



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **146635** (13) **U**
(51) МПК (2021.01)
A61K 31/00
A61P 9/12 (2006.01)

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

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2019 11125	(72) Винахідник(и): Кондратюк Еwelіна Рустемівна (UA), Семенов Юрій Олександрович (UA), Кондратюк Денис Володимирович (UA), Гривенко Сергій Геннадійович (UA)
(22) Дата подання заявки: 13.11.2019	
(24) Дата, з якої є чинними права інтелектуальної власності: 11.03.2021	
(46) Публікація відомостей про державну реєстрацію: 10.03.2021, Бюл.№ 10	(73) Володілець (володільці): Кондратюк Еwelіна Рустемівна, вул. Хрещатик, 4, кв. 1, м. Київ, 01001 (UA), Семенов Юрій Олександрович, вул. Жуковського, 29, кв. 2, м. Сімферополь, АР Крим, 95011 (UA), Кондратюк Денис Володимирович, вул. Самокіша, 10, кв. 22, м. Сімферополь, АР Крим, 95011 (UA), Гривенко Сергій Геннадійович, пр. Ст. Бандери, 20, кв. 65, м. Тернопіль, 46002 (UA)

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ВНУТРІШНЬОЧЕРЕВНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ

(57) Реферат:

Спосіб профілактики внутрішньочеревної гіпертензії полягає у внутрішньовенному введенні розчину L-лізину есцинату кількістю 5 мл двічі на добу. Додатково включають у комплекс лікувальних заходів корвітин - препарат з антиоксидантною та імуномодулюючою дією.

UA 146635 U

UA 146635 U

Корисна модель належить до галузі медицини, зокрема до клінічної хірургії, і може бути використана для профілактики внутрішньочеревної гіпертензії при гострій хірургічній патології органів черевної порожнини та під час і після проведення оперативних втручань з приводу післяопераційних вентральних гриж.

5 Як найближчий аналог вибраний спосіб профілактики внутрішньочеревної гіпертензії [Патент 80400 Україна, МПК (2013.01) A61B 17/00. Спосіб профілактики внутрішньочеревної гіпертензії / Ротар О.В., Ротар В.І., Ротар Р.В.; патентовласник Ротар О.В., Ротар В.І., Ротар Р.В. - №u2012 14127; заявл. 11.12.12; опубл. 27.05.13, Бюл. № 10], який полягає у внутрішньочеревному введенні розчину L-лізину есцинату в кількості 5 мл двічі на добу.

10 Недоліками відомого технічного рішення, які перешкоджають досягненню очікуваного технічного результату, є такий факт, що L-лізину есцинат - препарат з виразною проти набряковою дією, про те він не має антиоксидантної та імуномодуючої дії.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалення способу профілактики внутрішньочеревної гіпертензії шляхом прийому додаткового препарату для підвищення ефективності профілактичних заходів.

15 Поставлена задача вирішується тим, що спосіб профілактики внутрішньочеревної гіпертензії, який полягає у внутрішньочеревному введенні розчину L-лізину есцинату кількістю 5 мл двічі на добу, додатково включають у комплекс лікувальних заходів корвітин - препарат з антиоксидантною та імуномодуючою дією.

20 Ознаками найближчого аналога, які співпадають з суттєвими ознаками моделі, що заявляється, є: внутрішньочеревне введення розчину L-лізину есцинату в кількості 5 мл двічі на добу.

Між сукупністю суттєвих ознак запропонованого способу і очікуваним технічним результатом простежується наступний причинно-наслідковий зв'язок: додаткове включення у комплекс профілактичних заходів препарату з антиоксидантною та імуномодуючою дією - корвітину, підвищує резистентність організму до дії саме гіпоксії та ішемії, а отже і зменшує частоту виникнення післяопераційних ускладнень. Його лікувальний ефект здійснюється за рахунок зменшення внутрішньочеревного тиску, шляхом модуляції активності різних ферментів, які беруть участь у деградації фосфоліпідів, що впливають на вільнорадикальні процеси і відповідають за клітинний біосинтез оксиду азоту, протеїназ. Корвітин проявляє антиоксидантні та імуномодуючі властивості за рахунок зниження вироблення цитотоксичного супероксид-аніону, нормалізує активацію субпопуляційного складу лімфоцитів і знижує рівень їх активації. Захисний механізм дії препарату пов'язаний також із запобіганням збільшення концентрації внутрішньоклітинного кальцію в тромбоцитах і активації агрегації, з гальмуванням процесів тромбогенезу. Корвітин відновлює регіональний кровообіг і мікроциркуляцію без помітних змін тону судин, збільшуючи реактивність мікросудин.

