



УКРАЇНА

(19) UA (11) 3316 (13) U
(51) 7 A61H21/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ

1

2

(21) 2004010244

(22) 13.01.2004

(24) 15.11.2004

(46) 15.11.2004, Бюл. №11, 2004р.

(72) Коробко Олена Анатоліївна, Маленький Василь Павлович, Нечипорук Сергій Васильович

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

(57) Спосіб лікування бронхіальної астми, що передбачає введення інгаляційних препаратів салбутамолу та будесоніду, який відрізняється тим, що перед застосуванням цих препаратів проводять акустичний масаж легень за допомогою акустичного вібротерапевта легень "ЕОЛ ТУ У 19016204.001-2000" по 10 хвилин кожний сеанс протягом 10-14 днів, до того ж зменшують дозу салбутамолу втричі.

Корисна модель відноситься до медицини і може бути використана в лікуванні хворих на бронхіальну астму.

Відомо, що згідно консенсусу по лікуванню бронхіальної астми, в основі медикаментозної терапії захворювання лежить застосування β_2 -агоністів та інгаляційних кортикостероїдів (Наказ №311 Міністерства охорони здоров'я України від 30.12.99).

З клінічної практики відомо, що використання препаратів тільки базисної терапії не завжди призводить до повної та стійкої ремісії захворювання. У більшості випадків це обумовлено тим, що інгаляційні препарати не потрапляють до середніх та дрібних бронхів у зв'язку з наявністю бронхоспазму та в'язкого харкотиння. Тому є необхідність в пошуках нових способів доставки лікарських препаратів у дихальні шляхи хворої людини.

В основі корисної моделі "Спосіб лікування бронхіальної астми" поставлене завдання шляхом використання акустичного масажу за допомогою вібротерапевта легень акустичного "ЕОЛ ТУ У 19016204.001-2000", включення якого до базисного лікування призводить до зменшення бронхоспазму та покращує відходження харкотиння, що в свою чергу дозволяє інгаляційним препаратам потрапляти до своєї точки призначення, отримати лікувальний ефект набагато швидше та використовувати менші дози β_2 -агоністів, ніж при традиційному лікуванні.

Поставлене завдання досягається способом, що передбачає використання інгаляційних препаратів салбутамолу та будесоніду і, згідно з корисною моделлю хворим перед застосуванням

інгаляційних препаратів проводять акустичний масаж легень за допомогою приладу з низькочастотним звуковим сигналом постійної інтенсивності вібротерапевта легень акустичного "ЕОЛ ТУ У 19016204.001-2000" протягом 10-14 днів, до того дозу салбутамолу зменшують втричі.

Спосіб здійснюється таким чином:

Перед застосуванням хворим інгаляційних препаратів в дихальні шляхи пацієнта від динамічного гучномовця, орієнтованого на нормалі в мережі звукового випромінювача, подаються звукові коливання початкової частоти (в діапазоні 60-80Гц). Через 1-2 хвилини адаптації хворий на основі власних почуттів підбирає оптимальну для його органів дихання частоту звукового сигналу (в діапазоні 20-200Гц). В процесі сеансу вібротерапевта частоту звукових коливань змінюють. Тривалість процедури - 10 хвилин протягом 10-14 днів. Після цього хворому вводять 0,1мг салбутамолу та 400мкг будесоніду, з подальшим прийомом салбутамолу до 0,6-0,8мг за добу та будесоніду в дозі 400мкг у вечірній час.

Клінічний приклад

Хвора Мардар Л.О., 45 років, що мешкає в місті Вінниці по вул. Тарногородського, 23, кв.16, з 1990 року знаходиться на диспансерному обліку з діагнозом "бронхіальна астма" (на теперішній час діагноз: "Бронхіальна астма, III стадія, середньоважкий персистуючий перебіг, стадія нестійкої ремісії"). Хвора висувала скарги на задишку, кашель з важким відходженням харкотиння, щоденні напади ядухи та нічні напади ядухи до 2-3 разів на тиждень. Результати спірографічного обстеження: ЖЕЛ-71%, ОФV₁-52%, ПОШ_{75%}-61%, ПОШ_{50%}-44%,

U
(13)
3316
(11)
UA
(19)

ПОШ_{25%}-31%. До комплексного лікування хвора отримувала протягом двох місяців сальбутамол за вимогою у дозі по 0,1мг до 6 разів на добу та будесонід по 400мкг двічі на день. З початком комплексного лікування хвора перед використанням інгаляційних препаратів вранці отримувала акустичний масаж легень протягом 10 хвилин 14 днів.

Через три тижні були отримані наступні результати: зменшилась кількість нападів ядухи в денні години, нічні напади ядухи не турбували, сальбутамолом користувалась по 0,1мг тричі на день, будесонід застосовувала у дозі по 400мкг двічі на добу спірографічно: ЖЕЛ-77%, ОФВ₁-84%, ПОШ_{75%}-76%, ПОШ_{50%}-68%, ПОШ_{25%}-66%.