



УКРАЇНА

(19) UA (11) 36021 (13) U  
(51) МПК (2006)  
A61K 31/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

### (54) СПОСІБ КОМБІНОВАНОГО ЛІКУВАННЯ ГЕМАНГІОМ У ДІТЕЙ

1

2

(21) u200806253

(22) 12.05.2008

(24) 10.10.2008

(46) 10.10.2008, Бюл.№ 19, 2008 р.

(72) ФОМІН ОЛЕКСАНДР ОЛЕКСАНДРОВИЧ, UA,  
ГЕРАСЬКІН ОЛЕКСІЙ ВЯЧЕСЛАВОВИЧ, UA,  
КОНОПЛИЦЬКИЙ ВІКТОР СЕРГІЙОВИЧ, UA, ФОМІНА  
ЛЮДМИЛА ВАСИЛІВНА, UA, КОНОПЛИЦЬКИЙ  
ДЕНИС ВІКТОРОВИЧ, UA

(73) ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, UA

(57) Спосіб комбінованого лікування гемангіом у дітей, що здійснюють шляхом введення внутрішньопухлинно лікарських засобів, який **відрізняється** тим, що суміш триамценалону та бетаметазону в вікових дозах вводять безпосередньо в товщу тканини гемангіоми з наступним опроміненням надвисокими частотами (НВЧ) поверхні гемангіоми та прилеглих тканин.

Корисна модель належить до медицини, а саме до дитячої хірургії, і може бути використана для консервативного лікування гемангіом зовнішньої та внутрішньої локалізації.

Відомий спосіб консервативного лікування гемангіом зовнішньої та внутрішньої локалізації склерозуючою терапією шляхом ін'єкцій в пухлину склерозуючих речовин (70% спирт) [Подкаменев В.В. Хирургические болезни детского возраста. - М.: «Медицина», 2005. - С.217].

Недоліком відомого способу є його незначна ефективність, крім того хірургічна інтервенція склерозуючих речовин досить болюча. Віддалені наслідки склерозуючої терапії свідчать також про значні функціональні та косметичні дефекти за рахунок утворення масивних гіпертрофічних рубців. Наведені недоліки не дозволяють отримувати задовільних результатів консервативного лікування гемангіом, особливо у дітей молодшої вікової групи.

В основу корисної моделі "Спосіб комбінованого лікування гемангіом у дітей" поставлено завдання шляхом попереднього внутрішньопухлинного введення триамценалону та бетаметазону з наступним НВЧ опроміненням поверхні гемангіоми та прилеглих тканин досягти умов повного зникнення пухлинної тканини.

Поставлене завдання досягається способом, що передбачає внутрішньо-пухлинне введення

лікарських засобів, в якому, згідно з корисною моделлю, суміш триамценалону та бетаметазону в вікових дозах вводять безпосередньо в товщу тканини гемангіоми, з наступним опроміненням НВЧ поверхні гемангіоми та прилеглих тканин.

Спосіб здійснюється таким чином. Після обробки поверхні гемангіоми розчином антисептика, тонкою голкою, в напрямку від периферії до центру пухлини в її товщу вводять суміш триамценалону та бетаметазону в віковій дозі. Після зупинки кровотечі, поверхню гемангіоми та прилеглі тканини піддають опроміненню НВЧ.

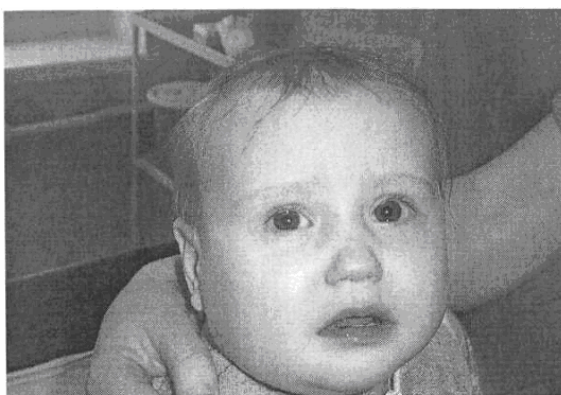
Приклад. Хлопчик О., 3-х місяців, батьки якого звернулись по допомогу з приводу гемангіоми щокі справа (Фіг.1). Після обробки поверхні гемангіоми розчином антисептику, безпосередньо в товщу тканини тонкою голкою, в напрямку від периферії до центру, з трьох портів введена суміш триамценалону (25мг) та бетаметазону (5мг). Безпосередньо після зупинки кровотечі, поверхню гемангіоми та прилеглі тканини піддають опроміненню НВЧ (експозиція 10 хвилин, температура 42°С) (Фіг.1). Сеанси НВЧ опромінення проводились через день №7.

Дитина оглянута через 1,5 місяці з початку лікування. При огляді елементи гемангіоми відсутні, шкіра чиста. Одуjuanня. (Фіг.2).

UA (19) 36021 (13) U



Фіг.1



Фіг.2