



MD 2375 F1 2004.02.29

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) **2375** ⁽¹³⁾ **F1**
(51) **Int. Cl.**⁷: A 61 B 17/00

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

| | |
|---|--|
| Hotărârea de acordare a brevetului de invenție poate fi revocată în termen de 6 luni de la data publicării | |
| <p>(21) Nr. depozit: a 2003 0192 (22) Data depozit: 2003.07.29</p> | <p>(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2004.02.29, BOPI nr. 2/2004</p> |
| <p>(71) Solicitanți: ȚĂBĂRNĂ Constantin, MD; PÎRGARI Boris, MD; ANGHELICI Gheorghe, MD; PANICI Ion, MD; MORARU Viorel, MD; TACU Veaceslav, MD</p> <p>(72) Inventatori: ȚĂBĂRNĂ Constantin, MD; PÎRGARI Boris, MD; ANGHELICI Gheorghe, MD; PANICI Ion, MD; MORARU Viorel, MD; TACU Veaceslav, MD</p> <p>(73) Titulari: ȚĂBĂRNĂ Constantin, MD; PÎRGARI Boris, MD; ANGHELICI Gheorghe, MD; PANICI Ion, MD; MORARU Viorel, MD; TACU Veaceslav, MD</p> | |

(54) **Metodă de tratament al gastropatiei portale în ciroza hepatică**

(57) **Rezumat:**

1
Invenția se referă la medicină, în special la hepatologia chirurgicală.

5
Esența metodei constă în injectarea endoscopică multiplă a soluției ozonate 0,9% de NaCl de concentrația 2000...4000 μg/L în stratul submucos al zonelor afectate în cantitate de 2...4 ml, care se efectuează în 2...4 ședințe cu interval de 2...3 zile.

2
Totodată se administrează peroral ulei vegetal ozonat, de concentrația 8000...10000 μg/L în cantitate de 5...15 ml de 3...4 ori pe zi timp de 8...10 zile.

10
Revendicări: 1

MD 2375 F1 2004.02.29

MD 2375 F1 2004.02.29

3

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la hepatologia chirurgicală și poate fi utilizată pentru tratamentul gastropatiei portale în ciroza hepatică.

5 Este cunoscută metoda de tratament medicamentos al gastropatiei portale, care constă în administrarea preparatelor H₂-blocatori pentru scăderea secreției sucului gastric și administrarea preparatelor protectoare ale mucoasei gastrice.

Dezavantajul metodei date constă în aceea că nu este efectivă și anume nu asigură o protecție efectivă a mucoasei gastrice în ceea ce privește apariția leziunilor trofice-erozive și ulceroase, care servesc drept surse de hemoragie gastro-intestinale portal- hipertensive [1].

10 Problema pe care o rezolvă invenția constă în elaborarea unei metode efective de tratament al gastropatiei portale, care ar permite evitarea dezvoltării leziunilor trofice-erozive și ulceroase ale stomacului, hemoragiilor varicoase gastrice.

15 Esența metodei constă în injectarea endoscopică multiplă a soluției ozonate 0,9% de NaCl cu concentrația 2000...4000 μg/L în stratul submucoas al zonelor afectate în cantitate de 2...4 ml, care se efectuează în 2...4 ședințe cu interval de 2...3 zile. Totodată se administrează peroral ulei vegetal ozonat cu concentrația 8000...10000 μg/L în cantitate de 5...15 ml de 3...4 ori pe zi timp de 8...10 zile.

20 Rezultatul constă în aceea că are loc ameliorarea microcirculației mucoasei gastrice, micșorarea stazei venoase regionale, evitarea dezvoltării leziunilor trofice-erozive și ulceroase ale stomacului, hemoragiilor varicoase gastrice cu reducerea termenului de spitalizare și ameliorarea rezultatelor tratamentului.

Metoda se efectuează în modul următor.

25 Bolnavului cu ciroză hepatică internat i se efectuează fibrogastroscopia, se stabilește prezența și gradul gastropatiei portale. În funcție de gradul de afectare a troficii și a răspândirii procesului se stabilește tactica de tratament. Se efectuează injectarea endoscopică multiplă de soluție ozonată 0,9% de NaCl cu concentrația de 2000...4000 μg/L în stratul submucoas al zonelor afectate în cantitate de 2...4 ml, care se efectuează în 2...4 ședințe cu interval de 2...3 zile. Totodată după injectarea endoscopică se administrează peroral ulei vegetal ozonat cu concentrația de 8000...10000 μg/L în cantitate de 5...15 ml de 3...4 ori pe zi timp de 8...10 zile.

30 *Exemplu*

35 Bolnavul P., 52 ani, a fost spitalizat în Secția Reanimație cu diagnosticul de Ciroză hepatică subcompensată. Hipertensiune portală. Gastropatie portală gr. III. Anemie posthemoragică după hemoragii repetate din varice gastrice. S-a efectuat fibroesofagogastroscopia, s-a stabilit diagnosticul, și anume prezența gastropatiei portale de gr. III, care se manifestă prin prezența a două ulcere acute subcardiale de mărimea 1,1x0,6 și 0,8x0,5 cm. S-a efectuat injectarea submucoasă în jurul ulcerelor de soluție ozonată 0,9% de NaCl, care conține 2000 μg/L în cantitate de 3 ml, care s-a repetat timp de 3 ședințe cu interval de 3 zile. Concomitent după injectare s-a administrat peroral ulei vegetal ozonat cu concentrația de 8000 μg/L în cantitate de 10 ml de 4 ori pe zi timp de 10 zile. După efectuarea controlului endoscopic peste 10 zile s-a constatat dispariția completă a ulcerelor și ameliorarea stării
40 trofice a mucoasei gastrice.

MD 2375 F1 2004.02.29

4

(57) Revendicare:

5 Metodă de tratament al gastropatiei portale în ciroza hepatică, care include injectarea endoscopică multiplă a soluției ozonate de NaCl 0,9% de concentrația 2000...4000 µg/L, în stratul submucos al zonelor afectate în cantitate de 2...4 ml, care se efectuează în 2...4 ședințe cu interval de 2...3 zile, totodată se administrează peroral ulei vegetal ozonat, de concentrația 8000...10000 µg/L în cantitate de 5...15 ml de 3...4 ori pe zi timp de 8...10 zile.

10

(56) Referințe bibliografice:

1. Dagher L., Burronghs A. Variceal bleeding and portal gastropathy. Europ. J. Gastroenter. & Hepatology, vol. 13, №.1, 2001, p. 81-88

Șef Secție: EGOROVA Tamara

Examinator: GROSU Petru

Redactor: CANȚER Svetlana