



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **76947** (13) **U**
 (51) МПК (2013.01)
A61M 35/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
 ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
 ВЛАСНОСТІ
 УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2012 07370</p> <p>(22) Дата подання заявки: 18.06.2012</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.01.2013</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.01.2013, Бюл.№ 2</p>	<p>(72) Винахідник(и): Сидорчук Руслан Ігорович (UA), Плегуца Олександр Матвійович (UA), Павлович Христина Вікторівна (UA), Кнут Руслан Петрович (UA), Плегуца Ігор Матвійович (UA), Сидорчук Лариса Петрівна (UA)</p> <p>(73) Власник(и): Сидорчук Руслан Ігорович, вул. А. Гетьмана, 2, м. Чернівці, 58004 (UA), Плегуца Олександр Матвійович, вул. А. Гетьмана, 2, м. Чернівці, 58004 (UA), Павлович Христина Вікторівна, вул. Фастівська, 2, м. Чернівці, 58003 (UA), Кнут Руслан Петрович, вул. Маяковського, 34-а/1, м. Чернівці, 58003 (UA), Плегуца Ігор Матвійович, вул. А. Гетьмана, 2, м. Чернівці, 58004 (UA), Сидорчук Лариса Петрівна, вул. А. Гетьмана, 2, м. Чернівці, 58004 (UA)</p>
---	--

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОЇ ГНІЙНОЇ РАНИ

(57) Реферат:

Спосіб лікування хронічної гнійної рани шляхом накладання пов'язки з перев'язочного матеріалу, обробленого лікувальними препаратами, крім того додатково під пов'язку, безпосередньо на рану, наносять суміш-порошок, що складається з гентаміцину сульфату (2,4 %), L-триптофану (1,4 %), цинку сульфату (1,0 %) та гептагідрату метоксану (95,2 %).

UA 76947 U

UA 76947 U

UA 76947 U

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме клінічної хірургії, і може бути використана для лікування хронічних, важкозагоєваних гнійних ран та виразок.

Лікування хронічних гнійних ран залишається складною задачею клінічної хірургії. Хронічні ранові гнійно-запальні процеси шкіри та м'яких тканин (хронічні рани та трофічні виразки), передусім нижніх кінцівок, є наслідком, як правило, поверхневих травм та виникають на фоні різних патологічних станів, зокрема цукрового діабету та дисциркуляторних порушень, що суттєво ускладнюють перебіг захворювання та складають загрозу генералізації інфекції. На даний час, проблеми, пов'язані з хронічними гнійними ранами, залишаються найбільш частою причиною інвалідизації та нетравматичної ампутації нижньої кінцівки.

За прототип обрано спосіб лікування хронічної гнійної рани, при якому накладаються пов'язки із суцільного перев'язочного матеріалу, обробленого розчином антисептичних (протимікробних) лікувальних препаратів (Dow G., Browne A., Sibbald R.G. Infection in chronic wounds: controversies in diagnosis and treatment / G. Dow, A. Browne, R.G. Sibbald // Ostomy Wound Manage.-1999. - Vol. 45(8). - P. 23-27).

Недоліком прототипу є те, що не досягається достатня сорбційна та антимікробна здатність пов'язки.

В основу корисної моделі поставлена задача розробити такий спосіб лікування хронічної гнійної рани, в якому враховані недоліки прототипу.

Поставлена задача вирішується тим, що у запропонованому способі використовується власна модель лікування хронічної гнійної рани, шляхом накладання пов'язки з перев'язочного матеріалу, обробленого лікувальними препаратами, який відрізняється тим, що додатково під пов'язку, безпосередньо на рану, наносять суміш-порошок, що складається з гентаміцину сульфату (2,4 %), L-триптофану (1,4 %), цинку сульфату (1,0 %) та гептагідрату метоксану (95,2 %).

Конкретний приклад виконання способу: після обробки гнійної рани розчином антисептика на неї наноситься шляхом посипання тонким шаром суміш-порошок, що складається з гентаміцину сульфату (2,4 %), L-триптофану (1,4 %), цинку сульфату (1,0 %) та гептагідрату метоксану (95,2 %). Зверху рана покривається марлевими серветками, обробленими розчином антисептика.

Спільними ознаками корисної моделі та прототипу є накладання пов'язок із суцільного перев'язочного матеріалу, обробленого розчином лікувальних препаратів.

Корисна модель відрізняється від прототипу тим, що додатково під пов'язку, безпосередньо на рану, наносять суміш-порошок, що складається з гентаміцину сульфату (2,4 %), L-триптофану (1,4 %), цинку сульфату (1,0 %) та гептагідрату метоксану (95,2 %).

Технічний результат, який досягається при здійсненні корисної моделі, полягає у тому, що застосування запропонованої корисної моделі дозволить підвищити сорбційну та антибактеріальну здатність пов'язки та, відповідно, підвищити ефективність лікування таких хворих.

Таблиця

Порівняльна характеристика застосування відомого та запропонованого способу лікування хронічної гнійної рани

Спосіб	Кількість спостережень	Тривалість загоєння гнійної рани, М±m (діб)	Розвиток ускладнень
Спосіб-прототип	35	33,21±3,40	3 (8,6 %)
Запропонований спосіб	27	26,58±2,71	1 (3,7 %)

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування хронічної гнійної рани шляхом накладання пов'язки з перев'язочного матеріалу, обробленого лікувальними препаратами, який **відрізняється** тим, що додатково під пов'язку, безпосередньо на рану, наносять суміш-порошок, що складається з гентаміцину сульфату (2,4 %), L-триптофану (1,4 %), цинку сульфату (1,0 %) та гептагідрату метоксану (95,2 %).

UA 76947 U

Комп'ютерна верстка І. Мироненко

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601