



УКРАЇНА

(19) UA (11) 36183 (13) A

(51) 6 A61K9/02, A61K31/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ НЕСПЕЦИФІЧНОГО УРЕТРИТУ

(21) 99116172

(22) 12.11.1999

(24) 16.04.2001

(33) UA

(46) 16.04.2001, Бюл. № 3, 2001 р.

(72) Люлько Олексій Олексійович, Головін В'ячеслав Олександрович, Писаренко Ігор Анатолійович, Чуб Володимир Володимирович

(73) Люлько Олексій Олексійович, Головін В'ячеслав Олександрович, Писаренко Ігор Анатолійович, Чуб Володимир Володимирович

(57) Спосіб лікування неспецифічного уретриту шляхом проведення місцевої терапії засобом з антибактеріальною, протизапальною та знеболювальною речовинами, який відрізняється тим, що

застосовують лікарську форму - уретральні палички, які містять мебетизол, ципробай, анестезин та основу, при такому співвідношенні компонентів мас. % :

Компоненти	Мас. %
мебетизол	1,5-2,5
ципробай	1,0-1,5
анестезин	1,0-1,5
основа	до 100,0

при цьому палички вводять ендоуретрально 3-4 рази на добу протягом 5-7 днів.

Винахід стосується медицини, а саме, - урології і може бути використаний у лікуванні неспецифічних уретритів.

Уретрит є захворюванням, яке часто зустрічається як самостійна хвороба, так і як ускладнення гострого та хронічного простатиту. Способи лікування, які існують на цей день, не дають швидкого клінічного ефекту і призводять до високого відсотку хронічних форм уретриту. Асортимент засобів, які застосовуються у лікуванні, недостатньо широкий, а лікарські форми не дають змоги впливати безпосередньо на осередок ураження, що викликає необхідність у розробці нових способів та засобів лікування цієї патології.

Відомий спосіб лікування неспецифічного уретриту, який полягає у ендоуретральному введенні розчину тетрацикліну у димексиді (Антоньев А.А., Белова-Рахімова Л.В., Клейнберг Л.М., Халилов А.Х. Лекарственные растения и их препараты в комплексном лечении хронических уретритов у мужчин // Гонорейные и не гонорейные заболевания мочеполовой системы: Сб. науч. тр. - Горький. 1988. - С.56-58).

Спільні суттєві ознаки аналога і даного винаходу:

- терапія проводиться місцево;
- застосування антибактеріальної речовини у складі засобу.

Цей спосіб місцевого лікування уретриту полягає у 1-2-кратному введенні в уретру препаратів у вигляді розчину, що не дає змоги засобу утриму-

ватись тривалий час в уретрі і, внаслідок цього, різко знижується лікувальний ефект.

Найбільш близьким за технічною сутністю та результатом, що досягається, є спосіб, який полягає у призначенні ендоуретрально суміші розчину новокаїну, суспензії гідрокортизону та антибіотику широкого спектру дії (біоміцин, левоміцетин або еритроміцин по 4-6 мл (Корик Г.Г. К вопросу о диагностике и лечении неосложненных хронических уретритов // Вестн. дерматологии и венерологии. - 1973. - № 9. - С. 85-87).

Спільні суттєві ознаки прототипу та даного винаходу:

- терапія проводиться місцево;
- у складі засобу для терапії є антибактеріальна, протизапальна та знеболювальна речовини.

Лікарська форма прототипу відзначається нестійкістю внаслідок того, що суспензії швидко розшаровуються. Останнє призводить до неточного дозування сильнодіючих (антибіотики, гідрокортизон) лікарських засобів, а отже, і до непрогнозованого терапевтичного ефекту. Для забезпечення утримання суспензії в уретрі у прототипі передбачається вклеювання вихідного отвору уретри лейкопластиром, що створює незручності і дискомфорт для хворого. У рідкому дисперсійному середовищі лікарської форми прототипу можуть швидко відбуватися процеси, які призводять до наступної інактивації антибіотику. Продукти деструкції останнього не завжди безпечні для хворого. Тому автори прототипу рекомендують виготовляти цю

(19) UA (11) 36183 (13) A

рідку лікарську форму *ex tempore*, що не дає змоги забезпечити лікувальну установу необхідним запасом (асортиментом) стабільної лікарської форми.