Спосіб профілактики внутрішньочеревної гіпертензії полягає у наступному:

У комплексі передопераційної підготовки, інтраопераційної та післяопераційної терапії корвітин призначають за добу до операції, під час втручання, та в перші доби післяопераційного періоду. Останній застосовують внутрішньочеревно, по 100 мл протягом 15-20 хвилин, двічі на добу, через 12 годин. Загальний курс лікування складає 4-5 днів. Корвітин® розводять безпосередньо перед введенням Розчин готують в два етапи. На першому етапі - для первинного розведення препарату 0,9 % розчин натрію хлориду в кількості 15 мл вводять за допомогою шприца у флакон з Корвітином®, флакон струшують до повного розчинення ліофілізованого порошку. На наступному етапі отриманий розчин переносять до флакона з фізіологічним розчином, загальний об'єм отриманого розчину складає 100 мл.

L-лізину есцинат застосовують у ці ж терміни, двічі на добу. Останній застосовують внутрішньочеревно, повільно, попередньо розчинивши вміст ампули (5 мл 0,1 % розчину) у 20 мл ізотонічного розчину NaCl.

50 Відомості, що підтверджують застосування способу.

Запропонований спосіб ілюструється наступним клінічним прикладом. Хвора І., 65 років, (медична карта № 3702) госпіталізована у хірургічне відділення Сімферопольської ЦКРЛ 15.05.2019 р. в плановому порядку з діагнозом: гігантська післяопераційна рецидивна вентральна грижа живота (MW4R1 по SWR-classification, 1999), ІХС, кардіосклероз, гіпертонічна хвороба II ст., ступінь 2, ризик 2, СН-I ст. Враховуючи високий ризик розвитку внутрішньочеревної гіпертензії під час та після запланованої герніопластики з приводу гігантської післяопераційної рецидивної вентральної грижі живота, за добу до операції (15.05.2019 р.) розпочато профілактику внутрішньочеревної гіпертензії за запропонованим способом. Після проведення передопераційної підготовки 16.05.2019 р. виконано оперативне втручання - ліквідацію післяопераційної вентральної рецидивної грижі живота з

ретромускулярною алогерніопластиком, ліподермектомією, дренаванням надсіткового простору та післяопераційної рани. Інтраопераційно продовжено комплекс профілактичних лікувальних заходів за запропонованим способом. Тривалість операції - 1 година 50 хвилин. Ускладнень не було. В першу добу (17.05.2019 р.) післяопераційного періоду продовжено комплекс

5 профілактичних заходів за запропонованим способом. Також у післяопераційному періоді отримувала знеболюючі, профілактичну антибактеріальну, кардіометаболічну та симптоматичну терапію. Післяопераційний період протікав гладко, без ускладнень. Внутрішньочеревний тиск протягом всього періоду спостереження не перевищував 10 мм рт. ст. Внутрішньошкірний косметичний шов видалено на 8 добу - рана загоюється первинним натягом, та 31.05.2019 р.

10 хвора у задовільному стані виписана на амбулаторне лікування. Оглянута через 3 місяця після операції, скарг не виказує, ознак рецидиву захворювання не має.

Таким чином, застосування запропонованої корисної моделі дозволяє досягнути технічного результату, забезпечити ефективну профілактику розвитку внутрішньочеревної гіпертензії у хворих під час і після проведення оперативних втручань з приводу післяопераційних

15 вентральних гриж.

Запропонований спосіб профілактики внутрішньочеревної гіпертензії є ефективним та надійним і виключає недоліки попередніх методик.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

20 Спосіб профілактики внутрішньочеревної гіпертензії, який полягає у внутрішньовенному введенні розчину L-лізину есцинату кількістю 5 мл двічі на добу, який **відрізняється** тим, що додатково включають у комплекс лікувальних заходів корвітин - препарат з антиоксидантною та імуномодуючою дією.

25