



ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(12) **Описание изобретения**

К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

(21) 0500028

(22) 18.05.2005

(46) Бюл.41 (1), 2006

(71)(72)(73) Мухтарова П.Р. (ТJ); Умаров У.У. (ТJ)

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО МЕ-
ЗОТИМПАНИТА

(56) 1. Корвяков В.С. Консервативная терапия больных хроническим гнойным средним отитом, как этап к реконструктивной операции. Автореф. дисс. к.м.н., М., 1996, стр.4-5.

2. Бустонов М.О. Местный иммунитет среднего уха: иммунокомпетентные клетки и их взаимоотношения. Материалы 1-го съезда оториноларингологов Республики Узбекистан. 2000, стр. 33-34.

3. Ходжаев С.Х. Шарипов М.К. «Об антибактериальных свойствах различных концентраций Уре-султан в лабораторных условиях». Тезисы

материалов конференции Госмедуниверситета. Душанбе 1998, стр. 298.

4. Шарипов Ф.Х., Полвонов Ш.Б. «Влияние антисептика Уре-султана на цитоморфологию гнойных ран аноректальной и крестцово-копчиковой областей». Журнал «Здравоохранение Таджикистана» № 1-2 1999, стр 38-42.

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к оториноларингологии и может быть использовано при лечении хронического мезотимпанита.

Целью изобретения является усиление противовоспалительного действия и рецидива заболевания и предотвращение разрастания грануляций за счет применения более эффективного и доступного средства Уре-султан и иммуностимулирующего препарата «Иммунал» при консервативном лечении хронического мезотимпанита.

Изобретение относится к медицине, а именно к оториноларингологии и может быть использовано при лечении хронического мезотимпанита.

Широкое распространение в терапии ХМ (хронического мезотимпанита) получило местное использование в барабанную полость аутолейкомассы (1) больного.

Недостатком является сложная методика забора крови и инкубирование аутолейкомассы, что требует специального оборудования в условиях станции переливания крови.

Наиболее близким к заявленному изобретению является способ лечения ХМ путем применения антибиотиков, среди которых чаще используются пенициллин и стрептомицин. Однако, при этом отмечается тенденция к нарастанию резистентности микрофлоры среднего уха к антибиотикам. Длительное их применение даже при местном лечении вызывает аллергические реакции и снижение местного иммунитета (2). Кроме того, при антибиотикотерапии нарушается характер патоморфологических изменений, что проявляется преобладанием продуктивных процессов с активным разрастанием грануляций.

Целью изобретения является усиление противовоспалительного действия, предотвращение рецидива заболевания и разрастания грануляций за счет применения более эффективного и доступного средства «Уре-султан» и иммуностимулирующего препарата «Иммунал» при консервативном лечении хронического мезотимпанита.

Способ лечения осуществляется следующим образом. После продувания слуховой трубы и промывания уха теплым 0,2 % раствором «Уре-султан» с последующим осушением отсосом под отомикроскопом в слуховой проход вводится турунда с 0,2 % раствором «Уре-султан», перорально назначается иммунокорегурующий препарат «Иммунал» по 1 таблетке 3 раза в день. Длительность лечения составляет 10 дней.

В основу разработанного способа положено местное использование фармакологических эффектов «Уре-султан»: противовоспалительное действие, ускорение процессов очищения слизистых от микробов, способствование смене клеточных популяций в очаге воспаления за счет макрофагической реакции, низкая стоимость препарата.

Препарат «Уре-султан» является производным тиомочевины (бромид -S- алкилурониевая соль), белый кристаллический порошок, растворимый в воде. Обладает антимикробным и антигрибковым действием, ускоряет заживление ран (стимулятор процессов регенерации тканей). Препарат «Уре-султан» безопасен для организма, не влияет на слуховую функцию и до настоящего времени использовался как средство лечения гнойных ран и гнойно-септических послеоперационных осложнений (3-4).

Препарат «Иммунал» является иммуностимулирующим средством, изготовленным из лекар-

ственного растительного сырья *Echinacea purpurea*. «Иммунал» повышает число гранулоцитов крови и активизирует фагоцитоз, подавляет размножение микроорганизмов в организме, нивелирует отрицательные эффекты продолжительной антибиотикотерапии и является натуральным растительным лекарственным препаратом, повышающим иммунный статус организма.

