

Invenția se referă la medicină, în special la ozonoterapie și hepatologie, care poate fi folosită pentru terapia intensivă a stărilor precomatoase și comelor în caz de ciroză hepatică.

Este cunoscută metoda de tratament al stărilor precomatoase și comelor hepatice, care constă în administrarea soluției de 40% de glucoză în cantitate de 1500 ml/zi și, în funcție de concentrația electroliților, se administrează soluții de Na și K. În funcție de cantitatea de amoniac în ser se administrează în perfuzii soluții de proteine, soluții de acizi aminici bogați în legături ramificate (acizi aminici alifatici) și săraci în legături aromatice. Pentru îndepărtarea bacteriilor și a toxinelor intestinale se efectuează clistere sau se administrează prin sondă în intestin lactuloză 100 ml/zi divizată în 3 doze, care practic nu se resoarbe în intestin și hidrolizează hidrații de carbon în acizi organici [1].

Dezavantajul metodei constă în eficacitatea redusă și de scurtă durată a perioadei de compensare.

Problema pe care o rezolvă invenția este elaborarea unei metode pentru sporirea eficacității terapeutice, prelungirea termenelor de compensare și evitarea recidivelor.

Esența metodei constă în aceea că se administrează în calitate de substanță reologică soluție ozonată 0,9% de NaCl, în concentrație de 2000...4000 $\mu\text{g/L}$ de ozon la o cură, și anume se efectuează 8...10 ședințe, iar în intestin prin sondă sub formă de insuflații se introduce ozon, în concentrație de 6000...8000 $\mu\text{g/L}$ și anume 300...500 cm^3 la o ședință, care se repetă timp de 10...12 zile. Totodată se efectuează și tratamentul simptomatic.

Rezultatul invenției constă în sporirea eficacității terapeutice, care provoacă prelungirea termenelor de compensare și evitarea recidivelor.

Utilizarea metodei de administrare a ozonoterapiei în complex cu tratamentul simptomatic îmbunătățește starea clinică a pacientului, ce provoacă mărirea perioadei de compensare. Metoda dată are o acțiune favorabilă asupra metabolismului lipidic, viscozității sângelui și sistemului de antioxidare. La folosirea ozonului sub formă de insuflații, el are acțiune bactericidă și de neutralizare a toxinelor intestinale, care au loc în caz de atonie intestinală la bolnavii în precomă și comă și provoacă intoxicația organismului. În timpul procesului de resorbție prin peretele intestinal el acționează asupra produselor metabolice inflamatorii, ce înlătură mediul acid în caz de hipoxie și totodată provoacă stimularea intestinului. După rezultatele experimentale s-a determinat că la folosirea ozonului în interiorul intestinului se produce mărirea presiunii parțiale a O_2 , mărirea căreia a fost determinată în venele și arterele mezocolonului, vena portă, în parenchimul ficatului și totodată în vena cavă superioară.

Metoda, conform invenției, se efectuează în felul următor.

După stabilirea diagnosticului pe baza datelor clinice, paraclinice, pacientul se internează în secția de terapie intensivă, unde se efectuează tratamentul simptomatic. Concomitent cu tratamentul simptomatic se administrează în calitate de substanță reologică soluție ozonată 0,9% de NaCl, în concentrație de 2000...4000 $\mu\text{g/L}$ de ozon la o cură. Infuziile se efectuează timp de 8...10 ședințe. Pacientului după infuzii se efectuează insuflații de ozon în concentrație de 6000...8000 $\mu\text{g/L}$, prin sondă, care se introduce în intestinul rect la 6 cm și anume se introduc 300...500 cm^3 la o ședință cu o presiune de 0,15 bar. Procedura se repetă timp de 10...12 zile.

Exemplu

Pacientul A., 58 ani, a fost internat în Secția Reanimare în stare gravă cu diagnosticul de ciroză hepatică decompensată. Hipertensiune portală. Encefalopatie hepatică. După normalizarea indicilor hemodinamici și de laborator, și anume a datelor biochimice ale lichidelor biologice, s-au efectuat timp de 10 zile infuzii cu soluție ozonată 0,9% de NaCl, în concentrație de 2000...4000 $\mu\text{g/L}$ de ozon. Concomitent s-au efectuat insuflații de ozon în concentrație de 6000...8000 $\mu\text{g/L}$, prin sondă în interiorul intestinului, și anume se introduc 400 cm^3 cu o presiune de 0,15 bar. Procedura se repetă timp de 12 zile. După cura de tratament starea pacientului a devenit satisfăcătoare cu stabilizarea indicilor hemodinamici și de laborator.

Metoda revendicată a fost utilizată la 15 bolnavi cu encefalopatie hepatică și a dus la rezultate favorabile și la prelungirea termenelor de compensare.