

УКРАЇНА



ПАТЕНТ

НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

№ 132403

СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНИХ ПАНКРЕАТИТІВ ТА
РЕАБІЛІТАЦІЇ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ ХВОРИХ

Видано відповідно до Закону України "Про охорону прав на винаходи і корисні моделі".

Зареєстровано в Державному реєстрі патентів України на корисні моделі 25.02.2019.

Заступник Міністра економічного розвитку і торгівлі України

Юрій Бровченко





УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **132403** (13) **U**

(51) МПК (2019.01)

A61K 45/00

A61P 1/18 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО
ЕКОНОМІЧНОГО
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2018 09446	(72) Винахідник(и): Дудченко Максим Андрійович (UA), Третяк Наталія Григорівна (UA), Дудченко Максим Олександрович (UA), Третяк Ігор Миколайович (UA)
(22) Дата подання заявки: 19.09.2018	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.02.2019	(73) Власник(и): ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ "УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ", вул. Шевченка, 23, м. Полтава, 36011 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.02.2019, Бюл.№ 4	

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНИХ ПАНКРЕАТИТІВ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ ХВОРИХ

(57) Реферат:

Спосіб лікування хронічного панкреатиту та реабілітації післяопераційних хворих, при якому застосовують базисний лікувальний комплекс. Для купірування гострого періоду перебігу ХП та в перші післяопераційні дні використовується внутрішньовенне введення препаратів в наступному дозуванні: Дроперідол 2,5 мг; Фентаніл 0,5 г; Амінокапронова кислота 5 г; Квамател 40 мг.

UA 132403 U

(19) UA

(51) МПК (2019.01)
A61K 45/00
A61P 1/18 (2006.01)

(21) Номер заявки: u 2018 09446

(22) Дата подання заявки: 19.09.2018

(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.02.2019

(46) Дата публікації відомостей про видачу патенту та номер бюлетеня: 25.02.2019, Бюл. № 4

(72) Винахідники:
Дудченко Максим
Андрійович, UA,
Третяк Наталія Григорівна,
UA,
Дудченко Максим
Олександрович, UA,
Третяк Ігор Миколайович, UA(73) Власник:
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ
НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
УКРАЇНИ "УКРАЇНСЬКА
МЕДИЧНА
СТОМАТОЛОГІЧНА
АКАДЕМІЯ",
вул. Шевченка, 23, м. Полтава,
36011, UA

(54) Назва корисної моделі:

СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНИХ ПАНКРЕАТИТІВ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ ХВОРИХ

(57) Формула корисної моделі:

1. Спосіб лікування хронічного панкреатиту та реабілітації післяопераційних хворих, при якому застосовують базисний лікувальний комплекс, який відрізняється тим, що для купірування гострого періоду перебігу ХП та в перші післяопераційні дні використовуються внутрішньовенне введення препаратів в наступному дозуванні: Дроперідол 2,5 мг; Фентаніл 0,5 г; Амінокапронова кислота 5 г; Квамател 40 мг.

2. Спосіб за п. 1, який відрізняється тим, що при покращенні стану переходять на внутрішній прийом суміші "Панк", який містить лікарські препарати у наступному співвідношенні: Анальгін 15 г; Квамател 1,2 г; Домперідон 1г; Метронідазол 15 г; Панкреатин 10 г; Ескузан 0,3 г; Еспумізан 1,2 г; Еуфілін 6 г; Настоянка ехінацеї 20 мл; Натрію тіосульфат 30 % 300 мл, при необхідності, в тяжких станах, з додатковим включенням сандостатину.

3. Спосіб за п. 2, який відрізняється тим, що суміш "Панк" готують шляхом змішування кожного інгредієнта з розчином тіосульфату натрію, постійно легенько збовтуючи все, що є в посудині до однорідної маси, яку необхідно зберігати при температурі 10-15 °С.

Державне підприємство
«Український інститут інтелектуальної власності»
(Укрпатент)

Оригіналом цього документа є електронний документ з відповідними реквізитами, у тому числі з накладеним електронним цифровим підписом уповноваженої особи Міністерства економічного розвитку і торгівлі України та сформованою позначкою часу.

Ідентифікатор електронного документа 3598200219.

Для отримання оригіналу документа необхідно:

1. Зайти до ІДС «Стан діловодства за заявками на винаходи та корисні моделі», яка розташована на сторінці <http://base.uipv.org/searchInvStat/>.
2. Виконати пошук за номером заявки.
3. У розділі «Документи Укрпатенту» поруч з реєстраційним номером документа натиснути кнопку «Завантажити оригінал» та ввести ідентифікатор електронного документа.

Ідентичний за документарною інформацією та реквізитами паперовий примірник цього документа містить 2 арк., які пронумеровані та прошиті металевими люверсами.

