



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **116189** (13) **U**  
(51) МПК  
**A61K 31/733** (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

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

<p>(21) Номер заявки: <b>u 2016 12034</b></p> <p>(22) Дата подання заявки: <b>28.11.2016</b></p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>10.05.2017</b></p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: <b>10.05.2017, Бюл.№ 9</b></p>	<p>(72) Винахідник(и): <b>Поліщук Сергій Степанович (UA), Скиба Василь Якович (UA), Шувалов Сергій Михайлович (UA), Левицький Анатолій Павлович (UA)</b></p> <p>(73) Власник(и): <b>ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)</b></p>
---	---

**(54) СПОСІБ КОРЕКЦІЇ ПОРУШЕНЬ ГЕПАТОБІЛІАРНОЇ СИСТЕМИ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ РАН ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ**

**(57) Реферат:**

Спосіб корекції порушень гепатобіліарної системи в комплексному лікуванні ран щелепно-лицевої ділянки включає призначення базисної консервативної терапії та проведення первинної хірургічної обробки рани. Додатково призначають квертулін по 1 таблетці 3 рази на день після їди протягом 2-х тижнів після травми.

**UA 116189 U**



Корисна модель належить до медицини, зокрема до хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії, а саме до способу корекції порушень гепатобіліарної системи при комплексному лікуванні ран щелепно-лицевої ділянки. Може бути використаний в комплексному лікуванні ран щелепно-лицевої ділянки, в післяопераційному періоді післятравматичних хворих.

5 Відомо, що згідно з консенсусом по лікуванню рай щелепно-лицевої ділянки, в основі лежать оперативні лікування, у вигляді первинної хірургічної обробки ран та комплекс медикаментозної терапії через використання антибактеріальної знеболюючої, загальноукріплюючої терапії, фізіотерапевтичного лікування.

10 З клінічної практики відомо, що використання лише препаратів базисної терапії не завжди призводить до бажаного лікувального ефекту, особливо у хворих з супутньою патологією, зокрема гепатобіліарної системи. У більшості випадків це обумовлено, тим що лікарями не здійснюється вплив на належне функціонування гепатобіліарної системи хворого, що спричинює порушення периферичного кровотоку та стану реактивності організму. Тому є необхідність в пошуку нових схем комплексного лікування ран м'яких тканин щелепно-лицевої ділянки через нормалізацію функції гепатобіліарної системи.

15 Найбільш близьким є відомий спосіб лікування ран м'яких тканин шляхом фотодинамічної терапії із застосуванням фотосенсибілізатора "фотолон" на другу добу після первинної хірургічної обробки рани, шляхом введення інсуліновим шприцом в ділянки, де недостатньо видалені некротизовані тканини з подальшою аплікацією цього ж розчину на тампоні протягом години та потім опромінення лазерним джерелом з довжиною хвилі 660 нм через поступове послідовне переміщення світлової плями по рановій поверхні (деклараційний патент на корисну модель № 103233, Україна, МПК 2015.01, А61В17/00. Спосіб лікування ран м'яких тканин методом фотодинамічної терапії / Р.М. Михайлузов, С.М. Ромаєв, В.В. Негодуйко, Л.Ю. Свириденко. - № u201505190. Заявл. 27.05.2015 р.; Опубл. 10.12.15 р. - Бюл. № 23).

20 Недоліком відомого способу є складність проведення методу, відсутність супутньої патології, неможливість чіткої фіксації фотосенсибілізатора в межах поверхні рани та неможливість фотодинамічного впливу на рани з глибоким рановим каналом та скритими порожнинами.

25 В основу корисної моделі поставлена задача через використання корекції гепатобіліарної системи в комплексному лікуванні ран щелепно-лицевої ділянки препаратом квертулін підвищити лікувальний ефект та прискорити одужання хворих в посттравматичному періоді.

30 Поставлена задача вирішується способом, що включає використання в комплексі лікувально-профілактичних заходів хворих з ранами м'яких тканин обличчя первинну хірургічну обробку рани, базисну терапію та, згідно з корисною моделлю, додатково призначають комплексний препарат, який містить біофлаваноїд кверцетин, пребіотик інулін та цитрат кальцію, а саме - квертулін.

35 Спосіб здійснюється таким чином: квертулін призначають по 1 таблетці 3 рази на день після їди протягом 2 тижнів після травми.

40 Клінічний приклад: Хворий О.В., 1991 року народження, знаходився на стаціонарному лікуванні в МКЛ, ЩЛВ, з 29.04.2016 по 06.05.2016 року з діагнозом: забійно-рвана рана надбрівної ділянки зліва. При госпіталізації скаржився на біль та набряк в ділянці надбрів'я зліва, кровотеча з рани. Хворому після повноцінного обстеження призначено та виконано: первинна хірургічна обробка рани, квертулін призначено по 1 таблетці 3 рази на день, після їди протягом 2 тижнів після травми, цефтріаксон 1,0 в/м 1 раз на добу після проби, аскорутін по 1 таблетці 3 рази на день, лоратадин по 1 таб 1 раз на добу, розчин анальгін 50 %-2 мл з дімедролом 1 %-1 мл в/м на ніч при болях. Ніяких ускладнень, реакцій та побічних дій препаратів при проведенні методики лікування хворого не спостерігалось. Хворий на 7 добу виписаний додому на амбулаторне лікування у хірурга-стоматолога в поліклініці за місцем проживання.

45 50 Запропонований "Спосіб корекції порушень гепатобіліарної системи в комплексному лікуванні ран щелепно-лицевої ділянки" проявляє і антидисбіотичну, антиоксидантну, мембраностабілізуючу, гепатопротекторну дію, стимулює ріст пробіотичної мікрофлори та усуває явища дисбактеріоза, покращує загальне самопочуття хворих, що значно підвищує якість результатів післяопераційного лікування післятравматичних хворих. Все це створює значний фармакоеконімічний ефект у порівнянні з іншими відомими схемами комплексного лікування ран щелепно-лицевої ділянки.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 5 Спосіб корекції порушень гепатобіліарної системи в комплексному лікуванні ран щелепно-лицевої ділянки, що включає призначення базисної консервативної терапії та проведення первинної хірургічної обробки рани, який **відрізняється** тим, що додатково призначають квертулін по 1 таблетці 3 рази на день після їди протягом 2-х тижнів після травми.

10

---

Комп'ютерна верстка О. Гергіль

---

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Василя Липківського, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

---

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601