



УКРАЇНА

(19) UA (11) 30854 (13) U

(51) МПК (2006)

A61P 37/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ РЕЦИДИВНОГО ПРОСТОГО ГЕРПЕСУ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ
РОТА І ГУБ

1

2

(21) u200713579

(22) 05.12.2007

(24) 11.03.2008

(72) РЕГУРЕЦЬКА РАЇСА АНАТОЛІЇВНА, UA

(73) НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМ. О.О. БОГОМОЛЬЦЯ, UA

(56)

(57) Спосіб лікування рецидивного простого
герпесу слизової рота і губ, що включає

призначення імуномодуючого препарату внутрішньом'язово курсом 10-20 ін'єкцій по 2-4 мл щоденно, який **відрізняється** тим, що як імуномодуючий препарат призначають Ербісол-Ультрафарм, додатково місцево у вигляді аплікацій на ерозивні поверхні слизової оболонки 3-4 рази на добу на 20 хв. до повної епітелізації.

Корисна модель, що заявляється, відноситься до стоматології і призначена для лікування рецидивного простого герпесу СОПР (слизової оболонки рота) і губ.

Герпетична інфекція - є найрозповсюдженішою вірусною інфекцією людини, і викликається вірусами простого герпесу типу 1 і 2 (ВПГ-1 і ВПГ-2). Встановити справжній рівень захворюваності в Україні залишається складним. Пов'язане це з відсутністю обов'язкової реєстрації захворювань, спричинених вірусом простого герпесу. За даними літератури, можна припустити, що різними формами герпетичної інфекції щорічно уражається декілька мільйонів осіб. Серед них переважають люди молодого віку. В цього контингенту хворих герпетична інфекція приймає хронічний рецидивний перебіг. Часті та тривалі рецидиви спричиняють небезпечні ускладнення, що є маркером наявних імунних розладів, нормалізація яких може суттєво полегшити перебіг та підвищити ефективність терапевтичних заходів. Однією з найбільш поширених форм герпетичної інфекції є герпетичний стоматит та лабіальний герпес.

Все це говорить про важливу медико-соціальну проблему герпетичної інфекції та зростання відповідальності лікаря-стоматолога за ранню діагностику та своєчасне раціональне лікування цього контингенту хворих.

Найбільш природнім, тобто таким, що впливає на ланки імунопатогенезу захворювання, є лікування рецидивного простого герпесу імуномодуючими препаратами.

Найближчим аналогом, що взятий за прототип, є спосіб лікування рецидивного простого герпесу слизової рота і губ з призначенням імуномодуючого препарату Ербісол в комплексному лікуванні РПГ СОПР і губ у осіб молодого віку із захворюваннями шлунково-кишкового тракту [1]. Препарат Ербісол застосовували по 2-4мл щоденно курсом 10-20 ін'єкцій внутрішньом'язово та місцево у вигляді аплікацій на ерозивні поверхні до повної їх епітелізації.

Ефективність комплексної терапії імуномодуючим препаратом Ербісол при загальному та місцевому застосуванні вище за аналоги, але є недостатньою, так як препарат не має протівірусної дії.

Задача, яку вирішує корисна модель, що заявляється, полягає у підвищенні загального імунного захисту організму, прискорення елімінації збудника з організму та усунення побічних ефектів за рахунок комплексного використання (загальне та місцево) імуномодуючого препарату багатоспрямованої дії з протівірусною активністю «Ербісол-Ультрафарм».

Технічний результат, що досягається від вирішення поставленої задачі - зменшення інтоксикації організму, прискорення процесів епітелізації ерозивних уражень та підвищення ефективності лікування рецидивного простого герпесу слизової рота і губ і елімінації ВПГ.

Такий спосіб простий і доступний у використанні, не дає побічних ефектів, проводиться під контролем імунограми в динаміці.

(13) U

(11) 30854

(19) UA

Поставлена задача вирішується тим, що у відомому способі, що включає призначення імуномодуючого препарату внутрішньом'язово курсом 10-20 ін'єкцій по 2-4мл щоденно, згідно корисної моделі як імуномодуючий препарат призначають Ербісол-Ультрафарм, при цьому додатково місцево у вигляді апікацій на ерозивні поверхні слизової оболонки 3-4 рази на добу на 20хв. до повної епітелізації.