В основу винаходу поставлено задачу удосконалення способу лікування неспецифічного уретриту шляхом використання іншої лікарської форми та складу засобу, що забезпечить підвищення ефективності лікування, комфортності застосування у можливості проведення лікування в амбулаторних і стаціонарних умовах без застосування додаткового обладнання.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі, який включає місцеву терапію засобом, що містить антибактеріальну, протизапальну та знеболювальну речовину, новим є те, що застосовують уретральні палички ендоеуретально 3-4 рази на добу протягом 5-7 днів. Палички містять мебетизол, ципробай, анестезин і основу при такому співвідношенні компонентів (мас. %):

Компоненти	Мас.%
мебетизол	1,5-2,5
ципробай	1,0-1,5
анестезин	1,0-1,5
основа	до 100,0

Причинно-наслідковий зв'язок між сукупністю ознак та технічним результатом полягає у наступному.

Мebetизол, який входить до складу уретральних паличок, окрім протизапальної, має широкий спектр протимікробної дії.

Ципробай виявляє високу ефективність у відношенні практично усіх граммпозитивних і грамнегативних збудників. Резистентність до ципробая виявляється дуже повільно.

Анестезин сприяє знечуженню больового синдрому ураженої стінки уретри внаслідок поверхневої місцевої анестезуючої та протизапальної дії.

ПЕО-основа, яка застосовується для виготовлення уретральних паличок, повністю сумісна з лікарськими компонентами і сприяє їх стабільності та забезпечує тривалий (продовгований) контакт лікарської форми з ураженими ділянками уретри.

У сукупності такий склад засобу забезпечує високу ефективність композиції уретральних паличок, продовгованість їх дії та комфортність застосування у хворих. Виготовлення паличок в умовах

аптеки забезпечить лікувальні установи необхідною кількістю лікарського засобу на тривалий термін.

Засіб застосовується місцево у формі уретральних паличок, що дає змогу хворому лікуватися як амбулаторно, так і стаціонарно, усуває незручність при застосуванні та запобігає травматичності і відчуттю дискомфорту.

Спосіб здійснюють таким чином.

Після ретельного обстеження хворого і підтвердження діагнозу неспецифічного уретриту хворому призначають уретральні палички по одній 3-4 рази на добу протягом 5-7 днів. Хворий самостійно, без спеціальних засобів вводить паличку у зовнішній отвір уретри після сечовипускання і легким натисненням пальця упродовж уретри просуває її до заднього відділу уретри. Паличка розсмоктується самостійно протягом 1,5-2 год, що дозволяє підтримувати високу концентрацію препаратів на протязі 4-6 годин. Залишки ПЕО-основи самостійно виводяться при сечовипусканні.

Паличка 400-600 мг містить (мас. %):

Компоненти	Мас.%
мебетизол	1,5-2,5
ципробай	1,0-1,5
анестезин	1,0-1,5
основа	до 100,0

Приклад. Хворий Н., 23 роки, звернувся у клініку зі скаргами на різі при сечовипусканні та білясто-жовті виділення з уретри у помірній кількості протягом 3-4 тижнів, зі слів хворого, після переохолодження. При обстеженні - біохімічні показники у межах фізіологічної норми. За даними УЗО та ренографії патології сечостатевої системи не виявлено. Передміхурова залоза - без змін. Мазок з уретри: лейкоцити - на все поле зору, не підлягають підрахунку. Флора: кишкова паличка і стрептококи. Встановлено діагноз: неспецифічний уретрит. Призначено курс лікування: багатокомпонентні уретральні палички, які містять мебетизол, ципробай, анестезин, ПЕО-основу - по 4 штуки на добу протягом 5 днів.

Через добу зникли різі в уретрі та дизурія. Через 2 доби припинились гнійно-слизові виділення. На 5 добу сечовипускання повністю відновилося. Контрольний аналіз мазка з уретри та соку передміхурової залози - без патології, скарг немає.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2001 р. Формат 60х84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22