



ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(12) **Описание изобретения** К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

(21) 1901340

(22) 14.08.2019

(46) Бюл.153, 2019

(71) Пиров Бахтиёр Садуллоевич (TJ).

(72) Пиров Б.С. (TJ); Руммо О.О. (RU); Самадов А.Х. (TJ); Одинаев О.М.(TJ); Изатшоев А.А. (TJ).

(73) Пиров Бахтиёр Садуллоевич (TJ)

(54) ПРИМЕНЕНИЕ РАСТВОРА ВАЗАПРОСТАН В КАЧЕСТВЕ ПРОМЫВАЮЩЕГО СРЕДСТВА ПРИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧЕК.

(56) 1. Калачик О.В. Трансплантации почки

2. [https://www.rlsnet.ru/tn_index_id_34178.htm]

(57) Изобретение относится к области медицины, а именно к трансплантологии.

Применяемый нами раствор способствует достаточному очищению, удлинению кровяных сгустков и протекции почки донора с хорошими

отдалёнными результатами. Во время операции забора донорской почки при длительной ишемии донорской почки, которая связана с анатомическими особенностями артерий и вен почки, а точнее наличия добавочных сосудов, при которых время мобилизации удлиняются, и приводит к более длительной ишемии почек применили данный раствор Вазапостан. После приготовления промывающего раствора раствором Вазапостан «В», которую предварительно готовят в стерильных условиях 20 мг/мл раствора Вазапостан растворяют в растворе NaCl 0,9% 1000мл, в течение 5-10 минут промывают почку до очищения ее от сгустков крови, т.е. выхода из сосудов почек жидкости до прозрачного цвета.

После этого мобилизуют сосуды почек (артерий и вены) для наложения анастомоза и еще раз проверяют герметичность сосудов.

Изобретение относится к области медицины, а именно к трансплантологии.

В трансплантологии во время изъятия и промывки донорской почки, используют различные растворы, такие как Кустодиол, UW воздействие которых, направлено на механическую очистку и подавление образования свободных радикалов, перекисного окисления липидов, стабилизацию клеточных и митохондриальных мембран, улучшение реологии крови в микроциркуляторном русле, блокирование выработки цитокинов, молекул адгезии, уменьшение вазоконстрикции и сосудистого сопротивления ПАТ при холодовой и тепловой ишемии [Калачик О.В. Трансплантации почки].

Недостатком данных растворов является то что, они дорогостоящие и производство этого раствора в нашей республике невозможно.

Фармакологическое действие – Вазапостан антиагрегационное, сосудорасширяющее.

Раньше раствор Вазапостан использовался в сосудистой хирургии при различных заболеваниях сосудов. В том числе таких заболеваний как хронические облитерирующие заболевания артерий III и IV стадий (по классификации Фонтейна), ангиопатии, возникшей на фоне сахарного диабета; синдрома и болезни Рейно, васкулитов, сопровождающихся развитием системных нарушений [https://www.rlsnet.ru/tn_index_id_34178.htm].

Цель изобретения является применения раствора Вазапостана по новому назначению для улучшения результатов пересадки почек и экономически доступными по сравнению с ранее используемыми растворами.

Вазапостан (Простогландин Е) улучшает микроциркуляцию и периферическое кровообращение, оказывает вазопрогекторное действие.

При системном введении вызывает расслабление гладкомышечных волокон, оказывает сосудорасширяющее действие, уменьшает сосудистое сопротивление без изменения АД. При этом отмечается рефлекторное увеличение сердечного выброса и ЧСС. Способствует повышению эластичности эритроцитов, уменьшает агрегацию тромбоцитов и активность нейтрофилов, повышает фибринолитическую активность крови. Оказывает стимулирующее действие на гладкую мускулатуру кишечника, мочевого пузыря, матки; подавляет секрецию желудочного сока. Но, не смотря на столь разностороннее действие препарата, данные об использовании препарата при трансплантации почек мы не встречали.

Применяемый раствор способствует достаточному очищению, удлинению кровяных сгустков и протекции почки донора с хорошими отдалёнными результатами. Во время операции забора донорской почки при длительной ишемии донорской почки, которая связана с анатомическими особенностями артерий и вен почки, а точнее наличия добавочных сосудов, при

которых время мобилизации удлиняются, и приводит к более длительной ишемии почек применили данный раствор Вазапостан. После приготовления промывающего раствора раствором Вазапостан «В», которую предварительно готовят в стерильных условиях 20мкг/мл раствора Вазапостан растворяют в растворе NaCl 0,9% 1000мл, в течении 5-10 минут промывают почку до очищения ее от сгустков крови, т.е. выхода из сосудов почек жидкости до прозрачного цвета.

