



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **104838** (13) **U**
(51) МПК (2016.01)
A61P 1/04 (2006.01)
A61K 31/00
A61B 17/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2015 07162	(72) Винахідник(и): Петрушенко Вікторія Вікторівна (UA), Гребенюк Дмитро Ігорович (UA), Радьога Ярослав Володимирович (UA), Таран Ілля Васильович (UA)
(22) Дата подання заявки: 17.07.2015	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.02.2016	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.02.2016, Бюл.№ 4	(73) Власник(и): ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)

(54) СПОСІБ ПРИСКОРЕННЯ РЕПАРАТИВНИХ ПРОЦЕСІВ У ВИРАЗКОВИХ ДЕФЕКТАХ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ

(57) Реферат:

Спосіб прискорення репаративних процесів у виразкових дефектах шлунково-кишкового тракту включає ін'єкційне введення в периульцерозну зону фармакологічного стимулятора репаративних процесів. При цьому як стимулятор вводять препарат Даларгін.

UA 104838 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема до ендоскопії, хірургії, гастроентерології, фармакології, та може бути використана для прискорення репаративних процесів у виразкових дефектах шлунково-кишкового тракту.

Відомий спосіб прискорення репаративних процесів шляхом локального ін'єкційного введення в периульцерозну зону препарату "Аллоплант" (Побережная Н.А. Клинико-патологический анализ эффективности эндоскопического введения "Аллопланта" в лечении больших и гигантских язв желудка и двенадцатиперстной кишки: дис. канд. мед. наук: 14.00.27 - хірургія (ВАК РФ) / Побережная Н.А. - Челябінськ, 2004. - 119 с.).

Недоліки відомого способу: через те, що препарат "Аллоплант" - трансплантаційний біоматеріал, виготовлений із трупного матеріалу (сухожилки, склери, шари шкіри та підшкірної клітковини, тканини, фрагменти кісток та м'язів, та інше) людей та тварин, що забирався не пізніше 24 годин після смерті (час життя клітин після смерті організму), то він містить чужорідні антигенні структури, що можуть викликати реакцію з боку організму донора; механізм дії препарату повністю не вивчено, а, отже, не можливо прогнозувати всі наслідки його впливу на організм донора.

В основу корисної моделі поставлено задачу прискорити репаративні процеси у виразкових дефектах шлунково-кишкового тракту.

Поставлена задача вирішується способом, що включає ін'єкційне введення в периульцерозну зону фармакологічного стимулятора репаративних процесів, який відрізняється тим, що вводять препарат Даларгін.

Запропонований засіб - Даларгін, є гексапептидом, що належить до групи аналогів ендорфінів та енкефалінів. Препарат характеризується відсутністю ускладнень при системному введенні. Крім цього, Даларгін не є ксенобіотиком, тобто не сприймається організмом, як чужорідний агент.

Спосіб здійснюється таким чином. Виконують доступ до виразкового дефекту. Доступ може бути виконаний у вигляді лапаротомії, лапароскопії або гастроінтестинальної ендоскопії. Після візуалізації виразкового дефекту, використовуючи ін'єкційний пристрій (шприц із голкою, ендоскопічний ін'єктор), в підслизовий шар по периметру зону виразки в кількох точках вводять препарат Даларгін в дозі 1-2 мг (1-2 мл розчину).

Даний спосіб був застосований в експерименті на 20 лабораторних щурах обох статей масою 150-200 грам. Тварин утримували на стандартному раціоні з вільним доступом до води та їжі, в умовах віварію Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова. Всі експерименти були проведені, згідно з "Положенням про використання тварин в біомедичних дослідках". Для забезпечення спорожнення шлунка, перед дослідом тварини залишалися на 12 годин без доступу до їжі, але із вільним доступом до води. Всі досліді проводилися під кетаміновим наркозом із розрахунку 0,22 мл на 100 грам маси тіла піддослідної тварини. Тваринами обох груп моделювали симетричні виразкові дефекти шлунка за модифікованого методикою Okabe. Далі експериментальних тварин розподіляли на 2 групи по 10 тварин. Контрольну групу складали тварини лише із змодельованими виразковими дефектами, а дослідну групу - тварини, яким проводилася терапія препаратом Даларгін. На третю добу тваринам дослідної групи виконували обколювання виразкового дефекту на передній стінці шлунка препаратом Даларгін в перерахунку на масу тіла піддослідної тварини. Процес загоєння виразкових дефектів вивчали макроскопічно та мікроскопічно на 3, 4, 6, 11 добу з моменту моделювання виразкових дефектів. Аналіз отриманих даних показав, що найкращі результати були отримані у дослідній групі. Так, виразкові дефекти передньої стінки шлунка, які обколювалися препаратом Даларгін, загоювалися достовірно швидше ніж дефекти шлунка в контрольній групі. Дефекти задньої стінки шлунка в контрольній групі хоча й загоювалися візуально швидше, ніж дефекти контрольної групи, проте, ця різниця не була достовірною. Дещо швидше загоєння виразкових дефектів задньої стінки шлунка в дослідній групі, на нашу думку, можна пояснити системним впливом введенного препарату Даларгін.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб прискорення репаративних процесів у виразкових дефектах шлунково-кишкового тракту, що включає ін'єкційне введення в периульцерозну зону фармакологічного стимулятора репаративних процесів, який **відрізняється** тим, що як стимулятор вводять препарат Даларгін.

Комп'ютерна верстка Л. Ціхановська

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