Основний імуномодуючий ефект препарату проявляється, перш за все, через дію на NK-клітини (CD3-16+56+) та Т-кілери (CD3+16+56+), які відповідають за знищення ушкоджених клітин, нездатних до регенерації, клітин-вірусоносіїв, а також через макрофагальну ланку, яка відповідає за репарацію пошкоджених клітин та відновлення функціональної активності тканин. Одночасно Ербісол-Ультрафарм має імунокоригуючу дію і при порушеннях імунного стану сприяє його нормалізації внаслідок активації Т-лімфоцитів, Th1-хелперів і Т-кілерів, що важливо для відновлення балансу між клітинним та гуморальним імунітетом. Препарат індукує синтез ендогенних α , β , γ -інтерферонів, фактора некрозу пухлин, інтерлейкіну-2 та інтерлейкіну-12, пригнічує синтез інтерлейкіну-10; має протизапальні властивості. Імуномодуючий ефект розвивається на 3-5 день. Препарат не токсичний, позбавлений кумулятивної токсичності, алергенних, тератогенних, мутагенних і канцерогенних властивостей.

Відмінною особливістю запропонованого способу лікування простого герпесу СОПР і губ є поєднання внутрішньом'язового введення препарату «Ербісол-Ультрафарм» з його місцевим застосуванням у вигляді апікацій на ерозивні поверхні слизової рота і губ в період рецидиву захворювання, а в період ремісії тільки внутрішньом'язове введення.

Це дозволяє покращити стан імунної системи, зменшити інтоксикацію організму та прискорити процеси епітелізації ерозивних уражень СОПР і губ в період рецидиву, а в період ремісії використання препарату продовжує її і таким чином зменшується кількість рецидивів.

Запропонований спосіб лікування рецидивного герпесу СОПР і губ здійснюється наступним чином:

1. Місцево, на ерозивні поверхні, накладають апікації 3-4 рази на добу на 20хв. з розчину Ербісол-Ультрафарм до повної епітелізації.

2. Паралельно призначають препарат внутрішньом'язово по 2-4мл 10-20 ін'єкцій щоденно в залежності від стану показників системного імунітету.

3. Під час ремісії препарат Ербісол-Ультрафарм застосовують парентерально; дози залежать від змін показників імунограми.

Вибір препарату «Ербісол-Ультрафарм» з метою лікування рецидивного простого герпесу слизової рота і губ обумовлений його фармакологічними властивостями, широким спектром дії, дезінтоксикаційними, репаративними, протівірусними властивостями. Широко застосовується в лікуванні вірусних гепатитів.

Добре переноситься хворими. Протипоказань до застосування не має.

Головним є те, що препарат впливає на ланки імунопатогенезу рецидиву та ремісії при рецидивному простому герпесі слизової рота і губ, тобто діє більш природним шляхом, і при цьому зменшується медикаментозна навантаження на організм та досягається стійка ремісія.

Конкретний приклад втілення способу:

Пацієнтка Н., 1985р.н., звернулася у відділення захворювань слизової оболонки порожнини рота стоматологічної клініки НМУ ім. О.О. Богомольця зі скаргами на наявність везикулярних висипань на верхній губі та ерозій слизової твердого і м'якого піднебіння. Після проведення обстеження (клінічного і лабораторного) був встановлений діагноз: рецидивний простий герпес слизової оболонки м'якого і твердого піднебіння верхньої губи справа. Була проведена антисептична обробка ерозій та везикулярних висипань, призначене лікування препаратом «Ербісол-Ультрафарм»: апікацій на слизову в ділянках ураження та після імунологічного дослідження призначення препарату внутрішньом'язово по 2мл протягом 10 днів.

Вже на другий день після апікацій зменшилися больові відчуття, на третій день - обсяг ерозивних поверхонь зменшився на 1/3. Повна епітелізація ерозій наступила через 7 днів. Через місяць після проведеного повного курсу лікування проводили імунологічний контроль та консультацію імунолога. Протягом року рецидивів не спостерігалось, показники імунограми на рівні норми.

За період з вересня 2004 по вересень 2005 року на кафедрі терапевтичної стоматології на базі стоматологічної клініки НМУ ім. О.О. Богомольця запропонований спосіб було застосовано у 37 осіб молодого віку з діагнозом рецидивного простого герпесу СОПР і губ. Контрольну групу склали 30 осіб.

Спосіб-прототип дає позитивну динаміку в лікуванні, але забезпечує менш стійку ремісію. При використанні запропонованого способу стійкої ремісії досягнуто у 95,1% ($p < 0,05$). Таким чином, ефективність запропонованого способу є вищою за прототип.

Ербісол-Ультрафарм випускається вітчизняним виробником, є у вільному продажу.

Використана література:

1. Баринский И.О., Шубладзе А.К., Каспаров А.А., Гребенюк В.Н. Герпес: этиология, патогенез, лечение. - М.: 1986. - 276с.

2. Дуров В.М. Рецидивирующий герпес губ. Автореферат диссертации на соискание ученой степени к.м.н. Калинин, 1987, 16с.

3. Борисенко А.В., Регурецька Р.А. Вплив препарату Ербісол на показники імунної системи у хворих рецидивним простим герпесом СОПР і губ. Науковий вісник НМУ, №2, 2006, стр.115-118.