



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **144842** (13) **U**
(51) МПК

A61H 31/02 (2006.01)

A61K 35/14 (2015.01)

A61P 31/12 (2006.01)

НАЦІОНАЛЬНИЙ ОРГАН
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"УКРАЇНСЬКИЙ ІНСТИТУТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ"

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2020 03460</p> <p>(22) Дата подання заявки: 09.06.2020</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права інтелектуальної власності: 27.10.2020</p> <p>(46) Публікація відомостей про державну реєстрацію: 26.10.2020, Бюл.№ 20</p>	<p>(72) Винахідник(и): Сторожук Борис Григорович (UA), Сторожук Олексій Борисович (UA), Довгалюк Тетяна Вікторівна (UA)</p> <p>(73) Володілець (володільці): ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)</p>
---	--

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГІПОКСЕМІЧНИХ СТАНІВ ВНАСЛІДОК КОРОНАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ (SARS-CoV-2)

(57) Реферат:

Спосіб лікування гіпоксемічних станів внаслідок коронавірусної інфекції (SARS-CoV-2) включає штучну вентиляцію легень. Додатково хворим призначають парентеральне (внутрішньовенне) введення перфторану.

UA 144842 U

UA 144842 U

Спосіб лікування гіпоксемічних станів внаслідок коронавірусної інфекції (SARS-CoV-2) належить до медицини, зокрема до реаніматології.

Відомий спосіб лікування гіпоксемічних станів при SARS-CoV-2 за допомогою оксигенотерапії та штучної вентиляції легень (ШВЛ) (Тимчасові методичні рекомендації МОЗ України від 03.04.2020 р. Діагностика, лікування, профілактика ускладнень, інтенсивна терапія коронавірусної інфекції (2019 nCoV). Протокол № 3).

Недоліком цього способу є недостатня його ефективність, пов'язана з неможливістю гемоглобіну (Hb) транспортувати у повному об'ємі кисень, оскільки коронавірус руйнує 1-β ланцюг Hb та звільняє іонізоване залізо.

В основу корисної моделі поставлена задача розробити такий спосіб лікування, який би компенсував ушкоджену кисневотранспортну функцію Hb і підвищував ефективність оксигенотерапії та ШВЛ.

Поставлена задача вирішується тим, що хворим, які потребують оксигенотерапії та ШВЛ, призначають парентеральне (внутрішньовенне) введення емульсії перфторану у дозі 5-10 мл/кг маси тіла залежно від рівня гіпоксемії (за рівнем сатурації кисню (SaO₂)). (Перфторан - кровозамінитель с газотранспортной функцией. Инструкция для врачей. СПб. 2001. - 22 с.). (Перфторан введений ВООЗ у міжнародну анатомо-клініко-хімічну класифікацію як кровозамінник під кодом B05A A03).

Застосування способу. Хворому на коронавірусну інфекцію з явищами гіпоксемії і необхідністю в оксигенотерапії та ШВЛ внутрішньовенно вводять емульсію перфторану (за інструкцією) у дозі 5-10 мл/кг маси тіла (залежно від рівня гіпоксемії), одноразово.

Попередній досвід лікування гіпоксемічних станів у хворих з респіраторним дистрес синдромом (РДС) на тлі важкого перебігу вірусної інфекції з використанням оксигенотерапії і ШВЛ та перфторану (3 хворих в період 2005-2009 рр.) показав високу його ефективність щодо відновлення рівня SaO₂ впродовж доби, відсутність ускладнень та летальних випадків, що дає змогу екстраполювати отримані дані лікування на аналогічні стани при коронавірусній інфекції SARS-CoV-2.

Таким чином, запропонований спосіб дозволяє компенсувати ушкоджену кисневотранспортну функцію Hb у хворих з гіпоксемічними станами на тлі вірусної інфекції, що може бути застосовано і при лікуванні коронавірусної інфекції SARS-CoV-2.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування гіпоксемічних станів внаслідок коронавірусної інфекції (SARS-CoV-2), що включає штучну вентиляцію легень, який **відрізняється** тим, що хворим додатково призначають парентеральне (внутрішньовенне) введення перфторану.