



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **95559** (13) **U**
(51) МПК (2014.01)
A61B 17/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2014 08131**
(22) Дата подання заявки: **18.07.2014**
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: **25.12.2014**
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: **25.12.2014, Бюл.№ 24**

(72) Винахідник(и):
Дронов Олексій Іванович (UA),
Ковальська Інна Олександрівна (UA),
Скомаровський Олексій Алімович (UA),
Уваров Вадим Юрійович (UA),
Горалач Андрій Іванович (UA),
Коваленко Андрій Петрович (UA),
Задорожна Крістіна Олегівна (UA),
Насташенко Олексій Ігорович (UA),
Цимбалюк Руслан Степанович (UA)
(73) Власник(и):
Дронов Олексій Іванович,
вул. Суворова, 19, кв. 75, м. Київ, 01010 (UA),
Ковальська Інна Олександрівна,
пр. Григоренка, 19, кв. 37, м. Київ, 02140 (UA),
Скомаровський Олексій Алімович,
вул. Л. Руденко, 13, кв. 41, м. Київ, 02140 (UA),
Уваров Вадим Юрійович,
вул. Туполєва, 5, кв. 69, м. Київ, 04128 (UA),
Горалач Андрій Іванович,
вул. Леніна, 41-а, кв. 41, м. Київ, 02028 (UA),
Коваленко Андрій Петрович,
вул. Автозаводська, 41, кв. 103, м. Київ, 04114 (UA),
Задорожна Крістіна Олегівна,
пр. Леся Курбаса, 7-б, кв. 76, м. Київ, 03194 (UA),
Насташенко Олексій Ігорович,
вул. Бориславська, 44, кв. 3, м. Київ, 03061 (UA),
Цимбалюк Руслан Степанович,
вул. Прилужна, 14, кв. 160, м. Київ, 03179 (UA)

U
UA 95559

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЕНДОТОКСИКОЗУ ПІСЛЯ ПАНКРЕАТСЕКВЕСТРНЕКРЕКТОМІЇ

(57) Реферат:

Спосіб лікування ендотоксикозу після панкреатсеквестрнекректомії включає проведення плазмаферезу в післяопераційному періоді. В першу добу після операції виконують аналіз сироватки крові хворого на наявність мікробних метаболітів, за допомогою високоефективної рідинної хроматографії і при виявленні мікробних метаболітів одразу починають сеанси плазмаферезу.

Корисна модель належить до медицини, а саме до хірургії, і може бути використана для лікування ендотоксикозу при гострому інфікованому некротичному панкреатиті, після панкреатсеквестрнекректомії.

Найближчим аналогом є спосіб лікування ендотоксикозу після панкреатсеквестрнекректомії, який включає проведення плазмаферезу в післяопераційному періоді після панкреатсеквестрнекректомії. [Екстракорпоральна детоксикація у пацієнтів з деструктивним панкреатитом. - Кузнецов Н.А., Родоман Г.В., Лаберко Л.А., Коротаєв А.Л., Шалаєва Т.І., Шапошников М.В. Хірургія (Моск). 2005; № 11, с. 34.]

Недоліками цього способу є тривалі терміни лікування та висока летальність, внаслідок розвитку поліорганної недостатності із-за несвоєчасного виконання плазмаферезу.

Задачею корисної моделі є розробка такого способу лікування ендотоксикозу після панкреатсеквестрнекректомії, який за рахунок ранньої діагностики ендотоксикозу забезпечував би своєчасне виконання плазмаферезу, що сприяє зниженню терміну лікування та летальності.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі лікування ендотоксикозу після панкреатсеквестрнекректомії, який включає проведення плазмаферезу в післяопераційному періоді, згідно з корисною моделлю, в першу добу після операції виконують аналіз сироватки крові хворого на наявність мікробних метаболітів, за допомогою вискоєфективної рідинної хроматографії і при виявленні мікробних метаболітів одразу починають плазмаферез.

Виконання аналізу сироватки крові на рідинному хроматографі відразу після операції дозволяє своєчасно виявити ендотоксикоз до розвитку поліорганної недостатності, і відразу розпочати його лікування, що і забезпечує зниження термінів лікування та летальності.

Спосіб виконують наступним чином. Зразки крові із вени хворого забирають в першу добу, наприклад (через 12 годин після панкреатсеквестрнекректомії), 5 мл плазми крові, центрифугують на центрифугі 3G, після чого очищують методом твердо фазової екстракції. Для концентрування середньополярних та неполярних речовин низької молекулярної маси використовують картриджі Supelclean HNVTM-18 з зернами адсорбенту 45 μm та пористістю 60 Å. Розділення низькомолекулярних середньополярних та неполярних сполук сироватки крові методом обернено фазової вискоєфективної рідинної хроматографії (ВНРХ) на хроматографічній системі Agilent 1100. Базове детектування 706 і 254 нм для визначення більшості органічних сполук та речовин ароматичної природи, відповідно. З метою з'ясування ендотоксикозу бактеріального походження визначають в плазмі крові хворих наступні компоненти: птеридини та їх аналоги, фурани та бутадіони, органічні кислоти бактеріального походження, метаболіти вітамінів групи D, ейкозаноїди, фосфоліпіди, та сфінголіпіди, глюкокортикоїди, стероїди, і при виявленні мікробних метаболітів одразу починають плазмаферез.

Приклад № 1. Хворий Т., 1969 р.н., № історії хвороби 203451, був прийнятий в клініку із діагнозом гострий некротичний інфікований панкреатит. На 21-у добу хворому виконано панкреатсеквестрнекректомію. На першу добу через 12 годин після операції виконали аналіз сироватки крові хворого на наявність мікробних метаболітів на хроматографічній системі Agilent 1100. Виявлені фурани та бутадіони, органічні кислоти бактеріального походження. Відразу розпочали перший сеанс плазмаферезу. Виконано хворому 2 сеанси екстракорпорального плазмаферезу після чого хворому стало краще.

Приклад № 2. Хворий Т., 1969 р.н., історія хвороби № 208109 був прийнятий в клініку із діагнозом гострий інфікований некротичний панкреатит та наявною інтоксикацією. На 22-у добу хворому виконано панкреатсеквестрнекректомію. На першу добу через 12 годин після операції виконали аналіз сироватки крові хворого на наявність мікробних метаболітів на хроматографічній системі Agilent 1100. Виявлені фурани та бутадіони, органічні кислоти бактеріального походження. Відразу розпочали перший сеанс плазмаферезу, після чого хворому стало краще. Через одну добу хворий переведений з реанімації у хірургічне відділення.

По запропонованому способу проведено лікування 12 хворих. Терміни нормалізації та строки лікування були в середньому склали 38 діб. В той же час при лікуванні 12 хворих по способу-аналогу середні терміни лікування склали 56 діб, із них один хворий помер.

Таким чином, використання запропонованого способу дозволяє скоротити терміни лікування та летальність.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування ендотоксикозу після панкреатсеквестрнекректомії, який включає проведення плазмаферезу в післяопераційному періоді, який **відрізняється** тим, що в першу добу після операції виконують аналіз сироватки крові хворого на наявність мікробних метаболітів, за

допомогою високоефективної рідинної хроматографії і при виявленні мікробних метаболітів одразу починають сеанси плазмаферезу.

Комп'ютерна верстка І. МIRONENKO

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