

Винахід стосується медицини, а саме, інфекційних хвороб, і може бути використаним у лікуванні хронічного гепатиту С.

Існує багато способів лікування хронічного гепатиту С, але вони недостатньо ефективні, застосування деяких препаратів призводить до побічної дії, що викликало необхідність у розробці нових способів.

Відомий спосіб лікування хронічного гепатиту С, який полягає у призначенні хворому інтерферону-альфа 2 російського виробництва "Реаферону" в дозі по 3 млн. ОД 3 рази на тиждень внутрішньом'язово протягом 24 тижнів [Васенко В.И., Плюснин С.В., Киселев А.В., Хазанов А.И. Эффективность лечения гепатита С у молодых мужчин реафероном - отечественным интерфероном-альфа 2 // Российский журнал гепатологии, гастроэнтерологии, колопроктологии. - 2003. - № 2, С. 51-57].

Спільною суттєвою ознакою аналога і винаходу, що заявляється, є така:

- призначення хворому інтерферону-альфа 2.

Цей спосіб є недостатньо ефективним тому, що монотерапія інтерфероном-альфа 2 частіше приводить до розвитку побічних ефектів, крім того, відсутність комбінації з препаратами гепатопротекторами не може привести до ранньої біохімічної ремісії. Це підтверджують і результати лікування за даною схемою: первинна вірусологічна ремісія зареєстрована лише у 45%, біохімічна ремісія - у 47% хворих, при цьому вірусологічна і біохімічна ремісія через рік спостереження зберігалася лише у 11% і 9% хворих відповідно.

Найбільш близьким за технічною сутністю та результатом, що досягається, є спосіб, який полягає у призначенні рекомбінантного інтерферону-альфа-2в вітчизняного виробництва "Лаферону", який призначається курсами по 3 млн. ОД 3 рази на тиждень з інтервалами до 6 тижнів, під час яких призначаються комплексні біологічні препарати фірми Heel: Енгістол, Хепель, Ехінацея композитум при загальній тривалості 10-12 місяців [Патент України № 45527А, МПК А61К38/21. Спосіб лікування хронічного гепатиту С // Промислова власність. - 2001 - № 9(1). - С. 4.32.].

Спільними суттєвими ознаками прототипу і винаходу, що заявляється, є такі:

- призначення хворому рекомбінантного інтерферону-альфа-2в "Лаферону" по 3 млн. ОД 3 рази на тиждень внутрішньом'язово.

- комбінація "Лаферону" з іншим препаратом.

Цей спосіб є недостатньо ефективний, тому що основний противірусний препарат "Лаферон" призначається переривчастими курсами до 6 тижнів, що приводить до того, що загальний курс лікування збільшується до 12 місяців, але в результаті не суттєво впливає на частоту формування і стійкість вірусологічної та біохімічної ремісії.

В основу винаходу поставлено задачу удосконалення способу лікування хронічного гепатиту С шляхом зміни схеми лікування і додатково призначення хворим препарату урсодезоксихолевої кислоти "Урсофальку", що забезпечить підвищення ефективності лікування, і зменшить кількість рецидивів.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі, який включає призначення рекомбінантного інтерферону-альфа-2в "Лаферону" по 3 млн. ОД 3 рази на тиждень внутрішньом'язово, новим є те, що перші 10 днів лікування "Лаферон" призначають по 3 млн. ОД щоденно, а далі за вищезазначеною схемою безперервно протягом 24 тижнів, додатково призначають "Урсофальк" по 1 капсулі 3 рази на добу протягом перших трьох місяців лікування.

Причинно-наслідковий зв'язок між сукупністю ознак, що заявляються, та технічним результатом полягає у такому:

Призначення "Урсофальку" дозволить уникнути побічної дії інтерферону-альфа-2в, крім того, цей препарат додатково сприяє пригніченню процесів фібрилоутворення в печінки.

Збільшення частоти введення "Лаферону" на початку лікування, неперервність його курсу є додатковим призначенням "Урсофальку" в перші три місяці лікування дозволить швидше досягнути необхідної для противірусної дії концентрації інтерферону-альфа-2в та одночасно захистити клітини печінки, що в результаті приведе до швидшого формування у більшого числа хворих ремісії, дозволить зменшити тривалість загального курсу лікування.

Таким чином, сукупність вищезазначених позитивних впливів дозволить підвищити ефективність лікування, знизити кількість ускладнень та рецидивів, продовжити термін ремісії.

Спосіб здійснюють таким чином.

Хворому на хронічний гепатит С призначають "Лаферон" в дозі 3 млн. ОД внутрішньом'язово щоденно протягом 10 днів, потім по 3 млн. ОД 3 рази на тиждень протягом 24 тижнів та додатково призначають "Урсофальк" по 1 капсулі 3 рази на добу протягом перших трьох місяців лікування.

Приклад.

Хвора Т., 1948 р.н., була госпіталізована в обласну інфекційну клінічну лікарню 02.04.02 р. з діагнозом "Хронічний гепатит С", історія хвороби № 1766. Хвора скаржилася на слабкість, тяжкість в правому підребер'ї, періодично болі в суглобах. В анамнезі: хронічний гепатит С діагностовано в 1997 році, однак хвора ще ніколи не лікувалася препаратами інтерферону. При обстеженні у хворої було зареєстровано підвищення активності в 2 рази та виділення RNA-HCV в сироватці крові.

Після обстеження хворої був призначений курс лікування за способом, що пропонується, а саме: "Лаферон" в дозі 3 млн. ОД внутрішньом'язово щоденно протягом 10 днів, потім по 3 млн. ОД 3 рази на тиждень протягом 24 тижнів та додатково призначено "Урсофальк" по 1 капсулі 3 рази на добу протягом перших трьох місяців лікування. Вже через 4 тижні лікування відмічено нормалізація активності АлАТ в сироватці крові, а через 12 тижнів RNA-HCV в сироватці крові вже не виявлялась. Побічних ефектів лікування не було. Зазначений ефект лікування зберігався не тільки на момент завершення курсу терапії, але і через 24 тижні після його завершення, що свідчило про досягнення стійкої ремісії у хворі.