



Республика Таджикистан

(19) **TJ** (11) **594**

(51) **МПК(2012) А 61**
В 17/00

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(12) **Описание изобретения**

К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

1

2

(21) 1300782

(22) 04.04.2013

(46) Бюл.92, 2013

(71) Институт гастроэнтерологии АНТ Министер-
ства здравоохранения РТ. (ТJ).

(72) Мироджов Г.К. (ТJ); Аvezов С. А.(ТJ);
Бахтибеков А. М. (ТJ); Ганиев Б.И. (ТJ);
Азимова С. М. (ТJ).

(73) Институт гастроэнтерологии АНТ Министер-
ства здравоохранения РТ. (ТJ).

(54) **СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ
КОМЫ.**

(56) <http://www.lood.ru/ad/lactuloza.html>

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к гастроэнтерологии и может быть применено при лечении печеночной энцефалопатии и печеночной комы.

Способ включает пероральное применение препарата лактулоза, который вводят через назога-стральный зонд каждые 3-4 часа. Одновременно ректально вводят в виде клизмы по 300 мл препара-
т лактулоза и 700 мл воды и внутривенно ка-
пельно вводят препарат L –орнитин L – аспартат в
дозе 20-40 мг.

Изобретение относится к медицине, а именно к гастроэнтерологии и может быть применено при лечении печеночной энцефалопатии и печеночной комы.

Прототипом является способ лечения печеночной комы с пероральным применением препарата лактулозы, имеющего слабительное и противомикробное действия, которого назначают по 20-40 мл 2-3 раза в сутки.

[<http://www.lood.ru/ad/lactuloza.html>].

Недостатком является незначительная эффективность лечения – всего у 14-20% больных.

Целью изобретения является разработка эффективного способа лечения печеночной комы с комбинированием известных лекарственных средств.

Поставленная цель достигается тем, что при лечении комбинируют пероральное, ректальное введение лактулозы и внутривенное введение L-орнитин L-аспартата, повышающего клиренс аммиака.

Способ лечения при печеночной комы осуществляют следующим образом: одновременно назначают пероральное введение лактулозы через назогастральный зонд по 30 мл каждые 3-4 часа и в виде клизмы по 300 мл препарата лактулоза и 700 мл воды. Кроме того вводят препарат L-орнитин L-аспартат в дозе 20-40 мг внутривенно капельно. Продолжительность терапии - 2-4 дня.

Пример 1.

Больной Кобилов, 28 года, поступил в клинику института с диагнозом цирроз печени (ЦП), HBV+HDV этиологии, активный, декомпенсированный, класса С по Чайлд-Пью, печеночная энцефалопатия, печеночная кома. Больной без сознания, все реакции на болевые стимулы отсутствуют.

Больному были назначены: лактулоза по 30 мл через назогастральный зонд и в виде клизмы 300 мл, препарат L-орнитин L-аспартат по 40 мг внутривенно, 2 раза в сутки. Через 24 часа больной пришел в сознание, появилась ориентация в местности и во времени, болевые реакции восстановились.

Пример 2.

Больной Сафаров, 55 лет, находился на лечении в клинике института с диагнозом: цирроз печени, HCV этиологии, неактивный, декомпенсированный, класса С по Чайлд-Пью, печеночная энцефалопатия, печеночная кома. Сознание больного отсутствует, реакция на болевые стимулы слабые. Больному были назначены: лактулоза по 40 мл через назогастральный зонд и в виде клизмы 300 мл, препарат L-орнитин L-аспартат по 40 мг внутривенно, 2 раза в сутки. Через 16 часов больной пришел в сознание, появилась ориентация в местности и во времени, речь и болевые реакции восстановились.

Эффективность комбинированного применения лактулозы (одновременно перорально и ректально) и препарат L-орнитин L-аспартат при печеночной коме была изучена у 10 больных (7 мужчин и 3 женщин в возрасте 24-55 лет) с диагнозом циррозом печени класса С по Чайлд-Пью и печеночной энцефалопатии 4-ой стадии. Такая тактика терапии вызвала положительный клинический эффект у 50% больных против 14% при только пероральном приеме лактулозы.

Таким образом, комбинированное применение лактулозы (одновременно перорально и ректально) и препарат L-орнитин L-аспартат в лекарственной терапии печеночной комы является более эффективным.

Формула изобретения

Способ лечения печеночной комы, включающий пероральное применение препарата лактулоза, **отличающийся тем, что** лактулозу перорально вводят через назогастральный зонд каж-

дые 3-4 часа, одновременно ректально вводят в виде клизмы по 300 мл препарат лактулоза и 700 мл воды и внутривенно капельно вводят препарат L-орнитин L-аспартат в дозе 20-40 мг.

Компьютерный набор: Фатхуллова М.С.

Заказ

Тираж

Подписное

Национальный патентно-информационный центр РТ
734042, г. Душанбе, ул. Айни, 14а.