



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **119009** (13) **U**
(51) МПК (2017.01)
A61K 39/00
A61P 17/00
A61P 31/00

МІНІСТЕРСТВО
ЕКОНОМІЧНОГО
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2017 01691	(72) Винахідник(и): Гайдаш Ігор Славович (UA), Новицький Олександр Миколайович (UA)
(22) Дата подання заявки: 22.02.2017	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 11.09.2017	(73) Власник(и): Гайдаш Ігор Славович, вул. Будівельників, 34/99, м. Рубіжне, 93012 (UA), Новицький Олександр Миколайович, вул. Студентська, 3/16, м. Рубіжне, 93012 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 11.09.2017, Бюл.№ 17	

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ОПЕРІЗУВАЛЬНИЙ ЛИШАЙ

(57) Реферат:

Спосіб лікування хворих на оперізувальний лишай шляхом призначення стандартної противірусної та симптоматичної терапії. Хворому додатково призначають зостевір і німесил.

UA 119009 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до неврології і дерматовенерології, і може бути використана у лікуванні хворих на оперізувальний лишай.

Оперізувальний лишай являє собою рецидивну форму вітряної віспи, обидва ці захворювання викликаються вірусом *Variocella zoster*. Оперізувальний лишай характеризується довічною локалізацією вірусу-збудника в організмі. Перехворівши на вітряну віспу, організм виробляє до вірусу-збудника довічний імунітет, однак при ослабленні імунної системи відбувається активація *Variocella zoster*. Частота рецидивів оперізувального лишаю підвищується по мірі старіння: у літніх людей рецидиви трапляються в кілька разів частіше, ніж у людей молодого та середнього віку, а за статистикою кожен десятий старий у віці 70 років регулярно страждає загостреннями цієї хвороби. Основним імунним чинником, який гальмує вірусну персистенцію при оперізувальному лишаї, є специфічні до антигенів вірусу *Variocella zoster* антитіла класу імуноглобулінів G [1].

Існує багато способів лікування оперізувального лишаю, але вони не є достатньо ефективними, досить часто призводять до розвитку ускладнень захворювання (виразний больовий синдром з послідуною постгерпетичною невралгією), і не забезпечують ліквідацію рецидивуючого перебігу хвороби, що обумовлює необхідність розробки нових способів лікування.

Найбільш близьким аналогом є спосіб, який полягає у призначенні хворим: протівірусних (фармцикловір - по 500 мг 3 рази на добу), імуномодуючих (лікопід - по 10 мг 2 рази на добу) препаратів, вітамінів групи B (тіаміну бромід по 1 мл 3 % розчину, ціанокобаламін - по 1 мл 0,05 % розчину - внутрішньом'язово щоденно, міняючи препарати через день), при вираженому больовому синдромі - знеболюючих засобів (аналгін - внутрішньо по 500 мг 2-3 рази на добу або внутрішньом'язово по 1 мл 50 % розчину 2-3 рази на добу; місцево - розчини анілінових барвників (фукорцин або метиленовий синій, або діамантовий зелений), протизапальні та знеболюючі (у разі необхідності) мазі та креми [1].

Спільними суттєвими ознаками аналога і корисної моделі, що заявляється є такі: призначення стандартної протівірусної та симптоматичної терапії.

Спосіб-аналог не є достатньо ефективним, так як у більшості випадків не запобігає розвитку ускладнень захворювання (виразний больовий синдром з послідуною постгерпетичною невралгією) і не запобігає розвитку рецидивів, тому що не відбувається повної інактивації вірусів-збудників.

В основу корисної моделі поставлена задача - удосконалення ефективності антивірусної і знеболюючої терапії при лікуванні хворих на оперізувальний лишай.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі, який включає призначення хворому стандартної протівірусної та симптоматичної терапії, згідно з корисною моделлю, додатково призначають препарати зостевір і німесил.

Зостевір (рідкий імуноглобулін людини проти вірусу *Variocella zoster*), який містить віруснейтралізуючі антитіла класу імуноглобулінів G, які специфічні до вірусу *Varicella zoster* в титрі не менше 1:1200. Зостевір призначають одноразово на добу внутрішньом'язово по 4,5 мл, 5 разів з добовим інтервалом.

Німесил - нестероїдний протизапальний і знеболюючий препарат, який призначають по одноклозовому пакету вагою 2,0 г гранул, які містять 100 мг німесулід, 2 рази на добу, після їжі, протягом 10 днів. Перед вживанням вміст пакета німесилу слід розчинити у 100 мл теплої води.

Для підтвердження ефективності запропонованого способу лікування хворих на оперізувальний лишай було обстежено дві групи хворих - перша (34 хворих), які отримували лікування згідно до запропонованого способу та друга (37 хворих), які лікувалися згідно зі способом-прототипом. Вік хворих коливався від 45 до 76 років.

В результаті проведеного дослідження встановлено, що тривалість больового синдрому в другій групі склала $19,7 \pm 1,0$ днів, а в першій групі $10,4 \pm 0,5$ днів, що було менше в 1,9 рази ($p < 0,001$). Частота виникнення ускладнення захворювання - постгерпетичної невралгії в другій групі склала 51,4 %, а в першій групі - 20,6 %, тобто була в 2,5 рази меншою ($p < 0,001$). Частота рецидивів хвороби протягом 1 року в другій групі склала 27,0 %, а в першій - 5,9 %, що було в 4,6 рази менше ($p < 0,001$).

Таким чином, запропонований спосіб лікування хворих на оперізувальний лишай зменшує тривалість больового синдрому, частоту розвитку ускладнень і рецидивів хвороби.

Джерела інформації:

1. Кусов В.В., Флакс Г.А. Справочник дерматолога. Под ред. Академіка РАМН Ю.К. Скрипкина. - М.: БИНОМ, 2006. - С. 151-152.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

5 Спосіб лікування хворих на оперізувальний лишай шляхом призначення стандартної протівірусної та симптоматичної терапії, який **відрізняється** тим, що хворому додатково призначають зостевір (одноразово на добу внутрішньом'язово по 4,5 мл, 5 разів з добовим інтервалом) і німесил (всередину по одnodозовому пакету вагою 2,0 г гранул, які містять 100 мг німесулід, розчиняючи в 100 мл теплої води, 2 рази на добу, після їжі, протягом 10 днів).

Комп'ютерна верстка Л. Ціхановська

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