



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **92344** (13) **U**
(51) МПК (2014.01)
A61K 33/00
A61P 43/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2014 02789	(72) Винахідник(и): Гриченко Сергій Геннадійович (UA)
(22) Дата подання заявки: 19.03.2014	(73) Власник(и): Гриченко Сергій Геннадійович,
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 11.08.2014	вул. Лексіна, 48, кв. 20, м. Сімферополь, АР Крим, 95051 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 11.08.2014, Бюл.№ 15	

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ РАНОВИХ УСКЛАДНЕНЬ АЛОГЕРНІОПЛАСТИКИ ПЕРЕДНЬОЇ ЧЕРЕВНОЇ СТІНКИ

(57) Реферат:

Спосіб профілактики післяопераційних ранових ускладнень алогерніопластики передньої черевної стінки включає застосування препаратів, що містять діосмін та гесперидин і препарат з виразною репаративною дією - модулятор синтезу сполучної тканини.

UA 92344 U

Корисна модель належить до області медицини, зокрема до хірургії, і може бути використана для профілактики ранових ускладнень після алогерніопластики, при хірургічному лікуванні гриж передньої черевної стінки.

Як прототип вибраний спосіб профілактики післяопераційних ранових ускладнень алогерніопластики передньої черевної стінки [Патент України на корисну модель № 39872, МПК (2009) А61В 17/00 Застосування препаратів, що містять діосмін та гесперидин, для профілактики ускладнень у хворих в ранньому післяопераційному періоді після алогерніопластики / Андрющенко В.П., Кушнірчук М.І. (Україна).- з. № u200813521; Заяв. 24.11.2008.; Опубл. 10.03.2009.; Бюл. № 5], який полягає у застосуванні препаратів, що містять діосмін та гесперидин.

Недоліками відомого технічного рішення, які перешкоджають досягненню очікуваного технічного результату, є такий факт, що препарати, що містять діосмін та гесперидин, мають переважно флеботонічний та флебопротективний ефект та невиразну репаративну дію.

В основу корисної моделі поставлено задачу удосконалення способу профілактики післяопераційних ранових ускладнень алогерніопластики передньої черевної стінки шляхом прийому додаткового препарату для уникнення ускладнень у хворих в ранньому післяопераційному періоді та підвищення ефективності профілактичних заходів.

Поставлена задача розв'язується тим, що спосіб профілактики післяопераційних ранових ускладнень алогерніопластики передньої черевної стінки, який включає застосування препаратів, що містять діосмін та гесперидин, відрізняється тим, що для профілактики ускладнень у хворих в ранньому післяопераційному періоді після алогерніопластики додатково включають у комплекс лікувальних заходів препарат з виразною репаративною дією - модулятор синтезу сполучної тканини.

Ознаками прототипу, які співпадають з істотними ознаками моделі, що заявляється, є: застосування препаратів, що містять діосмін та гесперидин для профілактики ускладнень у хворих в ранньому післяопераційному періоді після алогерніопластики.

Між сукупністю істотних ознак запропонованого способу і очікуваним технічним результатом простежується наступний причинно-наслідковий зв'язок: додаткове включення у комплекс профілактичних заходів препарату з виразною репаративною дією - модулятор синтезу сполучної тканини, що впливає на процеси синтезу колагену та його надмолекулярних утворень у вигляді фібрил І типу, сприяє процесам загоєння рани, а отже і зменшенню частоти виникнення післяопераційних ранових ускладнень.

Спосіб профілактики ранових ускладнень після алогерніопластики полягає у наступному.

У комплексі післяопераційної терапії як препарат з виразною репаративною дією використовують оротат магнію. Починаючи з другої доби післяопераційного періоду, останній приймають по 2 таблетки (1000 мг) 3 рази на добу протягом 7 днів, потім - по 1 таблетці (500 мг) 2-3 рази щодня. Тривалість курсу складає не менше 4-6 тижнів. Препарати діосмінового ряду використовують за наступною схемою: на 2 добу післяопераційного періоду призначають по 2 таблетки двічі на добу при відсутності нудоти, з третьої доби по 2 таблетки тричі на добу протягом 4-х днів, в подальшому - по 2 таблетки двічі на добу протягом 3-х днів, та по 2 таблетки один раз на добу протягом наступних 7 днів, до повного загоєння післяопераційної рани та зняття швів.

Відомості, що підтверджують застосування способу.

Запропонований спосіб ілюструється наступним клінічним прикладом.

Хвора В., 39 років (медична карта № 2851) госпіталізована у хірургічне відділення Сімферопольської ЦКРЛ 25.03.13 р. в плановому порядку з діагнозом: вправима набута пупкова грижа. Після дообстеження 26.03.13 р. виконано оперативне втручання: ліквідація пупкової грижі з преперитонеальною пластикою поліпропіленовим трансплантантом. Як трансплантант використано синтетичний сітчастий матеріал - поліпропіленова сітка "Promech®T" (Франція), розміром 4×5 см. Тривалість операції 40 хвилин. У післяопераційній терапії застосовувалась запропонована схема лікування, ускладнень не було. Внутрішньошкірний косметичний шов знято на 6 добу - рана загоюється первинним натягом. 05.04.13 р. в задовільному стані виписана на амбулаторне лікування. Оглянута через 3, 6 та 9 місяців після операції, скарг не виказує, ознак рецидиву захворювання не виявлено, естетичним результатом операції хвора задоволена.

Запропонований спосіб профілактики післяопераційних ранових ускладнень після алогерніопластики є ефективним та надійним і виключає недоліки попередніх методик.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 5 Спосіб профілактики післяопераційних ранових ускладнень алогерніопластики передньої черевної стінки, який включає застосування препаратів, що містять діосмін та гесперидин, який **відрізняється** тим, що додатково включають у комплекс лікувальних заходів препарат з виразною репаративною дією - модулятор синтезу сполучної тканини.

Комп'ютерна верстка Д. Шеверун

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