10 мг/кг/добу тричі на добу протягом 4 тижнів, супервіт по 1 таблетці двічі на добу протягом 4 тижнів. Поряд із проведенням кардіотрофічної терапії було призначено олатропіл по 1 капсулі тричі на день протягом 4 тижнів. На фоні терапії стан дитини покращився. Через 5 днів скарг не пред'являла, через 10 днів шум у серці не вислуховувався, при обстеженні через місяць нормалізувались дані ЕКГ, ЕхоКГ, КСВП, велоергометрії. Впродовж 6 місяців катамнестичного спостереження стан дитини був задовільним, скарги не відновлювались.

Перевагою даного способу є включення до схеми терапії ноотропного препарату - олатропілу. Використання в терапії вторинної метаболічної кардіоміопатії в дітей на фоні дифузного нетоксичного зоба ноотропного препарату забезпечує якнайшвидше поліпшення самопочуття пацієнта, дозволяє швидше домогтися купірування клінічних симптомів і змін, виявлених під час інструментального обстеження, сприяє закріпленню отриманого ефекту на тривалий час.

Джерела інформації:

1. Педиатрия: Учебник для студентов высших мед. учебн. заведений III-IV уровней аккредитации.-3-е изд. / В.Г. Майданник. - Харьков: Фолио, 2006. - 1125 с.

5

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування вторинної метаболічної кардіоміопатії в дітей з дифузним нетоксичним зобом шляхом медикаментозної терапії, який **відрізняється** тим, що додатково призначають ноотропний препарат.

10

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