



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **95167** (13) **U**  
(51) МПК (2014.01)  
**A61K 31/00**  
**A61P 21/00**

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**

<b>(21)</b> Номер заявки: <b>u 2014 07558</b>	<b>(72)</b> Винахідник(и): <b>Рожко Микола Михайлович (UA),</b> <b>Пітик Микола Іванович (UA),</b> <b>Ліскевич Ірина Ігорівна (UA),</b> <b>Палійчук Микола Іванович (UA)</b>
<b>(22)</b> Дата подання заявки: <b>04.07.2014</b>	
<b>(24)</b> Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>10.12.2014</b>	
<b>(46)</b> Публікація відомостей про видачу патенту: <b>10.12.2014, Бюл.№ 23</b>	<b>(73)</b> Власник(и): <b>Рожко Микола Михайлович,</b> вул. Глібова, 24, кв. 22, м. Івано-Франківськ, 76000 (UA), <b>Пітик Микола Іванович,</b> вул. Мельничука, 8, кв. 10, м. Івано-Франківськ, 76018 (UA), <b>Ліскевич Ірина Ігорівна,</b> вул. Вовчинецька, 192, кв. 125, м. Івано-Франківськ, 76000 (UA), <b>Палійчук Микола Іванович,</b> вул. Василя Стуса, 43, кв. 53, м. Івано-Франківськ, 76006 (UA)

**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ НЕВРОПАТІЇ ЛИЦЕВОГО НЕРВА У ДІТЕЙ З ВИКОРИСТАННЯМ ПРЕПАРАТІВ МЕТАБОЛІЧНОЇ ДІЇ**

**(57) Реферат:**

Спосіб лікування невропатії лицевого нерва у дітей з використанням препаратів метаболічної дії шляхом призначення на фоні стандартної терапії додатково тіотриазоліну у формі 2,5 % розчину внутрішньом'язово протягом 10 днів в дозі 25-50 мг/добу з першого дня лікування з подальшим переходом на таблетовану форму в тій же дозі протягом 20 днів та нуклео ЦМФ форте - з 5-го дня лікування, перорально протягом 20 днів по 1 капсулі двічі на добу.

UA 95167 U



Корисна модель належить до медицини, зокрема до неврології, і може бути використана в дитячій неврології для лікування невротії лицевого нерва нетравматичного ґенезу.

Невротія лицевого нерва залишається актуальною проблемою сучасної неврології, оскільки в 10-25 % випадків відзначається неповне відновлення функції м'язів, у 18 % випадків при відносно легкому ступені ураження нерва залишається виражений косметичний дефект, а в 16-32 % - формується постневритична контрактура м'язів.

Невротія лицевого нерва розглядається як поліетіологічне монопатогенетичне захворювання. В дитячому віці найбільшу частку складають хворі, у яких захворювання виникає на фоні переохолодження, загальної інфекції або ж в формі так званої ідіопатичної невротії лицевого нерва. В дослідженнях останніх років показано, що провокуючим чинником, як правило, є переохолодження. Холод призводить до розвитку рефлекторних судинних порушень типу спазму судин, які кровопостачають стовбур лицевого нерва, внаслідок чого виникають розлади кровообігу в системі *vasa nervorum* у стовбурі лицевого нерва та у тканинах фаллопіїв каналу, що сприяє їх набряку та компресії нерва у вузькому жорсткому фаллопіївому каналі. Наслідком тривалої і вираженої компресії нерва є демієлінізація та вторинна дегенерація нервових волокон. Патоморфологічно виділяють 5 ступенів пошкодження нерва: від невротії (втрата мієліну) і аксонотемезису до тяжкого невротемезису з валерівським переродженням та втратою пери- і епіневрію. Ступінь пошкодження корелює з вираженістю клініки і несприятливим прогнозом відновлення функції м'язів.

Враховуючи вищевикладені механізми патогенезу, в лікуванні невротії лицевого нерва доцільним є використання препаратів метаболічної дії, що підвищують енергетичний обмін в ішемізованих тканинах та сприяють відновленню мієлінової оболонки, регенерації аксонів.

Існує спосіб лікування діабетичної поліневротії (патент України № 56542, А61В10/00, А61К31/00, бюл. №5, 2003 р.), який відрізняється тим, що додатково у комплекс лікування включають антиоксидант тіотриазолін 2,5 % по 2 мл внутрішньом'язово 2 рази на добу протягом двох тижнів.

