



УКРАЇНА

(19) UA (11) 43073 (13) A

(51) 7 A61B17/56

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ОСТЕОАРТРОЗУ

(21) 2001020794

(22) 05.02.2001

(24) 15.11.2001

(33) UA

(46) 15.11.2001, Бюл. № 10, 2001 р.

(72) Фіщенко Володимир Олександрович, Кириченко Василь Іванович, Ладонько Юлій Леонідович, Гамрецький Андрій Анатолійович, Гріщенко Валентин Іванович, Прокопюк Ольга Степанівна,

Фіщенко Олександр Володимирович, Аль Шалабі Алла, JO

(73) ВІННИЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, UA

(57) Спосіб лікування остеоартрозу, що полягає у введенні лікарської речовини, який відрізняється тим, що як лікарську речовину вводять ембріональну хрящову тканину плода людини.

Винахід відноситься до медицини і може використовуватися в травматології та ортопедії для лікування остеоартрозу суглобів.

Відомий спосіб лікування остеоартрозу полягає у введенні хондропротекторів (румалону, алфлутопу та ін.), біостимуляторів (екстракту алое, ФІБСу та ін.) (див. М.Д. Машковський "Лекарственные средства". Харьков. 1998 г., стр. 178-180, 184-186) підшкірно, внутрішньом'язово, внутрішньосуглобово.

Проте, відомий спосіб лікування тільки сповільнює розповсюдження патологічного процесу, не відновлюючи у повній мірі хрящову тканину, стимулюючи та протизапальна дія основана на пригніченні активності гіалуронідази і нормалізації біосинтезу гіалурованної кислоти.

В основу винаходу "Спосіб лікування остеоартрозу" поставлене завдання шляхом підсадки ембріональної хрящової тканини плода людини зменшити прояви остеоартрозу, відновлюючи структуру хрящової тканини суглобових кінців кісток, що утворюють суглоб, покращити соціальну адаптацію пацієнтів, зменшити відсоток інвалідності хворих, зменшити економічні витрати держави, що затрачуються для лікування цих хворих. Поставлене завдання здійснюється способом лікування остеоартрозу, що полягає у введенні лікарської речовини, який відрізняється тим, що вводять ембріональну хрящову тканину плода людини, яка містить клітини-попередники хрящової тканини з низькою антигенною структурою, є стимулятором та матеріалом для відновлення хрящової тканини, враховуючи те, що власна регенераторна властивість зрілої хрящової тканини дуже обмежена, також цей матеріал має виражений протизапальний ефект. Це дозволить зменшити клінічні прояви остеоартрозу, біль, обмеження рухів у суглобах, від-

новити хрящову тканину, покращити якість життя хворих та попередити розвиток змін, що призводять до інвалідізації хворих.

Спосіб лікування остеоартрозу з використанням ембріональної хрящової тканини плода людини використовується таким чином.

Після місцевого знеболення розчином новокаїну чи лідокаїну 20-30 мл виконують розтин м'яких тканин (шкіри, підшкірної клітковини, поверхневої фасції) завдовжки до 7-10 см ембріональну хрящову тканину плода людини в кількості 1 мл вводять паракапсулярно або інтракапсулярно, по ходу операції виконують гемостаз, рану пошарово ушивають, або вводять 1 мл ембріональної хрящової тканини плода пункційно за допомогою товстої голки після попереднього місцевого знеболення розчином новокаїну чи лідокаїну в кількості 5-10 мл інтракапсулярно.

Приклад

Хворий Вовченко С.Д., 44 років, поступив у травматологічне відділення 16.10.2000 р. з діагнозом асептичний некроз головки лівого стегна у фазі фрагментації, деформуючий артроз лівого кульшового суглобу 1-2 ст. (медична карта стаціонарного хворого № 10700). Хворий скаржиться на виражений біль в лівому кульшовому суглобі, який підсилюється при фізичному навантаженні. Клінічно виявлялося: обмеження рухів у лівому кульшовому суглобі - згинання до кута 110-120°, розгинання до кута 170°, різке обмеження ротаційних рухів, привідна контрактура. Рентгенологічно виявлялося деформація головки лівого стегна, зона фрагментації в ділянці головки, відшарування суглобового хряща в ділянці найбільшого фізіологічного навантаження. Виконано 17.10.2000 р. операцію: тунелізація шийки лівого стегна та інтракапсулярне введення ембріональної хрящової тканини

(19) UA (11) 43073 (13) A

ни. Хворий відзначив покращення загального стану на 7-й день після операції, що проявлялося значним зменшенням болю у кульшовому суглобі, збільшенням об'єму рухів: розгинання до кута 180°, згинання до кута 100°, незначне збільшення ротаційних рухів. Контрольний огляд через 2 місяці: клінічно було виявлено значне суб'єктивне покращення стану, що проявлялося зник-

ненням больового синдрому, збільшенням об'єму рухів у лівому кульшовому суглобі: розгинання повне, згинання до кута 90°, відсутність привідної контрактури, збільшення ротаційних рухів на 10-15°. Рентгенологічно зглаження головки лівого стегна, відсутність відшарування суглобового хряща, а також відсутність зони фрагментації.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2002 р. Формат 60x84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22
