

УКРАЇНА



ПАТЕНТ

НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ № 120425

**СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ФОРМУВАННЯ
ВНУТРІШНЬОСІМЕЙНОГО ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНОГО
ШЛЯХУ ПЕРЕДАЧІ ГЕЛІКОБАКТЕРНОЇ ІНФЕКЦІЇ ЗА
АВРАМЕНКОМ А.О.**

Видано відповідно до Закону України "Про охорону прав на винаходи і корисні моделі".

Зареєстровано в Державному реєстрі патентів України на корисні моделі **25.10.2017.**

Заступник міністра економічного розвитку і торгівлі України


М.І. Тітарчук





УКРАЇНА

(19) UA

(11) 120425

(13) U

(51) МПК (2017.01)

A61L 2/00

A47K 7/03 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО
ЕКОНОМІЧНОГО
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

- (21) Номер заявки: u 2017 06246
(22) Дата подання заявки: 19.06.2017
(24) Дата, з якої є чинними 25.10.2017
права на корисну
модель:
(46) Публікація відомостей 25.10.2017, Бюл.№ 20
про видачу патенту:

- (72) Винахідник(и):
Авраменко Анатолій Олександрович
(UA)
(73) Власник(и):
Авраменко Анатолій Олександрович,
вул. Чкалова, 118, кв. 4, м. Миколаїв, 54003
(UA)

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ФОРМУВАННЯ ВНУТРІШНЬОСІМЕЙНОГО ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНОГО
ШЛЯХУ ПЕРЕДАЧІ ГЕЛІКОБАКТЕРНОЇ ІНФЕКЦІЇ ЗА АВРАМЕНКОМ А.О.

(57) Реферат:

Спосіб профілактики формування внутрішньосімейного фекально-орального шляху передачі гелікобактерної інфекції включає обробку рук мийним засобом - милом після відвідування туалетної кімнати. Хворим, у яких гелікобактерна інфекція була виявлена будь-яким способом, з яких найбільш достовірним є проведення комплексного обстеження, під час проведення ерадикації рекомендується туалетний папір брати не у ведучу руку, а у протилежну (правило "протилежної руки"), і не торкатися цією рукою ніяких предметів, яких торкаються і інші члени сім'ї, поки ця рука не буде оброблена мийним засобом - милом у ванній кімнаті, що дозволяє уникнути появі у квартирі постійних місць забруднення HP-інфекцією і формуванню сімейних вогнищ хронічного гелікобактеріозу.

UA 120425 U

Корисна модель належить до медицини, а саме гастроентерології, та може бути використана як спосіб профілактики формування внутрішньосімейного фекально-орального шляху передачі гелікобактерної інфекції.

За останніми даними етіологічним чинником хронічного гастриту типу В є специфічна 5 бактеріальна флора - *Helicobacter pylori* (HP). HP первинно оселяється в антральному відділі шлунка, а потім ретроградно заселяє і слизову тіла шлунка, що призводить до виникнення пангастриту.

HP-інфекція має дві форми - активну (вегетативну), яка розвивається тільки на слизовій 10 шлунка і гине, якщо потрапляє до кишечнику чи поза організму, бо є мікроаерофілом; і неактивну (ковову) форму, яка є формою захисною, не гине у кишечнику, може зберігатися у 15 зовнішньому середовищі і є формою передачі через брудні руки від однієї людини до іншої, тобто є основою для формування фекально-орального шляху передачі. Зараження цією інфекцією найчастіше проходить у дитячому віці, коли рівень кислотності шлункового соку нижче, ніж у дорослих, і імунна система ще до кінця не сформувалась (Авраменко А.А., Гоженко А.І., Гайдык В.С. Язвенная болезнь (очерки клинической патофизиологии). - Одесса, 2008. - 304 с.).

При лікуванні даної патології по загальноприйнятих схемах, де використовуються інгібітори 20 протонної помпи (ІПП), у перші 2 дні утворюється велика кількість неактивних (ковових) форм, на які не діють антибіотики і які під час процесу травлення потрапляють до кишечнику (Авраменко А.А. Влияние ингибиторов протонной помпы на формирование неактивных 25 (ковкообразных) форм хеликобактерной инфекции // Клинична фармація. - 2013. - Т. XVII, № 4. - С. 15-17). Враховуючи той факт, що лікування хворих найчастіше проходить у домашніх умовах, пошуки нових підходів до якісного лікування даної патології і заходів профілактики формування 30 внутрішньосімейного фекально-орального шляху передачі гелікобактерної інфекції є важливою проблемою сучасної медицини.

Відомий спосіб профілактики формування фекально-орального шляху передачі інфекції з 35 використанням приборів з ультрафіолетовим опроміненням (Інструкция по лечебному применению облучателя ультрафіолетового кварцевого ОУФК-01. <http://www.gzas.ru/products/7/prod10.html>).

Недоліками описаного способу є:

- шкідлива дія ультрафіолетового опромінення на зір і шкіру людини;
- незручність використання прибору (термін часу опромінення - 30 хвилин);
- відсутність достовірних даних про згубність дії ультрафіолетового опромінення на 40 неактивну форму гелікобактерної інфекції.

Відомий спосіб профілактики фекально-орального шляху передачі інфекції з використанням 45 дезінфікуючих засобів ("Доместос" та інші) для обробки унітазів, кахелю у туалеті (Інструкция по применению Доместоса <http://www.medical-lib.ru/print.php?aid=1557.htm>), а також дезінфікуючих і антисептических засобів для шкіри рук ("Ника-Ізосептик" та інші) (Інструкция по применению дезинфицирующего средства НИКА-ИЗОСЕПТИК. <http://www.dezreestr.ru/pages/dezpgs/Niisse.html>).

