

1. Спосіб лікування, запобігання або зниження ризику розвитку некротизуючого ентероколіту у пацієнта, що включає ідентифікацію пацієнта, який страждає або має ризик розвитку некротизуючого ентероколіту, і введення пацієнту фармацевтичної композиції, яка містить кількість окису вуглецю, ефективну для лікування некротизуючого ентероколіту.
2. Спосіб за п. 1, в якому пацієнтом є немовля або недоношене немовля; або пацієнт має низьку масу при народженні, гіпоксію, гіпотермію, гіпотензію, має високу в'язкість крові або ацидоз; або пацієнту провели обмінну трансфузію, щонайменше одне харчування гіперосмолярним розчином, провели трансфузію глобулярної маси або пацієнт одержав передозування антагоністів кальцію; або пацієнт страждає на ішемію брижі або бактеріальну інфекцію стінки кишечника; або пацієнту провели операцію, пацієнт має пройти операцію або пацієнту проводять операцію.
3. Спосіб за п. 1, що додатково включає проведення пацієнту лікування, вибраного з групи, що складається з: внутрішньовенного харчування; внутрішньовенної гідратації; антимікробної терапії; проведення назогастральної декомпресії у пацієнта, проведення операції у пацієнта; і дренування черевної порожнини у пацієнта.
4. Спосіб за п. 1, в якому фармацевтичну композицію вводять пацієнту перорально, інгаляційно або безпосередньо у черевну порожнину пацієнта.
5. Спосіб за п. 1, в якому фармацевтична композиція знаходиться в газоподібній формі.
6. Спосіб за п. 1, в якому фармацевтичну композицію вводять за допомогою штучної легені або за допомогою екстракорпорального пристрою з мембраною для газообміну.
7. Спосіб лікування некротизуючого ентероколіту у пацієнта, що включає:
 - (a) ідентифікацію пацієнта, який страждає на некротизуючий ентероколіт;
 - (b) проведення операції у пацієнта з приводу резекції ураженої ділянки кишечника; і
 - (c) введення пацієнту фармацевтичної композиції, що містить кількість окису вуглецю, ефективну для лікування некротизуючого ентероколіту у пацієнта після стадії (a) і до, під час або після стадії (b).
8. Спосіб за п. 7, в якому фармацевтичну композицію вводять пацієнтові перорально, інгаляційно або безпосередньо в черевну порожнину пацієнта.
9. Спосіб за п. 7, в якому фармацевтична композиція знаходиться у газоподібній формі.

10. Спосіб за п. 7, в якому фармацевтичну композицію вводять за допомогою штучної легені або за допомогою екстракорпорального пристрою з мембраною для газообміну.

11. Спосіб лікування, запобігання або зниження ризику розвитку некротизуючого ентероколіту у пацієнта, що включає:

(a) ідентифікацію пацієнта, який страждає на некротизуючий ентероколіт або має ризик розвитку некротизуючого ентероколіту;

(b) забезпечення резервуара, що містить газ, який знаходиться під тиском, що включає газоподібний окис вуглецю;

(c) вивільнення газу, що знаходиться під тиском, з резервуара з утворенням атмосфери, яка містить газоподібний окис вуглецю; і

(d) вплив на пацієнта атмосфери, де кількість окису вуглецю в атмосфері є достатньою для лікування некротизуючого ентероколіту.

12. Застосування окису вуглецю для виготовлення фармацевтичної композиції для лікування, запобігання або зниження ризику розвитку некротизуючого ентероколіту у пацієнта.

13. Застосування за п. 12, де пацієнтом є дитина або недоношена дитина; або пацієнт має низьку масу при народженні, гіпоксію, гіпотермію, гіпотензію, має високу в'язкість крові або ацидоз; або пацієнту провели обмінну трансфузію, щонайменше одне харчування гіперосмолярним розчином, провели трансфузію глобулярної маси або пацієнт одержав передозування антагоністів кальцію; або пацієнт страждає на ішемію брижі або бактеріальну інфекцію стінки кишечника; або пацієнту провели операцію, пацієнт має пройти операцію або пацієнту проводять операцію.

14. Застосування за п. 12, де фармацевтична композиція перебуває в газоподібній формі.

15. Застосування за п. 12, де фармацевтична композиція перебуває в рідкій формі.

16. Застосування за п. 12, де пацієнтом є людина.