



УКРАЇНА

(19) UA (11) 14961 (13) U
(51) МПК (2006)
A61K 31/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ПОРУШЕНЬ ДІЯЛЬНОСТІ ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ В ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ У ХВОРИХ, ОПЕРОВАНИХ З ПРИВОДУ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЛЕГЕНЬ ТА ПЛЕВРИ**

1

2

(21) u200509801
(22) 18.10.2005
(24) 15.06.2006
(46) 15.06.2006, Бюл. № 6, 2006 р.
(72) Осійський Іван Юрійович
(73) ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА
(57) Спосіб профілактики та лікування порушень
діяльності органів травлення в післяопераційному

періоді у хворих, оперованих з приводу туберкульозу легень та плеври, що передбачає введення в післяопераційному періоді антибіотиків та антимікобактеріальних препаратів, який **відрізняється** тим, що з перших годин після операції та в післяопераційному періоді внутрішньовенно крапельно вводять контрикал по 10 000 АТр0 на 300 мл ізотонічного розчину натрію хлориду щоденно протягом 5-10 діб.

Корисна модель відноситься до медицини, зокрема до торакальної хірургії і може бути використань для профілактики та лікування в післяопераційному періоді порушень діяльності органів травлення у хворих, оперованих з приводу туберкульозу легень та плеври.

Операції з приводу туберкульозу легень та плеври супроводжуються масивною травматизацією м'яких тканин грудної клітки., легені, блукаючих та діафрагмальних нервів, діафрагми, органів середостіння, що в післяопераційному періоді призводить до порушень гомеостазу, явищ шокowego стану, порушень діяльності підшлункової залози, печінки, шлунку, кишечника, ендокринних органів, активації протеолітичних ферментів. У половини хворих поряд з туберкульозом, є супутні захворювання органів травлення: хронічні гастрити, виразкова хвороба шлунку та дванадцятипалої кишки, перенесені гепатити, панкреатити, ентерити, коліти. Крім того, антимікобактеріальні препарати діють неблагочинно на органи травлення [Очерки торакальної хірургии. Амосов Н.М., - Киев, 1958, -725 С.; Руководство по легочной хирургии. Колесников И.С., Л.: Медицина, 1969, - 680 С.; Хирургия легких и плевры, руководство для врачей. Под ред. Колесников И.С., Литкин И.И. - Л.: Медицина, 1988. - 384 с.]

Відомо, що для профілактики та лікування цих ускладнень в післяопераційному періоді призначають симптоматичну терапію. Однак, в післяопераційному періоді виникають ці ускладнення та

загострення хронічних захворювань органів травлення, що значно обтяжує ведення хворих після операцій, та впливає на одужання.

З основу корисної моделі "Спосіб профілактики та лікування порушень діяльності органів травлення в післяопераційному періоді у хворих, оперованих з приводу туберкульозу легень та плеври" поставлене завдання шляхом застосування в післяопераційному періоді інгібіторів протеолізу і зокрема контрикалу, попередити виникнення розладів діяльності органів травлення.

Це досягається способом, який передбачає введення антибіотиків та антимікобактеріальних препаратів, в якому згідно з корисною моделлю з перших годин після операції та: в післяопераційному періоді вводять внутрішньовенно крапельно контрикалу 10000Атр0 на 300мл ізотонічного розчину натрію хлориду щоденно, на протязі 5-10 діб.

Контрикал - діюча речовина апротинін, одержується з легень великої рогатої худоби. Це антиферментний, антипротеазний препарат, який інгібує активність трипсину, калікреїну, плазміну. Цим самим покращує роботу в післяопераційному періоді підшлункової залози, печінки, кишечнику, ендокринних органів, гомеостаз. [Лекарственные средства. Часть 2. Машковский И.д. - М.: Медицина, 1998. - 576 с.]

Спосіб здійснюється таким чином - контрикал в ампулах по 10000Атр0 розчиняють в 300мл ізотонічного розчину натрію хлориду і вводять внутрішньовенно крапельно. Перше введення контри-

(19) UA (11) 14961 (13) U

калу починають уже з перших годин після операції, а потім щоденно. Тривалість такої терапії 5-6 днів після сегментектомії і лобектомії, та 7-10 днів після пневмонектомії та торакопластик. Контрикал не сумісний з β -лактамами антибіотиками.

Такий спосіб профілактики, та лікування порушень діяльності органів травлення в післяопераційному періоді проводиться у фтизіохірургічному торакальному відділенні вінницького обласного протитуберкульозного диспансеру з 1999 року і його використано у 49 оперованих. Серед них 15 хворих оперовано з приводу фіброзно-кавернозного туберкульозу, 30 - з туберкульозами, 4 - з туберкульозними емпіємами плеври. У 30 хворих виконано сегментектомії, у 9 - лобектомії, у 3 - пневмонектомії, у 4 - верхньозадні 5-6 реберні торакопластики з апіколізом та пластикою каверн, у 3 - плевректомії з декортикацією плеври. В післяопераційному періоді у них порушень діяльності органів травлення чи загострень супутніх захворювань органів травлення не було.

Приклад

Хворий Л-н О.В., історія хвороби №2373, 28 років, службовець, поступив в торакальне фтизіохірургічне відділення 15.07.2005р. Виявлений при профогляді 10.12.2004р. з інфільтративним туберкульозом верхньої частки правої легені в фазі розпаду та бронхогенної дисемінації. МБТ +, резистентні до стамбутолу, етіонаміду. Хронічний гіперацидний гастрит в фазі ремісії. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки в фазі рубцюван-

ня. Лікувався стаціонарно 9 місяців 4 антимікобактеріальними препаратами (R HSZ). Сформувався множинні конгломератні туберкульози. По прямим показанням, 9.08.2005р., виконано резекцію С-1, С-2, С-6 правої легені. Для профілактики виникнення залишкової порожнини, на операційному столі сформовано пневмоперитонеум, в очередину порожнину введено 700см³ повітря, який продовжувався півтори місяці. З перших годин після операції хворому внутрішньовенно крапельно введено 10000Атр0 контрикалу на 300мл ізотонічного розчину натрію хлориду. Надалі контрикал вводили внутрішньовенно крапельно щоденно по 10000Атр0 на протязі 6 днів. Продовжувалась антимікобактеріальна терапія. Післяопераційний період протікав гладко. Порушень діяльності органів травлення не було. Рана зажила первинним натягом. Патгістологічне заключення №33982 - 87 - множинні казеоми. Через 2 місяці пацієнта, виписано в хорошому стані на подальше санаторне лікування.

Таким чином, запропонована корисна, модель "Спосіб профілактики та лікування порушень діяльності органів травлення в післяопераційному періоді у хворих, оперованих з приводу туберкульозу легень та плеври" завдяки введенню з перших годин після операції та в післяопераційному періоді контрикалу, дає можливість уникнути порушень діяльності органів травлення та загострень хронічних захворювань.