



УКРАЇНА

(19) UA (11) 43074 (13) A

(51) 7 A61B17/56

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ НА ВИНАХІД

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ОСТЕОАРТРОЗУ

(21) 2001020795

(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 кісткову 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 тільки сповільнює розповсюдження патологічного процесу, не відновлюючи у повній мірі як кісткову структуру, так і хрящову тканину, стимулюючи та протизапальна дія основана на пригніченні активності гіалуронідази і нормалізації біосинтезу гіалурованої кислоти.

В основу винаходу "Спосіб лікування остеоартрозу" поставлене завдання шляхом трансплантації ембріональної кісткової тканини плода людини зменшити прояви остеоартрозу, відновлюючи структуру кісткової тканини, а також хрящ 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 кісткову тканину плода людини, яка володіє підвищеною біологічною активністю по відношенню до процесів репаративної регенерації, має низькі антигенні властивості, стимулюючи вплив на процеси регенерації і ремоделювання, не порушуючи морфогенезу. Це дозволить зменшити клінічні та морфологічні прояви остеоартрозу, біль, обмеження рухів у суглобах, по-

кращити якість життя хворих та попередити розвиток змін, що призводять до інвалідизації хворих.

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

Після загального знеболення або провідникової анестезії виконують розтин м'яких тканин (шкіри, підшкірної клітковини, поверхневої фасції) завдовжки до 7-10 см, виділяють підвертлюгову ділянку стегнової кістки, в проекції шийки стегнової кістки спонгіозним свердлом роблять отвір, в який вводять трансплантат ембріональної кісткової тканини плода людини завдовжки від 3 до 5 см, виконують по ходу операції гемостаз, рану пошарово ушивають, або вводять після місцевого знеболення 2% розчином лідокаїну в кількості 20-30 мл трансплантат завдовжки до 2-3 см в підвертлюгову ділянку стегнової кістки після припідіймання долотом великого вертлюга, який прикривають великим вертлюгом, виконують гемостаз по ходу операції, рану пошарово ушивають.

Приклад

Хворий Мандибур Л.С., 52 роки, поступив у клініку Вінницького науково-дослідного інституту реабілітації інвалідів з діагнозом: двобічний коксартроз 2-3 ст. (медична карта стаціонарного хворого № 1775). Хворий скаржить на виражений біль в лівому кульшовому суглобі, який підсилюється при фізичному навантаженні, виражене обмеження рухів у цьому суглобі, помірний біль у правому кульшовому суглобі. Клінічно виявлялося: обмеження рухів у лівому кульшовому суглобі - згинання до кута 130-140°, розгинання до кута 170°, різке обмеження ротаційних рухів, привідна контрактура. У правому кульшовому суглобі: згинання до кута 110°, розгинання до кута 170°, помірне обмеження ротаційних рухів, помірно виражена привід-

(19) UA (11) 43074 (13) A

на контрактура. Рентгенологічно виявлялася деформація головки лівого стегна, зона фрагментації в ділянці головки, відшарування суглобового хряща в ділянці найбільшого фізіологічного навантаження. Справа - помірна деформація головки правого стегна, формування ділянки фрагментації. Виконано 15.09.2000 р. операцію: гетеротопічна трансплантація ембріональної кісткової тканини плода у шийку лівого стегна та у підвертлюгову ділянку правого стегна. Контрольний огляд через 2 місяці: клінічно було виявлено значне суб'єктивне

покращення стану, що проявлялося зникненням больового синдрому, збільшенням об'єму рухів у лівому та правому кульшовому суглобі: розгинання повне, згинання до кута 90° справа, зліва - 100°, відсутність привідної контрактури, збільшення ротційних рухів на 10-15°. Рентгенологічно зглаження головки лівого стегна, відсутність відшарування суглобового хряща, а також відсутність зони фрагментації, справа - зглаження контурів головки стегнової кістки, зони функціональної перебудови кістки.

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