Уповноважена особа Укрпатенту



І.Є. Матусевич

25.02.2019



Запропонована корисна модель належить до біології і медицини і може бути використана в клінічній фармакології, застосовується для припинення інфекційно-запальної та аутоімунної агресивної дії, відновлення метаболічних та репаративних процесів при лікуванні хронічного панкреатиту (ХП).

5 ХП є хронічним поліетіологічним, рецидивним, прогресуючим захворюванням підшлункової залози, яке характеризується вогнищевими, сегментарними, дифузними, дегенеративними і деструктивними змінами її паренхіми, розвитком в ній фіброзу, змінами в протоковій системі (виникнення псевдокіст, кальцифікатів, конкрементів), різного ступеня порушеннями екзо-і ендокринної функції. Це захворювання дуже розповсюджено на Україні з тенденцією до зростання.

10 ХП проявляється серед людей середнього і старшого віку. Тяжкість лікування ХП потребує до себе підвищеної уваги, практичних рішень, для запобігання виникнення рецидивів хвороби та розвитку органічних та функціональних ускладнень.

15 До цього часу малоефективними залишаються як хірургічне, так і консервативне лікування гострих і ХП, так і їх ускладнень.

Відомо ряд способів використання лікарських засобів для лікування різних клінічних форм ХП і реабілітації післяопераційних хворих: Спосіб лікування хворих на хронічний панкреатит із зовнішньосекреторною недостатністю підшлункової залози, що включає призначення препаратів базисної терапії, а саме регуляторів моторики органів травлення спазмолітиків і/або прокінетиків, холінолітика гастроцепіну, H₂-блокаторів гістамінових рецепторів і/або інгібіторів протонної помпи і ферментів, який відрізняється тим, що додатково призначають курс амінокислотного комплексу з вітамінами Моріамін форте по 1 капсулі 2 рази на день після прийому їжі протягом 4 тижнів двічі на рік. Пат.на корисну модель: 100903 Україна, МПК Л61К 31/00, А61К 38/00, А61Р 1/18. СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ ІЗ ЗОВНІШНЬОСЕКРЕТОРНОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ / Бабінець Лілія Степанівна (UA); Галабіцька Ірина Михайлівна (UA); заявник та патентовласник: ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ" (UA). - № u201502513; Заявл. 10.08.2015; Опубл. 10.08.2015, бюл. № 15.;

30 Спосіб лікування хворих на хронічний панкреатит, що включає призначення препаратів базисної терапії, а саме регуляторів моторики органів травлення - спазмолітиків і/або прокінетиків, холінолітика гастроцепіну, H₂- блокаторів гістамінових рецепторів і/або інгібіторів протонної помпи і ферментів, який відрізняється тим, що додатково призначають курс Ліверія ІС по 1 таблетці 2 рази на добу за 15-30 хв перед прийомом їжі протягом 3 місяців. Пат. на корисну модель: 103304 Україна, МПК А61К 31/00, А61Р 1/18. СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ/ Бабінець Лілія Степанівна (UA); Кицай Катерина Юрївна (UA); заявник та патентовласник: ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО, вул. Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, 46001 (UA).- № u201505790; Заявл. 10.12.2015; Опубл. 10.12.2015, бюл. №23;

40 Найбільш близьким до запропонованого є Спосіб лікування хронічного біліарного панкреатиту шляхом перорального прийому препаратів базисного лікувального комплексу у складі ферментного препарату Креон в дозі 10000-40000 ОД тричі на добу залежно від тяжкості ферментативної недостатності, антисекреторного препарату на основі омепразолу в дозі 20 мг двічі на добу та спазмолітичного засобу, який відрізняється тим, що як спазмолітичний засіб призначають препарат Магне В6 в дозі 10 мл перорально тричі на добу під час прийому їжі, причому курс лікування продовжують 20 днів.

45 У відомому способі як антисекреторний препарат на основі омепразолу призначають препарат, вибраний з ряду: Омез, Омепразол, Осид, Омзол, Омезин, Омеп, Опразол, Омезфез, Улко прол. Пат. на корисну модель: 99621 Україна, МПК А61К 31/4415 (2006.01) А61К 33/06. СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО БІЛІАРНОГО ПАНКРЕАТИТУ / Губергріц Наталя Борисівна (UA); Ярошенко Любов Олександрівна (UA); заявник та патентовласник: Губергріц Наталя Борисівна (UA). - № u201500488; Заявл. 10.06.2015; Опубл. 10.06.2015, бюл. № 11.

55 Недоліками існуючих способів є те, що в них майже відсутні етіологічні, патогенетичні, репаративні препарати для лікування ХП, а також окреме введення великої кількості лікарських речовин.

