



ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

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

(21) 0500036

(22) 21.02.2005

(46) Бюл.41 (1), 2006

(71) (73) Сафаров А.С. (TJ); Азизов А.А. (TJ); Султонов Ш.Р. (TJ); Сафаров Б.А. (TJ).

(72) Сафаров А.С. (TJ); Азизов А.А. (TJ); Султонов Ш.Р. (TJ); Сафаров Б.А. (TJ); Сайфуллоев А.А. (TJ).

(54) ПРИМЕНЕНИЕ СПИРТОВО-ГЛЮКОЗНОЙ СМЕСИ В ЛЕЧЕНИИ ТОНКОКИШЕЧНЫХ СВИЩЕЙ У ДЕТЕЙ.

(56) 1. Султанов Ш.Р. Послеоперационный алкогольный наркоз у детей В: Некоторые вопросы детской анестезиологии и реаниматологии. Душанбе 1967, стр. 118-124.

2. Султанов Ш.Р. Комбинированный внутривенный алкогольный наркоз у детей. Дисс.к.м.н. Душанбе 1968, стр. 160.

3. Сафаров А.С. Устройство для obturации кишечных свищей. Патент РТ № 385.

4. Пулатов А.Т., Султанов Ш.Р. Анальгезия в послеоперационном периоде у детей. Вестник хирургии им. Грекова. 1968, № 7 стр. 109-112.

5. Закусов В.В. Фармакология. М., медицина, 1966, стр. 448.

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к детской хирургии и может быть использовано в об-

щей хирургии.

Цель изобретения - восполнение объема энтерального питания, улучшение процессов физиологического пищеварения и лечебной анальгезии.

Поставленная цель достигается путем приготовления спиртово-глюкозной смеси в концентрации, соответствующей возрасту и массе тела детей, и ее введения в отводящий отдел кишечного свища по предложенному А.С. Сафаровым и Б.А. Сафаровым методу.

Спиртово-глюкозная смесь готовится в 10, 20 и 30% на 10% растворе глюкозы. Концентрация этилового спирта в смеси подбирается соответственно возрасту детей: до 5 лет - 10%, 6-10 лет - 20%, до 14 лет - 30%. Необходимая доза спирта подбирается соответственно возрасту и массе тела детей. Для детей от 1 года до 5 лет доза устанавливается до 0,5 мл 96% спирта на 1 кг массы тела, детям от 6 до 15 лет - до 1 мл на 1 кг массы тела.

Суточная доза вводится в отводящий отдел кишечного свища 2 раза в сутки. Продолжительность лечения зависит от достижения положительных результатов и продолжается от 10 до 21 дня прерывистыми курсами по 5-7 дней.

Изобретение относится к медицине, а именно к детской хирургии и может применяться в абдоминальной хирургии у взрослых больных.

Постоянное истечение кишечного химуса из высоких тонкокишечных свищей быстро приводит к истощению организма и гибели больного. На сегодняшний день летальность при высоких тонкокишечных свищах остается высокой - от 85 до 92 % (Базаев А.В. с соавт., 1998; Сандаков Л.И. с соавт., 1994; Каиг N, Minocha K.R. 2000).

Для достижения положительных результатов в течение этой категории больных детей особую роль играют способы эффективной эвакуации выделяемого химуса из приводящего отдела кишечного свища в отводящий отдел кишечного свища (Каншин Н.Н 1998, 1999; Курск В.В. с соавт., 2000; Сафаров А.С. с соавт., 2003). Однако объем эвакуированного химуса в отводящий отдел кишечного свища зачастую бывает недостаточен для обеспечения физиологической потребности организма детей с высокими тонкокишечными свищами на фоне тяжелых форм перитонита.

Прототипом является «послеоперационная анальгезия и наркоз у детей» (Пулатов А.Т., Султанов Ш.Р., 1967, 1968, 1980). Авторы применяли алкоголь в различных концентрациях на глюкозе, физиологическом растворе и растворе Рингера внутривенно с целью достижения наркоза и анальгезии.

Заявленный способ от прототипа отличается тем, что спиртово-глюкозная смесь применяется (в новом значении) при лечении больных детей с высокими тонкокишечными свищами с целью восполнения энтерального питания, улучшения процессов физиологического пищеварения и достижения лечебной анальгезии путем введения смеси в отводящий отдел кишечного свища.

Для достижения цели суточную дозу спиртово-глюкозной смеси готовят заранее в 10-20-30 % виде с учетом возраста и веса больного и вводят струйно-медленно или капельно два раза в день в отводящий отдел кишечного свища.

Концентрация и доза этилового спирта в смеси соответственно возрасту и весу больного подбирается следующим образом:

- детям до 5 лет готовят 10% смесь, а доза спирта устанавливается до 0,5 мл чистого 96% спирта на 1 кг массы тела;

- детям от 6 до 10 лет готовят 20% смесь, доза спирта - до 1 мл на 1 кг массы тела;

- детям от 10 до 15 лет готовят 30% смесь, а доза спирта - до 2 мл 96% на 1 кг массы тела (Султанов Ш.Р. 1967, Пулатов А.Т., Султанов Ш.Р.1968).

день прерывистыми курсами по 5-7 дней.

Наряду с этим нами отмечен ярко выраженный положительный эффект пищеварения при введении спиртово-глюкозной смеси у больных детей: улучшился аппетит, усилилась работа кишечника, ускорились процессы всасывания и дети прибавляли в весе.

Таким образом, применение спиртово-глюкозной смеси в лечении детей с тонкокишечными свищами позволяют достичь положительных эффектов в двух направлениях: восполнение и улучшение процессов физиологического пищеварения и лечебной анальгезии, что является очень важным компонентом в лечении детей с тонкокишечными свищами.

Литература:

1.Султанов Ш.Р. Послеоперационный алкогольный наркоз у детей. - В:

Некоторые вопросы детской анестезиологии и реаниматологии. - Душанбе, 1967. -С 118 - 124.

2. Султанов Ш.Р. Комбинированный внутривенный алкогольный наркоз у детей. -Дисс. ... канд.мед.наук. - Душанбе, 1968. - 160 с.

3. Сафаров А.С. устройство для обтурации кишечных свищей. - Патент, TJ 385 от 19.02.2003.

4. Пулатов А.Т., Султанов Ш.Р. Анальгезия в послеоперационном периоде у детей // Вестникхирургии им. Грекова. - 1968, №7. - С.109 - 112.

5. Закусав В.В. Фармакология. - М.: медицина, 1966. - 448 с

Формула изобретения

Применение спиртово-глюкозной смеси в качестве анальгетика, антисептика и питательного средства, путем введения в отводящий отдел тонко-

кишечного свища при комплексном лечении тонкокишечных свищей у детей.

Компьютерный набор: Эшонхонова И. А.

Заказ	Тираж	Подписное
Национальный патентно-информационный центр 734042, г. Душанбе, ул. Айни, 14 а.		

ПАО НПИЦентра, 734042, г. Душанбе, ул. Айни, 14 а.