После этого мобилизуют сосуды почек (артерий и вен) для наложения анастомоза и еще раз проверяют герметичность сосудов.

Пример 1: Больной И.П. 23 года, поступил в клинику с жалобами на боли в поясничной области, уменьшения количества мочи и отеки в конечностях и лице, кашель, тошнота, периодическая рвота, головокружение и общая слабость.

Из анамнеза болезни в течение 6 лет болеет хроническим гломерулонефритом, неоднократно лечился в условиях нефрологии в городе Душанбе.

Из анамнеза жизни женат, имеет 2 детей, аллергологический анамнез не отягощен.

При обследовании выявлено, что у больного мочевины -15ммоль\л, креатинин - 670ммоль\л, белок 49г\л, при рентгенографии двухсторонняя пневмония.

Поставлен диагноз хронический гломерулонефрит в стадии обострения. Осложнившаяся хронической почечной недостаточностью (ХПН) терминальной стадии. Анемия Брайта.

При обследовании выявлено, что донор близкий родственник, а при КТ-ангиографии имеется аномалия в сосудах почки, в связи с тем, что тепловая ишемия было долгой 2 часа, решено промыть почку раствором Вазапостан. Раствор приготовлен в операционной и проведена промывка донорской почки. Во время и после операции осложнений не выявлено.

Пример 2: Больная Т.М. 39 лет, поступила в клинику с жалобами на боли в поясничной области, уменьшения количества мочи и отеки в конечностях и лице, кашель, тошнота, периодическая рвота, головокружение и общая слабость.

Из анамнеза болезни; в течение 5 лет болеет хроническим гломерулонефритом, неоднократно лечилась в условиях нефрологии в городе Душанбе.

Из анамнеза жизни замужем, имеет 3 детей, аллергологический анамнез не отягощен.

При обследовании выявлено, что у больного мочевины -17ммоль\л, креатинин – 700 ммоль\л, белок 39г\л, при рентгенографии двухсторонняя пневмония.

Поставлен диагноз; хронический гломерулонефрит в стадии обострения. Осложнившаяся хронической почечной недостаточностью (ХПН) терминальной стадии. Анемия Брайта.

При обследовании выявлено, что донор близкий родственник, а при КТ-ангиографии имеется аномалия в сосудах почки, в связи с тем, что тепловая ишемия была долгой 2 часа, решено промыть почку раствором Вазапостан. Раствор приготовлен в операционной и проведена промывка донорской почки. Во время и после операции осложнений не выявлено.

Пример 3: Больной У.И. 22 лет, поступил в клинику с жалобами на боли в поясничной области, уменьшения количества мочи и отеки в конечностях и лице, кашель, тошнота, периодическая рвота, головокружение и общая слабость.

Из анамнеза болезни; в течении 4 лет болеет хроническим гломерулонефритом, неоднократно лечился в условиях нефрологии в городе Душанбе.

Из анамнеза жизни женат, имеет 2 детей, аллергологический анамнез не отягощен.

При обследовании выявлено, что у больного мочевины - 19 ммоль/л, креатинин - 700 ммоль/л,

белок 38 г/л, при рентгенографии двухсторонняя пневмония.

Поставлен диагноз; хронический гломерулонефрит в стадии обострения. Осложнившаяся хронической почечной недостаточностью (ХПН) терминальной стадии. Анемия Брайта.

При обследовании выявлено, что донор близкий родственник, а при КТ-ангиографии имеется аномалия в сосудах почки, в связи с тем, что тепловая ишемия была долгой 2 часа, решено промыть почку раствором Вазапостан. Раствор приготовлен в операционной и проведена промывка донорской почки. Во время и после операции осложнений не выявлено.

Таким образом, предлагаемый нами способ является экономически выгодным и эффективным способом, не требующий дополнительного оснащения и оборудования.

Формула изобретения

Применение раствора Вазапостан в качестве промывающего средства после забора донорской почки при трансплантации почек.

Компьютерный набор: Назарова Дж.Д.

Заказ

Тираж

Подписное

Национальный патентно-информационный центр РТ734042, г. Душанбе,
ул. Айни, 14а