В основу корисної моделі поставлено задачу вдосконалення комплексу ліків, які позитивно лікували б хворого з точки зору етіологічного та патогенетичного виникнення захворювання і морфологічних змін в підшлунковій залозі.

60 Поставлену задачу вирішують в способі лікування хронічного панкреатиту та реабілітації післяопераційних хворих, що включає застосування базисного лікувального комплексу, та

відрізняється тим, що для купірування гострого періоду перебігу ХП та в перші післяопераційні дні використовуються внутрішньовенне введення препаратів в наступному дозуванні: Дроперідол 2,5 мг; Фентаніл 0,5 г; Амінокапронова кислота 5 г; Квамател 40 мг; при покращенні стану переходять на внутрішній прийом суміші "Панк", який містить лікарські препарати у наступному співвідношенні: Анальгін 15 г; Квамател 1,2 г; Домперідон 1 г; Метронідазол 15 г; Панкреатин 10 г; Ескузан 0,3 г; Еспумізан 1,2 г; Еуфілін 6 г; Настоянка ехінацеї 20 мл; Натрію тіосульфат 30 % 300 мл. Суміш "Панк" готується шляхом змішування кожного інгредієнта з розчином тіосульфату натрію, постійно легенько збовтуючи все, що є в посудині, до однорідної маси, яку необхідно зберігати при температурі 10-15 °С. При необхідності, в тяжких станах, з додатковим включенням сандостатину.

Цей спосіб дозволяє високо специфічно впливати на патогенетичні механізми розвитку інфекційно-аутоімунного запалення з дегенеративно-фіброзними змінами в паренхімі підшлункової залози, що суттєво підвищить ефективність лікувально-профілактичних заходів та покращить надання медичної допомоги при рецидивах хвороби і в процесі реабілітації післяопераційних хворих при захворюваннях підшлункової залози. Використання способу лікування ХП та реабілітації післяопераційних хворих залежить від індивідуального клінічного перебігу хвороби.

Спосіб здійснюється наступним чином: при всіх випадках активності панкреатиту режим хворого повинен містити тріаду: спокій, голод, холод на область підшлункової залози протягом трьох діб. Дозволяється вживання мінеральних вод Моршинської, Боржомі, чаю. Для купірування гострого періоду перебігу ХП та в перші післяопераційні дні використовуються внутрішньовенне введення препаратів: Дроперідол 2,5 мг; Фентаніл 0,5 г; Амінокапронова кислота 5 г; Квамател 40 мг; при покращенні стану переходять на внутрішній прийом суміші "Панк", який містить лікарські препарати у наступному співвідношенні: Анальгін 15 г; Квамател 1,2 г; Домперідон 1 г; Метронідазол 15 г; Панкреатин 10 г; Ескузан 0,3 г; Еспумізан 1,2 г; Еуфілін 6 г; Настоянка ехінацеї 20 мл; Натрію тіосульфат 30 % 300 мл. Суміш готується шляхом змішування кожного інгредієнта з розчином тіосульфату натрію, постійно легенько збовтуючи все, що є в посудині до однорідної маси, яку необхідно зберігати в холодильнику, при температурі 10-15 °С. Для щоденного використання 100 мл необхідно виділити в окремий посуд і зберігати при кімнатній температурі. Суміш випивають в кількості 1 столової ложки 3 рази в день. При вираженому процесі додатково випивається ще одна столова ложка препарату. Таку процедуру при загостренні ХП використовують три рази за 1,0-1,5 години перед їдою і четвертий раз перед сном. Курс прийому препарату триває протягом 7 днів, потім можна перейти на дворазовий прийом протягом 1 місяця. Протирецидивне лікування навесні та восени проводиться одно -дворазовий прийом препарату протягом 1 місяця. Для реабілітації післяопераційних хворих "Панк" приймають 2-3 рази в день. Розроблені оптимальні дози і співвідношення компонентів на основі розчину натрію тіосульфату.

