



УКРАЇНА

(19) UA (11) 15035 (13) U  
(51) МПК (2006)  
A61M 23/00  
A61H 23/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ РУБЦЕВИХ ЗВУЖЕНЬ НОСОГЛОТКИ У ХВОРИХ НА СКЛЕРОМУ

1

2

(21) u200511267

(22) 28.11.2005

(24) 15.06.2006

(46) 15.06.2006, Бюл. № 6, 2006 р.

(72) Дмитренко Ігор Васильович, Кішук Василь Васильович

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

(57) Спосіб лікування рубцевих звужень носоглотки у хворих на склерому полягає у тому, що спочатку проводять бужування рубцевого звуження носоглотки із вібротомасажом протягом 10 хвилин з подальшими інгаляціями, виконують промивання носа та носоглотки радоново-вуглекислою водою курорту Хмільник, підігрітою до 38-40°C.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме оториноларингології і може бути використаною при лікуванні рубцевих звужень носоглотки у хворих на склерому.

Прототип невідомий. Досі для усунення рубцевих звужень носоглотки застосовувався хірургічний метод лікування, суть якого полягає у висіченні (скальпелем чи гальванокаутером) рубцевої тканини та мобілізації м'якого піднебіння. Недоліком цього методу є травматизація м'яких тканин рото- та носоглотки, велика питома вага рецидивів рубцювання, навіть у більшій мірі чим до операції.

В основу корисної моделі "Спосіб лікування рубцевих звужень носоглотки у хворих на склерому" поставлене завдання - удосконалити та покращити якість лікування рубцевих звужень носоглотки у хворих на склерому, забезпечити доступність та простоту виконання лікування, значно зменшити травматизацію слизової носоглотки у порівнянні з оперативним лікуванням, зменшити вірогідність раннього рецидивування процесу у хворих на склерому, попередити післяопераційні ускладнення (інфікування, кровотеча та інші), скоротити період реконвалісценції.

Поставлене завдання вирішується способом лікування, в якому згідно з корисною моделлю спочатку проводять бужування рубцевого звуження носоглотки із вібротомасажом протягом 10 хв. з подальшими інгаляціями та промиванням носа та носоглотки радоново-вуглекислою водою курорту Хмільник, підігрітою до 38°C. Бужування здійснюють носоглотковим металевим металевим бужем [пат. на корисну модель № 6373].

Спосіб лікування проводиться наступним чином: курс лікування складає 15 днів. Хворому щоденно проводять бужування рубцевого звуження носоглотки металевим бужем наступним чином: після місцевої аплікаційної анестезії робочу частину бузи відповідно до розміру звуження приєднують до апарату вібротомажу, вводять в носоглотку на 10 хвилин. Вранці і ввечері, хворим проводять інгаляції і промивання носа і носоглотки радоново-вуглекислою водою курорту Хмільник на протязі 15 хвилин з попереднім підігрівом її до 38-40°C. На одне промивання використовують 80-100мл води. Паралельно призначалось комплексне лікування склероми. Приклад: хворий Л. 48 років поступив в ЛОР відділення ВОКЛ ім. М.І. Пирогова 18.04.2003 року із скаргами на утруднення носового дихання, ковтання, осиплість голосу, сухість в носі, слабкість, нездужання. При об'єктивному дослідженні виявлено: слизова верхніх дихальних шляхів субатрофована, бліда, в носових ходах сухі кірки, язичок та м'яке піднебіння різко підтягнені до носоглотки, вхід в носоглотку звужений, концентричне звуження хоан. Хворому було проведено лікування по запропонованій схемі.

Результати у пацієнта оцінювались і порівнювались до, після лікування, і через 1 рік. Оцінка проводилась по суб'єктивним і об'єктивним показникам, а саме: у хворого покращувались носове дихання, акт ковтання, показники функції зовнішнього дихання (ринопневмотахометрія), лабораторні дані, імунологічні (slg A, IgG, імунні комплекси) і функціональні (транспортна активність миготливого епітелію, електрорушійна сила) показники

(19) UA (11) 15035 (13) U

слизової оболонки носа і носоглотки, збільшувались розміри входу в носоглотку.