



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **126313** (13) **U**  
(51) МПК (2018.01)  
**A61B 1/313** (2006.01)  
**A61B 17/00**  
**A61K 31/00**  
**A61P 1/16** (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО  
ЕКОНОМІЧНОГО  
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ  
УКРАЇНИ

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

<p>(21) Номер заявки: <b>u 2018 01092</b></p> <p>(22) Дата подання заявки: <b>05.02.2018</b></p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>11.06.2018</b></p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: <b>11.06.2018, Бюл.№ 11</b></p>	<p>(72) Винахідник(и): <b>Вовчук Ігор Миколайович (UA), Кацал Віталій Анатолійович (UA), Плющик Надія Віталіївна (UA), Баркасі Крістіна Йосипівна (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 ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО ГНІЙНОГО ХОЛАНГІТУ**

**(57) Реферат:**

Спосіб лікування гострого деструктивного холангіту включає введення лікарських засобів. Виконується лапароскопічна холецистектомія від шийки, доповнена зовнішнім дрениванням жовчних проток за Кером (Т-подібним дренажем) з використанням 50 мл 12,5 % розчину препарату Пульмозим (Дорназа-альфа), розведеного 0,9 % NaCl (6,25 мл Дорнази-альфа та 43,75 мл NaCl), що вводиться у загальну жовчну протоку, дренивання проводиться протягом 4 діб (1 раз на добу) післяопераційного періоду.

UA 126313 U



Корисна модель належить до медицини, зокрема до хірургії, а саме до способу лікування гострого гнійного холангіту.

Прототипом даного способу є патент на корисну модель № 20952 "Спосіб лікування гнійного холангіту", який відрізняється тим, що як антисептичний препарат використали 0,02 % розчин декаметоксину, яким виконували санацію жовчних шляхів три рази на добу. Відомими способами оперативного лікування гострого гнійного холангіту є лапароскопічна холецистектомія, ендоскопічна папілосфінктеротомія, зовнішнє дренування жовчних проток за Кером (Т-подібним дренажем). Недоліком даних методів є порівняно тривале перебування хворих в стаціонарі.

В основу корисної моделі "Спосіб лікування гострого гнійного холангіту" поставлено застосування даного препарату для дренажу холедоха при гострому гнійному холангіті. Оскільки гнійний ексудат містить у великій концентрації позаклітинну ДНК - в'язкий поліаніон, який накопичується в результаті руйнації лейкоцитів в межах інфламаторного процесу. Рекомбінантна людська ДНК-аза (Дорназа-альфа) - генно-інженерний аналог природного людського ферменту, який розщеплює позаклітинну ДНК, тому таргетна дія Дорнази- $\alpha$  полягає у гідролізі молекул ДНК. (Dornase alfa Inhalation Solution. South San Francisco, CA: Genentech Inc., 2005. Ref Type: Data File.)

Поставлена задача розрідження патологічного секрету та досягнення антиінфламаторного ефекту здійснюється способом місцевого застосування препарату Пульмозим (діюча речовина - Дорназа-альфа, Швейцарія - Hoffmann la roche ltd.), в 1 мг якого міститься 1000 ОД.

Спосіб здійснюється таким чином: виконують лапароскопічну холецистектомію від шийки, доповнену зовнішнім дренуванням жовчних проток за Кером (Т-подібним дренажем). Коригуюче лікування, що здійснюється шляхом введення 50 мл 12,5 % розчину Дорнази-альфа з використанням 0,9 % NaCl (6,25 мл Дорнази-альфа та 43,75 мл NaCl) протягом 4 діб (1 раз за добу) післяопераційного періоду разом із комплексною багатокомпонентною інтенсивною терапією.

Хворий Т., 43 роки, історія хвороби № 12812 знаходився на стаціонарному лікуванні в клініці кафедри хірургії № 2 Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова, на базі якого функціонує міський центр хірургії печінки позапечінокових жовчних протоків та підшлункової залози протягом 23.10-4.11.2017 з діагнозом: жовчнокам'яна хвороба, гострий гнійний холангіт, холедохолітаз, обтураційна жовтяниця. Після відповідного лабораторно-інструментального обстеження, а саме визначення біохімічних показників: концентрація загального білірубину - 80,3 мкмоль/л (за нормальні приймають значення  $16,4 \pm 2$  мкмоль/л) та його прямої фракції - 36,7 мкмоль/л (за нормальні приймають значення  $2,8 \pm 0,4$  мкмоль/л), АСТ - 0,65 мкмоль/мл\*год. (за норму прийнято 0,1-0,45 мкмоль/мл\*год.), АЛТ - 0,82 мкмоль/мл\*год. (за норму прийнято значення 0,1-0,68 мкмоль/мл\*год.), в ході якого був верифікований діагноз. Хворий оперований, виконано лапароскопічну холецистектомію від шийки, доповнену зовнішнім дренуванням жовчних проток за Кером (Т-подібним дренажем). Коригуюче лікування, що здійснювалося шляхом введення 50 мл 12,5 % розчину Дорнази-альфа з використанням 0,9 % NaCl (6,25 мл Дорнази-альфа та 43,75 мл NaCl) проводилося протягом 4 діб (1 раз за добу) післяопераційного періоду разом із комплексною багатокомпонентною інтенсивною терапією. Післяопераційний період перебігав стабільно, визначалося зменшення проявів холестазу на 7 добу перебування у стаціонарі. Жодних ускладнень та алергічних реакцій при застосуванні даної методики у даного хворого не спостерігалось. Враховуючи дані клініко-лабораторного обстеження на 7 добу у пацієнта Т. концентрація загального білірубину - 17,5 мкмоль/л (за нормальні приймають значення  $16,4 \pm 2$  мкмоль/л) та його прямої фракції - 3 мкмоль/л (за нормальні приймають значення  $2,8 \pm 0,4$  мкмоль/л). Показники трансаміназ: АСТ-0,43 мкмоль/мл\*год. (за норму прийнято 0,1-0,45 мкмоль/мл\*год.), АЛТ - 0,61 мкмоль/мл\*год. (за норму прийнято значення 0,1-0,68 мкмоль/мл\*год.). Після контрольної холангіографії та видалення зовнішнього холедохостомічного дренажу пацієнт був виписаний у задовільному стані.

Переваги наведеного способу полягають у ефективному лізисі позаклітинної ДНК, яка у великій кількості міститься у гнійному секреті, антиінфламаторних властивостях у вигляді зменшення набрякових та гіперемічних реакцій. Не викликав алергічних реакцій.

Запропонований спосіб дозволяє досягнути зменшення тривалості перебування хворого у стаціонарі з 16 до 12 днів.

## ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

5 Спосіб лікування гострого деструктивного холангіту, що включає введення лікарських засобів, який **відрізняється** тим, що виконується лапароскопічна холецистектомія від шийки, доповнена зовнішнім дрениванням жовчних проток за Кером (Т-подібним дренажем) з використанням 50 мл 12,5 % розчину препарату Пульмозим (Дорназа-альфа), розведеного 0,9 % NaCl (6,25 мл Дорнази-альфа та 43,75 мл NaCl), що вводиться у загальну жовчну протоку, дренивання проводиться протягом 4 діб (1 раз на добу) післяопераційного періоду.

---

Комп'ютерна верстка Л. Ціхановська

---

Міністерство економічного розвитку і торгівлі України, вул. М. Грушевського, 12/2, м. Київ, 01008, Україна

---

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