



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **38474** (13) **U**  
(51) МПК (2006)  
**A61K 31/195** (2008.01)  
**A61P 11/00**

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ У ПОЄДНАННІ З HELICOBACTER PYLORI-АСОЦІЙОВАНОЮ ВИРАЗКОВОЮ ХВОРОБОЮ ШЛУНКА ТА ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ**

1

2

(21) u200810208

(22) 08.08.2008

(24) 12.01.2009

(46) 12.01.2009, Бюл.№ 1, 2009 р.

(72) ФЕДІВ ОЛЕКСАНДР ІВАНОВИЧ, UA, БАГРІЙ  
ВАДИМ МИКОЛАЙОВИЧ, UA

(73) БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ МОЗ УКРАЇНИ, UA

(57) Спосіб лікування хворих на хронічне обструктивне захворювання легень у поєднанні з *Helicobacter pylori*-асоційованою виразковою хворобою шлунка та дванадцятипалої кишки шляхом призначення базисного лікування, який **відрізняється** тим, що додатково призначають цитопротектор мукоген.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме до терапії та може бути використана для підвищення ефективності лікування хворих на хронічне обструктивне захворювання легень у поєднанні з *Helicobacter pylori* - асоційованою виразковою хворобою шлунка та дванадцятипалої кишки.

За умов супутньої гіпоксії, яка обумовлена хронічним обструктивним захворюванням легень (ХОЗЛ) та наявності *Helicobacter pylori* (HP) під час загострення хронічного запального процесу в крові відбувається інтенсифікація процесів перекисного окиснення ліпідів (ПОЛ), активація окиснювальної модифікації білків (ОМБ), зниження активності глутатіонової системи, що призводить до більш вираженого порушення мікроциркуляції та до токсичного пошкодження клітин у слизовій оболонці бронхів (СОБ), шлунка (СОШ) та дванадцятипалої кишки. Однак, існуючі на сьогодні схеми лікування спрямовані більше на зниження «агресивних факторів» розвитку ХОЗЛ, виразкової хвороби шлунка та дванадцятипалої кишки, а не на посилення захисних властивостей організму.

Прототипом корисної моделі є спосіб лікування хворих на хронічне обструктивне захворювання легень у поєднанні з *Helicobacter pylori* - асоційованою виразковою хворобою шлунка та дванадцятипалої кишки шляхом призначення базисного лікування [Клиническая фармакология и фармакотерапия: Учеб. / Под ред. В.Г. Кукеса, А.К. Стародубцева. - 2-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. - 640с. - (Серия «XXI век»)]. Спосіб-прототип здійснюється наступним чином: хворому призначають  $\beta_2$ -адреностимулятори, М-холіноблокатори, ме-

тилксантини, муколітики, 2-4 антибактеріальних, антисекреторний препарати та/або препарати колоїдного вісмуту.

До недоліків прототипу слід віднести відсутність вираженої цитопротекції та циторегуляції слизової оболонки бронхів, шлунка та дванадцятипалої кишки, що зменшує її цінність щодо ефективного лікування хворих на хронічне обструктивне захворювання легень у поєднанні з *Helicobacter pylori* - асоційованою виразковою хворобою шлунка та дванадцятипалої кишки.

Нами пропонується рішення, що дозволяє уникнути вказаних недоліків.

В основу корисної моделі поставлене завдання удосконалити спосіб лікування хворих на хронічне обструктивне захворювання легень у поєднанні з *Helicobacter pylori* - асоційованою виразковою хворобою шлунка та дванадцятипалої кишки шляхом включення мукогену додатково до базисної терапії для забезпечення підвищення ефективності лікування.

Поставлене завдання вирішується тим, що у способі лікування хворих на хронічне обструктивне захворювання легень у поєднанні з *Helicobacter pylori* - асоційованою виразковою хворобою шлунка та дванадцятипалої кишки шляхом призначення базисного лікування, згідно до корисної моделі, додатково призначають цитопротектор мукоген.

Спільними ознаками прототипу та рішення, що заявляється є призначення базисного лікування. Корисна модель відрізняється від прототипу тим, що додатково призначають мукоген.

Порівняння ознак корисної моделі та прототипу наведені у Таблиці.

