



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **116699** (13) **U**
(51) МПК (2017.01)

A61K 9/08 (2006.01)

A61K 39/00

A61P 27/02 (2006.01)

A61P 31/22 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО
ЕКОНОМІЧНОГО
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2017 00373**

(22) Дата подання заявки: **13.01.2017**

(24) Дата, з якої є чинними
права на корисну
модель: **25.05.2017**

(46) Публікація відомостей
про видачу патенту: **25.05.2017, Бюл.№ 10**

(72) Винахідник(и):

**Гайдаш Ігор Славович (UA),
Пантелєєв Павло Григорович (UA),
Явтушенко Наталья Миколаївна (UA)**

(73) Власник(и):

**Гайдаш Ігор Славович,
вул. Будівельників, 34/99, м. Рубіжне, 93012
(UA),
Пантелєєв Павло Григорович,
вул. Жовтнева, 94, с. Варварівка,
Кремінський р-н, Луганська обл., 92934
(UA),
Явтушенко Наталья Миколаївна,
вул. Студентська, 3/16, м. Рубіжне, 93012
(UA)**

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГЕРПЕТИЧНОГО КЕРАТОКОН'ЮНКТИВІТУ

(57) Реферат:

Спосіб лікування герпетичного кератокон'юнктивіту включає закладання в уражене око 3 % мазі "Зовіракс" 3 рази на добу, інстиляцію інтерферону по 150-200 МО 4-6 раз на добу. Як специфічний протигерпетичний препарат використовують гамалін.

UA 116699 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до терапевтичної офтальмології.

Задача корисної моделі - підвищення ефективності специфічної антивірусної терапії при лікуванні хворих на герпетичні кератокон'юнктивіти.

Збудником герпетичних кератокон'юнктивітів є вірус простого герпесу 1-го типу людини.

5 Герпетичні кератокон'юнктивіти є найбільш розповсюджені вірусні захворювання органа зору, і можуть складати близько 80 % усіх запальних процесів рогівки. Досить часто (до 90 %) герпетичні ураження очей набувають рецидивуючого перебігу, що веде до зниження зорової функції і розвитку таких ускладнень, як більмо рогівки, вторинна глаукома та катаракта. Тому є потреба в розробці ефективного способу лікування герпетичних кератокон'юнктивітів.

10 Існує спосіб лікування хворих на рецидивуючий герпетичний кератит [1] шляхом інстиляції в уражене око інтерферону по 150-200 МО 5-6 раз на добу, 30 % сульфацилу-натрію 3 рази на добу, закладення 3 % мазі "Зовіракс" 3 рази на добу, субкон'юнктивальних ін'єкцій реаферону по 200 МО один раз на добу, внутрішньом'язових ін'єкцій ербісолу по 2,0 мл щоденно протягом 15-20 днів. Однак цей спосіб лікування не є достатньо ефективним, тому що у частини хворих на герпетичний кератокон'юнктивіт він не сприяє стійкій ремісії хвороби, нерідко спостерігається прогресування патологічного процесу в рогівці зі зниженням зорових функцій, розвитком значних помутнів, стоншення рогівки. Причиною такої недостатньої ефективності очевидно є відсутність використання специфічної протигерпетичної терапії, а саме протигерпетичних антитіл.

20 Існує спосіб лікування герпетичного кератокон'юнктивіту, який вибраний за прототип [2], що включає в себе місцеве використання противірусних хіміопрепаратів: закладання в уражене око 3 % мазі "Зовіракс" 3 рази на добу, інстиляції інтерферону 4-5 раз в день (150-200 МО) і гамма-глобуліну по 1-2 краплі 4-6 раз в день. Вказана комбінація противірусних препаратів має суттєвий недолік: гамма-глобулін, якщо він отриманий від людини-донора, яка не хворіла на герпетичну інфекцію, може зовсім не містити специфічних протигерпетичних антитіл, і тому лікувальний ефект від використання такого гамма-глобуліну буде відсутнім.

25 Вказаний недолік усувається шляхом заміни гамма-глобуліну на гамалін, який містить специфічні антитіла проти вірусу герпесу 1 типу людини. Гамалін інстилюють в уражене око по 1-2 краплі 6-8 разів на добу протягом 10-12 днів. Поряд з цим в уражене око закладають 3 % мазь "Зовіракс" 3 рази на добу, інстилюють інтерферон по 150-200 МО 4-6 раз на добу.

30 Для підтвердження ефективності запропонованого способу лікування хворих на однобічний герпетичний кератокон'юнктивіт було обстежено дві групи хворих - перша (34 хворих), які отримували лікування згідно з запропонованим способом, та друга (37 хворих), які лікувалися згідно зі способом-прототипом. Вік хворих коливався від 20 до 53 років, жінок було 32, чоловіків - 39. Результати проведеного дослідження наведені в таблиці.

Таблиця

Показники	Перша група (n=34)	Друга група (n=37)
Тривалість запалення (дні)	10,5±0,5	15,2±0,8
Зникнення рогівкового синдрому (дні)	9,6±5	13,5±0,7
Тривалість рогівкових інфільтратів (дні)	8,5±0,4	12,7±0,6
Відновлення епітелізації рогівки (дні)	8,0±0,4	12,4±0,6
Тривалість лікування (дні)	14,2±0,7	19,8±0,9
Ускладнення (хворі)	3 (8,8 %)	7 (18,9 %)
Рецидиви хвороби протягом 1 року (хворі)	4 (13,6 %)	10 (27,02 %)

40 Таким чином, запропонований спосіб лікування герпетичних кератокон'юнктивітів сприяє більш швидкому скороченню тривалості симптомів хвороби, терміну лікування, зменшує частоту розвитку ускладнень і рецидивів хвороби.

Джерела інформації:

1. Деклараційний патент України на винахід "Спосіб лікування хворих на рецидивуючий герметичний кератит" № 58853 А; Логай І.М., Петруня А.М., Бюл. № 8, 2003 р.

45 2. Електронний ресурс: Лечение герпетического кератоконъюнктивита: http://www.24farm.ru/oftalmologiya/herpeticheskij_keratokonunktivit/#4532.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 5 1. Спосіб лікування герпетичного кератокон'юнктивіту, що включає закладання в уражене око 3 % мазі "Зовіракс" 3 рази на добу, інстиляцію інтерферону по 150-200 МО 4-6 раз на добу, який **відрізняється** тим, що як специфічний протигерпетичний препарат використовують гамалін.
2. Спосіб за п. 1, який **відрізняється** тим, що хворим на герпетичний кератокон'юнктивіт додатково інстилюють в уражене око гамалін по 1-2 краплі 6-8 раз на добу, протягом 10-12 днів
- 10 в залежності від досягнутого ефекту.

Комп'ютерна верстка О. Гергіль

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