



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **146638** (13) **U**

(51) МПК (2021.01)

**A61K 31/353** (2006.01)

A61P 37/02 (2006.01)

A61P 41/00

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

## (12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2020 00199**

(22) Дата подання заявки: **13.01.2020**

(24) Дата, з якої є чинними  
права інтелектуальної  
власності: **11.03.2021**

(46) Публікація відомостей  
про державну  
реєстрацію: **10.03.2021, Бюл.№ 10**

(72) Винахідник(и):

**Семенов Юрій Олександрович (UA),  
Гривенко Сергій Геннадійович (UA),  
Кондратюк Евеліна Рустемівна (UA)**

(73) Володілець (володільці):

**Семенов Юрій Олександрович,  
вул. Жуковського, 29, кв. 2, м. Сімферополь,  
АР Крим, 95011 (UA),  
Гривенко Сергій Геннадійович,  
пр. Ст. Бандери, 20, кв. 65, м. Тернопіль,  
46002 (UA),  
Кондратюк Евеліна Рустемівна,  
вул. Хрещатик, 4, кв. 1, м. Київ, 01001 (UA)**

## (54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ РАНОВИХ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ АЛОГЕРНІОПЛАСТИКИ ПЕРЕДНЬОЇ ЧЕРЕВНОЇ СТІНКИ

(57) Реферат:

Спосіб профілактики ранових післяопераційних ускладнень алогерніопластики передньої черевної стінки включає застосування препаратів, що містять діосмін та гіспередин. Додатково включають у комплекс лікувальних заходів корвітин - препарат з антиоксидантною та імуномодулюючою дією.

UA 146638 U

UA 146638 U

Корисна модель належить до області медицини, зокрема до хірургії, і може бути використана для профілактики ранових ускладнень після алогерніопластики, при хірургічному лікуванні гриж передньої черевної стінки.

Як найближчий аналог вибраний спосіб профілактики ранових післяопераційних ускладнень алогерніопластики передньої черевної стінки [Патент України на корисну модель № 39872, МПК (2009) А61В 17/00 Застосування препаратів, що містять діосмін та гесперидин, для профілактики ускладнень у хворих в ранньому післяопераційному періоді після алогерніопластики / Андрющенко В.П., Кушнірчук М.І. (Україна).- з. № u200813521; Заяв. 24.11.2008; Опубл. 10.03.2009; Бюл. № 5], який полягає у застосуванні препаратів, що містять діосмін та гісперидин.

Недоліками відомого аналога, які перешкоджають досягненню очікуваного технічного результату, є такий факт, що препарати, що містять діосмін та гісперидин, мають переважно флеботонічний та флебопротективний ефект та невиразну антиоксидантну та імунотимізуючу дію.

В основу корисної моделі поставлено задачу удосконалення способу профілактики ранових післяопераційних ускладнень алогерніопластики передньої черевної стінки шляхом прийому додаткового препарату для уникнення ускладнень у хворих в ранньому післяопераційному періоді та підвищення ефективності профілактичних заходів.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі профілактики ранових післяопераційних ускладнень алогерніопластики передньої черевної стінки, який включає застосування препаратів, що містять діосмін та гісперидин, згідно з корисною моделлю, для профілактики ускладнень у хворих в ранньому післяопераційному періоді після алогерніопластики додатково включають у комплекс лікувальних заходів корвітин - препарат з антиоксидантною та імунотимізуючою дією.

Ознаками найближчого аналога, які співпадають з істотними ознаками моделі, що заявляється, є: застосування препаратів, що містять діосмін та гісперидин для профілактики ускладнень у хворих в ранньому післяопераційному періоді після алогерніопластики.

Між сукупністю істотних ознак запропонованого способу і очікуваним технічним результатом простежується наступний причинно-наслідковий зв'язок: додаткове включення у комплекс профілактичних заходів препарату з виразною антиоксидантною та імунотимізуючою дією - корвітину, підвищує резистентність організму до дії саме гіпоксії та ішемії, а отже і зменшує частоту виникнення післяопераційних ускладнень. Його лікувальний ефект здійснюється 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 імунотимізуючі 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 ранових ускладнень після алогерніопластики полягає у наступному.

У комплексі післяопераційної терапії корвітин призначають з першої доби післяопераційного періоду. Останній застосовують внутрішньовенно, 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 флакону з фізіологічним розчином, загальний об'єм отриманого розчину складає 100 мл.

Препарати діосмінового ряду використовують за наступною схемою: на 2 добу післяопераційного періоду призначають по 2 таблетки двічі на добу при відсутності нудоти, з третьої доби по 2 таблетки тричі на добу протягом 4-х днів, в подальшому - по 2 таблетки двічі на добу протягом 3-х днів, та по 2 таблетки один раз на добу протягом наступних 7 днів, до повного загоєння післяопераційної рани та зняття швів.

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), IXС,

кардіосклероз, гіпертонічна хвороба II ст., ступінь 2, ризик 2, СН-I ст. Після проведення передопераційної підготовки 16.05.2019 р. виконано оперативне втручання - ліквідацію післяопераційної вентральної рецидивної грижі живота з ретромускулярною алогерніопластиком, ліподермектомією, дренажуванням надсіткового простору та післяопераційної рани. Як трансплантат використано синтетичний сітчастий матеріал - "ЭСФИЛ®" - стандартний, компанії "Линтекс" (РФ), розміром", 15×15 см. Тривалість операції - 1 година 50 хвилин. У післяопераційній терапії застосовувалась запропонована схема лікування Як препарат діосмінового ряду застосовували "Detralex®" компанії "Les Laboratoires Servier" (France) по 500 мг, що містить суму мікронізованих флавоноїдних фракцій: діосміну 450 мг та гесперидину 50 мг. Також у післяопераційному періоді отримувала знеболюючі, профілактичну антибактеріальну, кардіометаболічну та симптоматичну терапію. Післяопераційний період протікав гладко, без ускладнень. Внутрішньошкірний косметичний шов видалено на 8 добу - рана загоюється первинним натягом, та 31.05.2019 р. хвора у задовільному стані виписана на амбулаторне лікування. Оглянута через 3 місяця після операції, скарг не виказує, ознак рецидиву захворювання не має.

Запропонований спосіб профілактики післяопераційних ранових ускладнень після алогерніопластики є ефективним та надійним і виключає недоліки попередніх методик.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб профілактики ранових післяопераційних ускладнень алогерніопластики передньої черевної стінки, який включає застосування препаратів, що містять діосмін та гісперидин, який **відрізняється** тим, що додатково включають у комплекс лікувальних заходів корвітин - препарат з антиоксидантною та імуномодулюючою дією.