



УКРАЇНА

(19) UA (11) 51660 (13) U  
(51) МПК (2009)  
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 ЛІКУВАННЯ НЕГОСПІТАЛЬНИХ ПНЕВМОНІЙ У ДІТЕЙ ПЕРШОГО РОКУ ЖИТТЯ НА ТЛІ ГЕРПЕТИЧНОЇ ТА ЦИТОМЕГАЛОВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ**

1

2

(21) u201001030

(22) 01.02.2010

(24) 26.07.2010

(46) 26.07.2010, Бюл.№ 14, 2010 р.

(72) ТОКАРЧУК НАДІЯ ІВАНІВНА, ЗАЛИЗЮК АЛЛА  
АНАТОЛІЙВНА

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

(57) Спосіб лікування негоспітальних пневмоній у дітей першого року життя на тлі герпетичної та цитомегаловірусної інфекції, що полягає у введенні лікарських засобів на тлі антибактеріальної терапії, який **відрізняється** тим, що призначають препарат "Імунофлазід" по 0,5мл 2 рази на день за 20-30хв. до вживання їжі протягом 14 днів за допомогою дозатора.

Корисна модель на винахід відноситься до медицини, зокрема до педіатрії, а саме до методів корекції імунологічних порушень, що лежать в основі змін, які є наслідком герпетичної та цитомегаловірусної інфекції у дітей першого року життя з негоспітальною пневмонією. Може бути використана в комплексному лікуванні та профілактиці імунологічних порушень.

Пневмонія продовжує залишатися одним з найпоширеніших захворювань дитячого віку, і нерідко є однією із причин смертності. В зв'язку з цим сучасна комплексна терапія дітей першого року життя з негоспітальною пневмонією пропонує корекцію порушень імунологічного стану шляхом використання стимуляторів неспецифічної резистентності, імуноглобулінів, адаптогенів та ін. Разом з тим в літературі наводяться дані про ефективність препарату тималін, при важкій пневмонії у дітей (Иллек Я.Ю., А.В.Галанина, Г.А.Зайцева // Иммунология - 2003. - №3. - с.180-182). Також на теперішній час відомі результати, які отримані при оцінці традиційного лікування в поєднанні з поліоксидонієм на клінічні показники реактивності у дітей раннього віку з важким перебігом пневмонії (Пинегин Б.Ф., Сараф А.С. //Отечественный иммуномодулятор «Полиоксидоний», механизм действия и клиническое применение. - М., 2000) Таким чином ефективність лікування пневмоній у дітей визначається на самперед адекватністю етіотропної (антибактеріальної, протівірусної, тощо) на фоні адекватної респіраторної підтримки і конкретної цілеспрямованої корекції гемодинамічних та імунологічних розладів. (Цимбаліста О.Л. Клініко-діагностична характеристика та принципи лікуван-

ня пневмоній., // Мистецтво лікування. - 2005. - №109. - с.22-24) Проте відомі лікарські засоби: наприклад тималін має імуностимулюючу дію, а також є екстрактом виличкової залози, що може викликати алергічну реакцію, на відміну від імунофлазиду, який є імуномодулятором, та має рослинне походження. Поліоксидоній має імуномодулюючу дію, але є хімічного походження, і вживається з 6 місячного віку після народження, на відміну від імунофлазиду, який використовують з перших днів життя дитини. Тималін і поліоксидоній є ін'єкційними препаратами, тоді, як імунофлазід вживається перорально. Крім того імунофлазід є доступнішим по цінній категорії.

В основу корисної моделі «Спосіб лікування негоспітальних пневмоній у дітей першого року життя на тлі герпетичної та цитомегаловірусної інфекції» поставлене завдання шляхом застосування препарату «Імунофлазід» запобігти алергічним реакціям, полегшити спосіб введення та зменшити вартість лікування.

Поставлене завдання здійснюється способом лікування негоспітальних пневмоній у дітей першого року життя на тлі герпетичної та цитомегаловірусної інфекції, що полягає у введенні лікарських засобів на тлі антибактеріальної терапії, який відрізняється тим, що призначають препарат «Імунофлазід» по 0,5мл 2 рази на день за 20-30хв. до вживання їжі на протязі 14 днів.

Спосіб здійснюється наступним чином: препарат має дозатор, для вимірювання точної дози. Існує в вигляді сиропу в контейнері, який перед вживанням потрібно добре взбавити, щільно вставити дозатор у його шийку, набираючи сироп

UA (19) 51660 (13) U

до потрібного об'єму, потім обережно вийняти дозатор. Після використання промити деталі дозатора теплою водою.

Клінічний приклад: хворий М., 1 місяці, І.Х №10784, знаходився в ОДКЛ м. Вінниці з 27.10.08 по 11.11.07 з клінічним діагнозом: Внутрішньоутробна герпетична інфекція. Двобічна поза лікарняна полісегментарна пневмонія, гострий перебіг, ускладнена субателектазами, ДН 2. Тимомегалія. Поряд з патогенетичним та симптоматичним лікуванням було призначено препарат «Імунофлазід»

по 0,5мл 2 рази на день за 20-30хв. до вживання їжі протягом 14 днів. Препарат вводили за допомогою дозатора, набираючи сироп до потрібного об'єму. Ніяких ускладнень та реакцій при використанні препарату «Імунофлазід» не було виявлено. Крім того спостерігалось покращення загального стану хворого в порівнянні з групою дітей, де препарат «Імунофлазід» не використовувався.

Після проведення повторного лабораторного та інструментального обстеження хворий в задовільному стані був виписаний додому.