



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 5498

(13) U

(51) 7 G09B23/28

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ МОДЕЛЮВАННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ВНУТРІШНЬОГРУДНИХ ЛІМФАТИЧНИХ ВУЗЛІВ**

1

2

(21) 20040604926

(22) 22.06.2004

(24) 15.03.2005

(46) 15.03.2005, Бюл. № 3, 2005 р.

(72) Осійський Іван Юрійович

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

(57) Спосіб моделювання туберкульозу внутрішньогрудних лімфатичних вузлів шляхом введення експериментальній тварині інфектанту, який відрізняється тим, що як інфектант використовують лабораторний штам мікобактерій туберкульозу H37 RV, який вводять паратрахеально із розрахунку 2мг інфектанту на кг маси тіла тварини в 0,2мл теплої вазеліно-ланолінової суміші.

Корисна модель відноситься до медицини, і може бути використана в експериментальній медицині для вивчення особливостей туберкульозу внутрішньогрудних лімфатичних вузлів у дітей та підлітків, і розробку та удосконалення терапії захворювання.

Відомо експериментальний метод відтворення моделі первинного легенево-залозистого туберкульозного комплексу у тварин [Финкель Е.М., Михайлов Л.В. Биологический метод исследований при туберкулезе.- Фрунзе, 1976.- 156С.]. При цьому, культуру мікобактерій туберкульозу, на фізіологічному розчині, під загальним наркозом вводять в ніздрю морської свинці. Через 35 днів в легенях тварини виникають специфічні туберкульозні зміни, які можуть супроводжуватись у деяких тварин і ураженням внутрішньогрудних лімфатичних вузлів. Такий шлях інфікування призводить до виключного розвитку туберкульозу легень, окремого ураження внутрішньогрудних лімфовузлів немає.

В основу корисної моделі "Спосіб моделювання туберкульозу внутрішньогрудних лімфатичних вузлів" поставлено завдання створити модель близьку до природнього захворювання - туберкульозу внутрішньогрудних лімфатичних вузлів у дітей та підлітків.

Це досягається способом, який передбачає згідно з корисною моделлю введення інфектанту - лабораторного штаму мікобактерій туберкульозу H37 RV паратрахеально із розрахунку 2мг інфектанту на кг маси тіла тварини в 0,2мл теплої вазеліно-ланолінової суміші.

Запропонована експериментальна модель туберкульозу внутрішньогрудних лімфатичних вузлів

впроваджено в практику роботи Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова з 1984р.

Спосіб здійснюється таким чином.

Приклад

Морську свинку вагою 850г фіксують на спині. Шкіру на передній поверхні шиї звільняють від шерсті. Операційне поле обробляють йодоспиртовим розчином. Прокол шкіри проводять паралельно трахеї. Голку довжиною 2см вводять на 1,5см за грудинно паралельно трахеї. Вводять приготовлений інфектант в дозі 1,5мг мікобактерій туберкульозу H37 RV в 0,2мл теплої вазеліно-ланолінової суміші.

З наступного дня, для профілактики неспецифічних інфекційних ускладнень у тварин, проводять десятиденний курс такої терапії:

1. Щоденно внутрішньом'язево вводять пеніцилін по 20000ОД на кг маси тіла тварини.

2. Щоденно в середину вводять сульфодиметоксин по 40мг на кг маси тіла тварини.

Через 40 днів у 100% тварин розвивається туберкульоз внутрішньогрудних лімфатичних вузлів в стадії інфільтрації та казеозного некрозу з вогнищевими специфічними змінами в легенях та інших органах. Бактеріоскопічні та бактеріологічні дослідження показують наявність МБТ як у внутрішньогрудних лімфатичних вузлах так і в інших органах.

Таким чином, після відтворення данної моделі у 100% експериментальних тварин виникає специфічне ураження внутрішньогрудних лімфатичних вузлів в стадії інфільтрації та казеозного некрозу близьке до природнього захворювання - туберкульозу внутрішньогрудних лімфатичних ву-

U
(13)5498
(11)UA
(19)

злів у дітей та підлітків. Модель являється прототипом туберкульозу внутрішньогрудних лімфатичних вузлів у дітей та підлітків в стадії інфільтрації та казеозного некрозу.

Запропонований спосіб дозволяє спростити та

відтворити модель туберкульозу внутрішньогрудних лімфатичних вузлів у експериментальних тварин, та приблизити дану модель до умов виникнення туберкульозного бронхоаденіта у людини.