Пример: Больная К.Т., (История болезни № 2155), 38 лет, обратилась в клинику 29.03.04 г. с жалобами на гноетечение из левого уха. Понижение слуха с детства. Лечилась периодически амбулаторно борным спиртом, антибиотиками - улучшения состояния не было. Наследственность не отмечена. Перенесенные заболевания: грипп, простудные заболевания. Со стороны внутренних органов и нервной системы отклонений от нормы не наблюдается. ЛОР-органы: нос – дыхание затруднено, обоняние понижено, слизистая оболочка полости носа отечная, бледно-розовая. Носовая перегородка слегка искривлена вправо, глотка - слизистая розовая, небные миндалины в пределах небных дужек, носоглотка - свободная. Гортань без изменений. Правое ухо - сосцевидный отросток не изменен, безболезнен при пальпации. Наружный слуховой проход широкий, барабанная перепонка сероватая, опознавательные пункты хорошо контурируются. Левое ухо - сосцевидный отросток не изменен, безболезненный при пальпации. В наружном слуховом проходе обильное количество густого гнойного отделяемого желтоватого цвета. После туалета слухового прохода видна барабанная перепонка с большим центральным дефектом. Края перфорации утолщены, слизистая барабанной полости умеренно гиперемирована, отечна, уплотнена, имеются небольшие грануляции. При исследовании слуховой трубы было обнаружено нарушение проходимости III степени.

На аудиограмме отмечено небольшое снижение костной проводимости на 10-20 дБ и более резкое снижение воздушной проводимости на все частоты, в среднем на 30-40 дБ.

Данные речевой аудиометрии левого уха указывают на значительное повышение порога разборчивости речи. Прокладимость слуховой трубы значительно нарушена. Вестибулярная функция (вращательная проба) без отклонений от нормы.

Диагноз: Левосторонний хронический гнойный мезотимпанит.

При бактериологическом исследовании гноя из левого уха был высеян стрептококк, чувствительный к «Уре-султан»-у. При исследовании кристаллограммы смыва из уха наблюдалась паутинообразной формы кристаллизация. Количество центров кристаллизации от 450 - 500. После продувания и промывания уха теплым 0,2 % раствором «Уре - султан» с последующим осушением отсосом под отомикроскопом, в слуховой проход введена турунда с 0,2% раствором «Уре-султан», перорально

назначен иммунокорректирующий препарат «Иммунал».

Предлагаемый способ комбинированной иммунокорректирующей терапии хронического мезотимпанита применен у 20 больных. Специфических осложнений и общеаллергических проявлений при таком сочетании на слизистую оболочку барабанной полости, связанных с токсическим влиянием препаратов «Уре-султан» и «Иммунал» не отмечено. Результаты цитологического кристаллографического исследований, проведенные у 20 больных после комбинированной иммунокорректирующей

терапии оценивались благоприятными. Влияние факторов местной терапии на слуховую функцию внутреннего уха показывают улучшение слуха. Антимикробное действие данного метода лечения на флору также подтверждено бактериологически у этих пациентов.

Использование способа позволило повысить эффективность консервативного лечения хронического мезотимпанита, снизить осложнения и рецидив заболевания, что в итоге, существенно улучшило качество жизни больных.

Формула изобретения

1. Способ лечения хронического мезотимпанита, включающий применение фармакологического препарата при консервативном лечении, **отличающийся тем, что** в качестве фармакологического препарата используют 0,2% раствор Уре-султан и иммуностимулирующий препарат «Иммунал» по 1 таблетке 3 раза в день в течение 10 дней.

2. Способ лечения хронического мезотимпанита по п.1, **отличающийся тем, что** производят продувание слуховой трубы, затем промывают барабанную полость теплым 0,2% раствором Уре-султан, осушают полость среднего уха отсосом под отомикроскопом и вводят в слуховой проход турунду с 0,2% раствором Уре-султан.

Компьютерный набор: Эшонхонова И. А.

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

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