(13) **U**

(11) **38474**

(19) **UA**

Таблиця

Ознака	Прототип	Спосіб, що заявляється
Швидкість відновлювальних процесів у слизовій оболонці бронхів, шлунка та ДПК	Поступова	підсилює
Час формування плоского рубця у слизовій оболонці шлунка та ДПК	Повільніше (довше)	швидше
Покращання загального самопочуття	На 4-6 день	На 2-3 день
Терміни госпіталізації	Стандартні	скорочуються

Теоретичне підґрунтя для застосування способу.

Мукоген (ребаміпід) - є амінокислотою, аналогом 2(14)-квінолінону (хімічна формула - 2-(4-хлоробензоламін-3-[2-(1H)-квінолін-4-пропіонова кислота]). При використанні мукогену можливі наступні механізми циторегуляції та цитопротекції: стимуляція утворення ендогенних простагландинів і, таким чином, покращання регенераторної здатності слизової оболонки шлунка та дванадцятипалої кишки; збільшення секреції слизу, який накопичується у вакуолях епітеліальних клітин; збільшення глікопротеїдного компоненту слизу; збільшення товщини слизу на 160%; зменшення вивільнення прозапальних цитокінів; пригнічення міграції та активації нейтрофілів завдяки гальмуванню виділення IL-6 та IL-8 епітеліальними клітинами; зменшення інтенсивності процесів пероксидного окиснення ліпідів; стимуляція секреції бікарбонатів для підтримки градієнта рН; збільшення кровообігу у слизовій оболонці та нормалізація мікроциркуляції, що покращує загоєння ерозивно-виразкових уражень; збільшення міграції та проліферації клітин слизової оболонки, забезпечуючи, таким чином, адаптативну цитопротекцію; підсилення цілісності слизової оболонки бронхів, шлунка та дванадцятипалої кишки як в нормальних умовах, так і при запаленні; зменшення адгезії НР, сприяє нейтралізації активних метаболітів кисню.

При застосуванні мукогену у хворих підвищується рівень ерадикації НР, інтенсивніше відбуваються відновлювальні процеси в крові, слизовій оболонці бронхів, шлунка та ДПК, зменшується рівень побічної дії, швидше формується плоский рубець у СОШ та ДПК, що призводить до скорочення терміну госпіталізації, подовженню періоду ремісії захворювання та покращання якості життя хворих.

Спосіб здійснюється наступним чином:

Хворим на хронічне обструктивне захворювання легень у поєднанні з *Helicobacter pylori* - асоційованою виразковою хворобою шлунка та

дванадцятипалої кишки призначають локсоф (левофлоксацин) - по 500мг 1 раз на добу впродовж 10 днів, амоксицилін - по 1000мг 2 рази на добу впродовж 10 днів, лорсек (омепразол) - по 20мг 2 рази на добу впродовж 10 днів, беродуал, фліксотид, амброксол, сульфоквамфокаїн). Додаткові згідно до корисної моделі призначають мукоген по 1 табл. (100мг) 3 рази на добу впродовж 8 тижнів.

Приклад практичного використання способу.

Застосування способу, що заявляється, апробовано на кафедрі внутрішньої медицини, фізіотерапії, ендокринології та інфекційних хвороб Буковинського державного медичного університету. Було обстежено 2 хворих на хронічне обструктивне захворювання легень у поєднанні з *Helicobacter pylori* - асоційованою виразковою хворобою шлунка та дванадцятипалої кишки. Одному з них була призначена базисна терапія, а другому до базисної схеми лікування був доданий мукоген. Обом хворим при поступленні у стаціонар, при виписці (через 14 днів) та через 8 тижнів від початку лікування були проведені загальні клінічні та лабораторні методи дослідження (загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, протеїнограма, коагулограма, іоно-грама, копрограма, ПРС, рентгенографічне дослідження органів грудної клітки (лише при поступленні та виписці)), діагностична бронхоскопія з прицільною біопсією, езофагогастродуоденоскопія з прицільною біопсією, дихальний тест на виявлення *Helicobacter pylori*, комп'ютерна спірографія, аналіз харкотиння хворого.

Технічний результат: перевагою включення у схеми лікування цитопротектора мукогена є підвищення рівня ерадикації *Helicobacter pylori*, інтенсифікація відновлювальних процесів у слизовій оболонці бронхів, шлунка та ДПК, підвищення захисних властивостей організму, покращання показників функції зовнішнього дихання, швидке формування плоского рубця у слизовій оболонці шлунка та ДПК, подовження періоду ремісії, низький рівень побічної дії, невисока вартість препарату та покращання якості життя.