Вказаний спосіб має свої недоліки:

- велика ціна на засоби;
- ризик розвитку контактного дерматиту;
- ризик розвитку алергії при вдиханні випаровувань засобів.

Найбільш близьким до заявленого технічного рішення (прототипом) є використання миючих 45 засобів для шкіри рук - різних різновидів мила після відвідування туалетної кімнати (Обработка рук. <http://www.spruce.ru/infect/hands/hands.html>).

Недоліком описаного способу є:

- відсутність профілактики постійного забруднення неактивними формами гелікобактерної 50 інфекції предметів спільногого використання всіма членами сім'ї. Для використання мила людина повинна досягнути ванної кімнати, яка найчастіше знаходиться окремо від туалетної кімнати; при цьому людина торкається ведучою рукою (правою чи лівою), яка була забруднена після контакту із забрудненим туалетним папером, місць, яких торкається всі члени сім'ї: пусковий пристрій для зливу унітазу, ручка пристрою для очищення унітазу від залишків фекалій, балон із рідиною для освіження повітря, дві ручки дверей туалетної кімнати, дві клавіші вимикача світла 55 у туалеті і у ванній кімнаті, дві ручки дверей ванної кімнати, ручка водяного крана, що є основою для формування внутрішньосімейного фекально-орального шляху передачі гелікобактерної інфекції.

Задачею корисної моделі способу профілактики формування внутрішньосімейного фекально-орального шляху передачі гелікобактерної інфекції є уникнення формування сімейних вогнищ хронічного гелікобактеріозу.

Поставлена задача вирішується тим, що після проведення комплексного обстеження 5 хворим, у яких була виявленна НР-інфекція, під час проведення ерадикації рекомендується туалетний папір брати не у ведучу руку, а у протилежну (правило "протилежної руки"), і не торкатися цією рукою ніяких предметів, яких торкаються й інші члени сім'ї, поки ця рука не буде оброблена мийним засобом - мілом у ванній кімнаті.

Заявлений спосіб профілактики формування внутрішньосімейного фекально-орального 10 шляху передачі гелікобактерної інфекції дозволяє уникнути появі у квартирі постійних місць забруднення НР-інфекцією і формуванню сімейних вогнищ хронічного гелікобактеріозу.

Спосіб профілактики формування внутрішньосімейного фекально-орального шляху передачі 15 гелікобактерної інфекції здійснюється наступним чином. При виявленні у хвого гелікобактерної інфекції будь-яким способом, з яких найбільш достовірним є проведення 20 комплексного обстеження, яке складається з внутрішньошлункової pH-метрії, езофагогастродуоденоскопії (ЕГДС) і подвійного тестування на НР-інфекцію (уреазний тест і мікрокопування забарвлених за Гімзою мазків-відбитків, матеріал для яких отримується зі 25 слизової антрального відділу і тіла шлунку за великою і малою кривиною) (Патент України на корисну модель № 93273 "Спосіб тестування гелікобактерної інфекції у хворих на хронічний 30 гелікобактеріоз", опуб. у Бюл. № 18 25.09.2014), а також біохімічних досліджень на виявлення внутрішньоклітинних форм НР-інфекції по рівню у крові натуральних кілерів (СД 16+) (Патент України на корисну модель № 96920 "Спосіб тестування внутрішньоклітинних "депо" 35 гелікобактерної інфекції у хворих на хронічний гелікобактеріоз за Авраменком А.О.", опуб. у Бюл. № 4 25.02.2015), відбувається вибір схеми лікування, найкращою з яких є послідовна терапія з урахуванням наявності внутрішньоклітинних "депо" НР-інфекції (Патент України на корисну модель № 95231 "Спосіб лікування проявів хронічного гелікобактеріозу - хронічного 40 гастроиту типу В і виразкової хвороби за Авраменком А.О.", опуб. у Бюл. № 23 10.12.2014). Враховуючи той факт, що пацієнт буде проводити лікування у домашніх умовах і користуватися 45 тією ж туалеттою кімнатою, що й інші члени сім'ї, хворому треба рекомендувати правило "протилежної руки": під час проведення ерадикації туалетний папір брати не у ведучу руку, а у протилежну, і не торкатися цією рукою ніяких предметів, яких торкаються й інші члени сім'ї, поки ця рука не буде оброблена мийним засобом - мілом у ванній кімнаті, що дозволяє уникнути 50 появі у квартирі постійних місць забруднення НР-інфекцією.

Таким чином, у порівнянні з прототипом, заявлений спосіб профілактики формування внутрішньосімейного фекально-орального шляху передачі гелікобактерної інфекції дозволяє 55 уникнути появі у квартирі постійних місць забруднення НР-інфекцією і формуванню сімейних вогнищ хронічного гелікобактеріозу.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб профілактики формування внутрішньосімейного фекально-орального шляху передачі 40 гелікобактерної інфекції, що включає обробку рук мийним засобом - мілом після відвідування туалетної кімнати, який відрізняється тим, що хворим, у яких гелікобактерна інфекція була 45 виявлена будь-яким способом, з яких найбільш достовірним є проведення комплексного обстеження, під час проведення ерадикації рекомендується туалетний папір брати не у ведучу руку, а у протилежну (правило "протилежної руки"), і не торкатися цією рукою ніяких предметів, яких торкаються і інші члени сім'ї, поки ця рука не буде оброблена мийним засобом - мілом у 50 ванній кімнаті, що дозволяє уникнути появі у квартирі постійних місць забруднення НР-інфекцією і формуванню сімейних вогнищ хронічного гелікобактеріозу.

Комп'ютерна верстка В. Мацело

Міністерство економічного розвитку і торгівлі України, вул. М. Грушевського, 12/2, м. Київ, 01008, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601