



УКРАЇНА

(19) UA (11) 28875 (13) U

(51) МПК (2006)

A61K 31/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЕХІНОКОКОЗУ

1

2

(21) u200709204

(22) 13.08.2007

(24) 25.12.2007

(72) БОДНЯ КАТЕРИНА ІГОРІВНА, UA, ЗУБОВА
ОЛЬГА ОЛЕКСАНДРІВНА, UA(73) ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ, UA

(56)

(57) Спосіб лікування ехінококозу шляхом застосування традиційної терапії, яка включає сенсibiliзуючу терапію та протипаразитарну, який **відрізняється** тим, що призначають препарат альбендазол курсами по 28 днів із двотижневими перервами у дозі 400 мг 2 рази на добу, звичайно, призначають 3 курси, в тяжких випадках - 10-12 курсів.

Корисна модель відноситься до області медицини, а саме до паразитології і стосується лікування ехінококозу.

Ехінококоз - зоонозна інвазія, біогельмінтоз, який характеризується тяжким, хронічним перебігом, тяжкими ускладненнями, поліморфізмом клінічних проявів, зумовлених особливостями локалізації, розмірами та швидкістю зростання личинки ехінокока, ступенем травмуючої дії паразита на оточуючі органи та тканини. Патологічний вплив ехінокока зумовлюється сенсibiliзуючою та механічною дією личинки гелмінта, що росте.

Зараження людини відбувається перорально при контакті з інвазованими тваринами, через руки, продукти харчування, інші об'єкти зовнішнього середовища, що забруднені онкосферами ехінокока. В кишечнику людини онкосфери звільняються від яйцевих оболонок, через стінку кишечника проникають у кровоносні судини, заносяться в печінку та легені. Іноді онкосфери можуть потрапити у велике коло кровообігу та дістатися до інших органів. В органах вони проходять стадію личинкового розвитку до ларвоцисти, яка найчастіше має форму однокамерного пухиря, розміри якого можуть досягати 20-30 см. Личинкова форма ехінокока розвивається дуже повільно, на протязі місяців або років.

До останнього часу вважалося, що єдиний радикальний метод лікування ехінококозу - хірургічне втручання [3. №99103254 RU]. Але хірургічний спосіб лікування малоефективний у запущених випадках захворювання. Радикальну операцію вдається виконати у 25-58% хворих, інші хворі приречені на загибель в 93% випадків на

протязі 10 років після оперативного втручання. Але навіть при успішно виконаній операції нерідкі випадки (3-54%) рецидива захворювання. При рецидивах виникає необхідність повторних операцій, які можуть виконуватися до 10 разів.

Перший лікарський засіб для консервативного лікування ларвальних ехінококозів було знайдено на експериментальних моделях захворювання у 1974 році.

З того часу для хіміотерапії ларвальних ехінококозів використовувався препарат мебендазол [Машковський М.Д. Лікарські засоби. - М.: 2000. - Т.2. - С.366.]. Препарат здатний пригнічувати ріст паразита, але не спричиняє загибелі всіх ларвоцист ехінокока. Це хоч і дозволяє значно подовжити життя хворого, але не гарантує виликування пацієнта на протязі усього його життя.

В основу корисної моделі поставлено задачу удосконалення способу лікування ехінококозу, в якому за рахунок зміни протипаразитарного препарату досягається протипаразитарний вплив на ларвоцисти ехінокока.

Поставлена задача вирішується в способі лікування ехінококозу шляхом застосування традиційної терапії, яка містить сенсibiliзуючу терапію та протипаразитарну, згідно з корисною моделлю, призначають препарат альбендазол курсами по 28 днів із двотижневими перервами у дозі 400мг 2 рази на добу, призначають 3 курси, у тяжких випадках 10-12 курсів.

Препарат альбендазол є високоефективним засобом при моно- і полі інвазіях. Застосовується при лікуванні як порожнинних так і тканинних гельмінтозів, а також міазів і інших казуїстичних паразитозів у людини.

(13) U

(11) 28875

(19) UA

Спосіб дозволяє звести до мінімуму рецидиви після хірургічного лікування ехінокозів, лікувати неоперабельні ураження у хворих на ехінокоз, проводити лікування ехінокозу без хірургічного втручання.

Аналіз результатів застосування альбендазолу в комплексному лікуванні ехінокозу показав, що в більшості хворих відзначалася позитивна динаміка суб'єктивних та позитивних клінічних симптомів, а також лабораторно-інструментальних показників, що свідчить про сприятливий вплив на імунні обмінні процеси.

Приклад 1. Хворий О., 56 років, звернувся зі скаргами на тупий постійний біль в правому підребер'ї, підвищення температури й появу уртикарних висипів, що зудять. Хворого обстежували, було проведено ультразвукове сканування печінки і виявлена кіста в області лівої частки печінки 4,5см у діаметрі. Лікування проводилося препаратом, що містить альбендазол. Стан хворого покращився. Суб'єктивне поліпшення стану сполучалося зі зменшенням розмірів ехінококової кісти, що було підтверджено при ультразвуковому скануванні. Повне клінічне благополуччя, відновлення працездатності, відсутність рецидивів свідчать про стабілізацію процесу та видужання.

Приклад 2. У хворого П., 10 років, що знаходився на обстеженні в стаціонарі, при ультразвуковому скануванні були виявленні в печінці 25 округлих утворень розмірами від 0,5 до 1,5см у діаметрі. Серологічно був підтверджений діагноз ехінокоз печінки. Лікування проводилося альбендазолом. Після однократного курсу альбендазола кількість ехінококових кіст зменшилася наполовину, при повторному курсі альбендазола скоротилося до 2-х кіст.

Усі хворі, що одержували альбендазол, відзначали його гарну переносимість. У жодного з хворих, що спостерігалися, побічні явища не виявлені, що клінічно або лабораторно можна було б зв'язано із застосуванням препарату.

Таким чином, запропонований спосіб лікування ехінокозу дозволяє впливати на всі стадії розвитку паразита, за рахунок чого значно покращуються результати лікування, зменшується частота й тривалість рецидивів.