Недоліком даного способу є кратність ін'єкційного введення, що негативно сприймається дітьми, не передбачається продовження терапії пероральними формами після завершення парентерального введення препарату. Також спосіб не враховує необхідності впливу на процеси ремієлінізації та метаболізму в м'язових волокнах.

В основу корисної моделі поставлена задача створення способу лікування невротії лицевого нерва у дітей з використанням препаратів метаболічної дії з метою патогенетичного впливу, а саме забезпечення зменшення явищ набряку і ацидозу та посилення механізмів антиоксидантного захисту, поліпшення процесів ремієлінізації нервових волокон, посилення аксонального транспорту, процесів метаболізму в м'язовій тканині.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі лікування невротії лицевого нерва у дітей з використанням препаратів метаболічної дії, що включає призначення стандартної терапії та додатково препаратів тіотриазолін та нуклео ЦМФ форте, згідно з корисною моделлю, тіотриазолін призначають у формі 2,5 % розчину внутрішньом'язово протягом 10 днів з подальшим переходом на таблетовану форму в тій же дозі протягом 20 днів, нуклео ЦМФ форте - перорально протягом 20 днів по 1 капсулі двічі на добу.

Суттєвими відмінними ознаками корисної моделі є те, що спосіб лікування невротії лицевого нерва у дітей з використанням препаратів метаболічної дії включає призначення в поєднанні із стандартною терапією препаратів тіотриазоліну в дозі 25-50 мг/добу у формі 2,5 % розчину внутрішньом'язово протягом 10 днів з першого дня лікування з подальшим переходом на таблетовану форму в тій же дозі протягом 20 днів та нуклео ЦМФ форте - з 5-го дня лікування протягом 20 днів по 1 капсулі двічі на добу.

З використанням даного способу на базі кафедри неврології Івано-Франківського національного медичного університету та відділення для дітей з органічним ураженням ЦНС, порушенням функції опорно-рухового апарату Івано-Франківської обласної дитячої клінічної лікарні було проліковано 31 хворого з гострою невротією лицевого нерва нетравматичного ґенезу віком від 5 до 17 років. Контрольну групу склали 30 хворих тієї ж вікової групи, які отримували стандартну терапію. Серед пацієнтів, які отримували лікування згідно з запропонованим способом, 63,3 % хворих були виписані з повним одужанням, у 20 % хворих функція м'язів відновилася повністю тільки через 2 тижні після виписки, у 13,3 % - через місяць. У 1 пацієнта цієї групи (3,4 %) перебіг захворювання набув затяжного характеру, було проведено повторний курс лікування, після якого функція м'язів відновилася повністю. У контрольній групі з повним одужанням були виписані 40 % хворих, у 43,3 % хворих констатовано повне відновлення функції м'язів тільки через 2 тижні після виписки, у 16,6 % пацієнтів цієї групи перебіг захворювання набув затяжного характеру, було проведено

повторні курси лікування. Надалі у 6,6 % хворих сформувалася постневритична контрактура м'язів.

5 Спосіб лікування невропатії лицевого нерва у дітей з використанням препаратів метаболічної дії здійснюється наступним чином. На фоні проведення стандартної терапії додатково призначають препарат "Тіотриазолін" у формі 2,5 % розчину внутрішньом'язово протягом 10 днів в дозі 25-50 мг/добу з першого дня лікування з подальшим переходом на таблетовану форму в тій же дозі протягом 20 днів. Нуклео ЦМФ форте призначають у пероральній формі з 5 дня захворювання, коли зменшуються явища набряку і компресії нерва, по 1 капсулі двічі на добу протягом 20 днів.

10 Таким чином, використання способу дає можливість підвищити ефективність лікування невропатії лицевого нерва у дітей завдяки більш повному та швидкому відновленню функції системи "лицевий нерв - м'язи", зниженню частоти виникнення затяжного перебігу захворювання та постневритичної контрактури м'язів. Спосіб простий, безпечний та ефективний в застосуванні.

15

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

20 Спосіб лікування невропатії лицевого нерва у дітей з використанням препаратів метаболічної дії, що включає стандартну терапію, який **відрізняється** тим, що додатково призначають тіотриазолін у формі 2,5 % розчину внутрішньом'язово протягом 10 днів в дозі 25-50 мг/добу з першого дня лікування з подальшим переходом на таблетовану форму в тій же дозі протягом 20 днів та нуклео ЦМФ форте - з 5-го дня лікування, перорально протягом 20 днів по 1 капсулі двічі на добу.

---

Комп'ютерна верстка І. Мироненко

---

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