



УКРАЇНА

(19) UA (11) 17561 (13) A

(51) 6 A 61 M 25/00

ДЕРЖАВНЕ
ПАТЕНТНЕ
ВІДОМСТВООПИС ДО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІДБез проведення експертизи по суті
на підставі Постанови Верховної Ради України
№ 3769-XII від 23.XII. 1993 р.Публікується
в редакції заявника

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ СТРЕСОВИХ ВИРАЗОК ШЛУНКА

1

(21) 96062339

(22) 13.06.96

(24) 06.05.97

(46) 31.10.97. Бюл. № 5

(47) 06.05.97

(56) 1. Милонов О.Б., Тоскин К.Д., Жебровский В.В. Послеоперационные осложнения и опасности в абдоминальной хирургии. М., Медицина, 1990, с. 230-232.

2

2. Авторское свидетельство СССР

№ 1362457, кл. А 61 В 17/12, 1980.

(72) Бобров Олег Евгенович, Найштетик Володимир Якович

(73) Мале підприємство "НІР" (UA)

(57) Способ лечения стрессовых язв желудка, включающий введение препарата в подслизистый слой по периметру язвы и малой кривизне желудка, отличающийся тем, что используют препарат "Пропес".

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии, и может быть использовано для лечения больных стрессовыми язвами желудка.

Известны способы лечения стрессовых язв желудка, включающие прицельное орошение стрессовых язв лекарственными препаратами при помощи эндоскопа [1].

Недостатком этих способов является ненадежность фиксации лекарственного препарата на язве.

Наиболее близким по технической сущности и принятым за прототип является способ лечения язвенной болезни, включающий введение масляного препарата майодила в подслизистый слой по периметру язвы и малой кривизны желудка [2].

Недостатком прототипа является недостаточная эффективность препарата майодила при стрессовых язвах желудка, что приводит к развитию кровотечений из стрессовой язвы.

Задачей изобретения является создание такого способа лечения стрессовых язв желудка, который за счет использования препарата "Пропес" обеспечивал бы снижение числа кровотечений и летальности, а также обеспечивал бы заживление язвы.

Поставленная задача решается тем, что в способе лечения стрессовых язв желудка, включающем введение препарата в подслизистый слой по периметру язвы и малой кривизне желудка, согласно изобретению используют препарат "Пропес".

Применение препарата "Пропес" позволяет добиться заживления стрессовых язв желудка и предотвратить возникновение кровотечений в них.

Способ выполняют следующим образом. Эндоскоп вводят в желудок, устанавливают напротив стрессовой язвы. Через инструментальный канал эндоскопа вводят игольчатый иньектор и вводят препарат "Пропес" в подслизистый слой по перимет-

(19) UA (11) 17561 (13) A

ру язвы и по малой кривизне желудка. Убедившись в правильности введения препарата "Пропес" эндоскоп извлекают.

П р и м е р. Больной В., 1936 года рождения, история болезни 1327/93 поступил с жалобами на боль в правом подреберье, желтуху, повышение температуры тела до 39,5°C. Известно, что на протяжении 5 лет больной страдал желчнокаменной болезнью, но оперативное лечение не предлагалось поскольку у больного были тяжелые сопутствующие заболевания: ишемическая болезнь сердца, хроническая недостаточность кровообращения II функционального класса, сахарный диабет. Произведена срочная операция. Во время ревизии органов брюшной полости выявлен острый гангренозный холецистит, холедохолитиаз, гнойный холангит, механическая желтуха, хронический гепатит с переходом в цирроз печени. Произведена холецистэктомия, холедохолитотомия, наружное дренирование холедоха. Послеоперационный период протекал тяжело. На третьи сутки после операции появилась резкая боль в эпигастрии, рвота с примесью "кофейной гущи". При эндоскопии в полости желудка обнаружена

кровь, а по малой кривизне выявлены две стрессовые язвы диаметром до 1,5 см. Эндоскоп установили напротив стрессовых язв и через инструментальный канал ввели игольчатый иньектор, через который ввели препарат "Пропес" в подслизистый слой по периметру язв и по малой кривизне желудка. Убедившись в правильности введения препарата "Пропес" эндоскоп извлекли.

Послеоперационный период в дальнейшем протекал без осложнений. При контрольной эндоскопии через 4 суток отмечено полное замещение язв рубцовой тканью. Больной выписан на 16 сутки после операции. Осмотрен через 6 месяцев. Состояние удовлетворительное.

По предложенному способу пролечено 9 больных, из них только у одного не удалось добиться заживления стрессовой язвы, в то время, как при введении майодида у 9 больных у 5 из них не удалось добиться заживления язвы и предотвратить кровотечение.

Таким образом, сравнение с прототипом показывает, что применение предлагаемого способа позволяет снизить число кровотечений и обеспечивает заживление стрессовых язв.

Упорядник

Техред М.Келемеш

Коректор Л. Лукач

Замовлення 4239

Тираж

Підписне

Державне патентне відомство України,
254655, ГСП, Київ-53, Львівська пл., 8

Відкрите акціонерне товариство "Патент", м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101