При розробці запропонованого засобу поєднуються фармакологічно активні речовини широкого синергічного спектра дії: Анальгін - анальгетик-антипіретик, чинить анальгезуючу, протизапальну, жарознижуючу дію. Домперідон - чинить дію на травний шлях; збільшує евакуаторну і моторну функцію шлунка. Чинить протиблювотну дію, заспокоює гикавку, зупиняє нудоту, блювання. Зменшує базальну секрецію утворення соляної кислоти слизовою оболонкою шлунка. Квамател блокує секрецію соляної кислоти в шлунку. Метронідазол - протипротозойний засіб широкого спектра дії. Проявляє активність відносно багатьох мікроорганізмів в т.ч. відносно гелікобактер пілорі. Панкреатин - ферментний препарат системи травлення, нормалізує процеси травлення. Ескузан - чинить протинабряковий ефект, перешкоджає ексудації, збільшує стійкість капілярів, нормалізує стан судинної стінки, тонус венозних судин. Еспумізан - сприяє зниженню газоутворення в травному шляху. Еуфілін - зменшує скоротливу активність гладеньких м'язів, послаблює сфінктер Одді. Настоянка ехінацеї - біогенний стимулятор. Адаптоген активує клітинний імунітет. Підвищує неспецифічну реактивність організму. Натрію тіосульфат - чинить протизапальну, антиоксидантну, десенсибілізуючу дію (Компендіум 2015 - Лікарські препарати /за ред. В.М. Коваленко. - К.: Моріон, 2015. - 2320 с.).

Запропонований лікарський спосіб "Панк" був використаний в клінічних умовах на базі Полтавського обласного гастроентерологічного центру у 40 хворих на ХП. З них перші 20 хворих лікувались запропонованим лікарським способом, а інші 20 осіб склали контрольну групу, яка лікувалася базовою терапією за загальними принципами стандартів лікування.

В порівнянні з контрольною групою, запропонований спосіб, при лікуванні основної групи виявив більш ефективну терапевтичну дію, яка проявилась покращенням суб'єктивних, об'єктивних та лабораторно-інструментальних показників перебігу ХП із зменшенням змін при УЗД на 10,1±2,1 день. У контрольній групі ці показники настали лише на 19,0±3,4 день.

Виписано із стаціонару із значним покращенням на 35 % більше в основній групі хворих. 17 % хворих контрольної групи після стаціонарного лікування продовжили амбулаторно-поліклінічне лікування ХП від 10 до 15 днів.

5 Використання складу способу "Панк" дозволило скоротити строки лікування до $9,5 \pm 3,1$ днів. Біль в черевній порожнині та проноси були куповані на $4,3 \pm 2,6$ днів. Використання методу лікування за "Протоколами діагностики і лікування хворих із захворюваннями органів травлення" (2014) купірували біль і діарею лише на $8,6 \pm 2,7$ днів.

Результати суб'єктивних і об'єктивних даних підтверджені рентгенологічними, ендоскопічними та ультразвуковими дослідженнями.

10 Післяопераційна реабілітація проводилась в клініці кафедри хірургії № 4 (міська лікарня № 3) 20 хворим гострим панкреатитом, які розподілялись на 2 групи по 10 чоловік. Основна група отримувала наш комплекс препаратів "Панк", контрольна група лікувалась за звичайним принципом.

15 У оперованих осіб після прийому нашого комплексу загальний стан покращився в перший день порівняно з контрольною групою - на другий - третій день. Після виписки із стаціонару перша група пацієнтів продовжувала приймати препарати за нашим способом ще 10-15 днів без всяких ускладнень, контрольна група осіб цей термін лікувалась симптоматичними препаратами з переходом на "Панк".

20 Лікарська суміш ефективна при лікуванні ХП та реабілітації післяопераційних хворих, за рахунок скорочення строків проявів захворювання, нормалізації порушень функції підшлункової залози, може попереджувати загострення процесу.

25 За рахунок більш широкого спектра фармакологічної дії засобу та більш зручної для терапії форми, може бути використаний, також, при необхідності, в тяжких станах, з додатковим включенням сандостатину.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

30 1. Спосіб лікування хронічного панкреатиту та реабілітації післяопераційних хворих, при якому застосовують базисний лікувальний комплекс, який **відрізняється** тим, що для купірування гострого періоду перебігу ХП та в перші післяопераційні дні використовуються внутрішньовенне введення препаратів в наступному дозуванні: Дроперідол 2,5 мг; Фентаніл 0,5 г; Амінокапронова кислота 5 г; Квамател 40 мг.

35 2. Спосіб за п. 1, який **відрізняється** тим, що при покращенні стану переходять на внутрішній прийом суміші "Панк", який містить лікарські препарати у наступному співвідношенні: Анальгін 15 г; Квамател 1,2 г; Домперідон 1г; Метронідазол 15 г; Панкреатин 10 г; Ескузан 0,3 г; Еспумізан 1,2 г; Еуфілін 6 г; Настоянка ехінацеї 20 мл; Натрію тіосульфат 30 % 300 мл, при необхідності, в тяжких станах, з додатковим включенням сандостатину.

40 3. Спосіб за п. 2, який **відрізняється** тим, що суміш "Панк" готують шляхом змішування кожного інгредієнта з розчином тіосульфату натрію, постійно легенько збовтуючи все, що є в посудині до однорідної маси, яку необхідно зберігати при температурі 10-15 °С.