



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **42793** (13) **U**
(51) МПК (2009)
A61K 31/41МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ЛЯМБЛІОЗ**

1

2

(21) u200815306

(22) 30.12.2008

(24) 27.07.2009

(46) 27.07.2009, Бюл.№ 14, 2009 р.

(72) АНДРЕЙЧИН МИХАЙЛО АНТОНОВИЧ, ШКИ
ЛЬНА МАРІЯ ІВАНІВНА, ВАСИЛЬЄВА НАТАЛІЯ
АВРУМІВНА, ЛУЦЬК ОЛЕКСІЙ СПИРИДОНОВИЧ,
КЛИМНЮК СЕРГІЙ ІВАНОВИЧ(73) ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я.ГОРБАЧЕВСЬКОГО

(57) Спосіб лікування хворих на лямбліоз, що включає оральне застосування всередину препаратів протистозидної дії, зокрема мератину, по 500 мг 2 рази на добу з інтервалом 12 годин, який **відрізняється** тим, що препарат мератин призначають по 1 г на добу в 2 прийоми з інтервалом 12 год., причому за перший прийом 0,25 г, за другий - 0,75 г.

Корисна модель належить до медицини, зокрема до інфектології, а саме паразитології, а також до гастроентерології та дерматології, і може бути використана для підвищення ефективності протипаразитарного лікування хворих на лямбліоз.

Відомий спосіб лікування хворих на лямбліоз, який полягає в оральному застосуванні всередину препаратів протистозидної дії, зокрема мератину по 500 мг 2 рази на добу з інтервалом 12 годин упродовж 10 діб з одночасним застосуванням препаратів патогенетичної дії [1].

Недоліком відомого способу є недостатня лікувальна ефективність, що впливає з недооцінки відомою лікувальною технологією хронобіологічних особливостей паразитозу, що полягає у застосуванні мератину без врахування закономірностей біологічної циклічності паразитів - збудників лямбліозу.

В основу корисної моделі поставлено завдання вдосконалити відомий спосіб, в якому шляхом застосування методичного прийому, спрямованого на посилення протипаразитарної дії препарату протистозидної дії відповідно до закономірностей біологічності збудників паразитозу, а саме лямблій, досягають підвищення рівня технологічності та клінічної ефективності.

При вирішенні технічного завдання було взято до уваги те, що патологічні прояви паразитозу при лямбліозі проявляються найвиразніше у нічні години доби, зокрема у вигляді нестерпного свербіжу шкіри, що пов'язано з інтенсивним розмноженням лямблій в організмі саме в нічний час як прояв біоритміки (циклічності) розвитку лямблій як виду

одноклітинних паразитів [2]. З огляду на цю особливість, доцільним є застосування всередину препаратів протистозидної дії саме у нічні години.

Поставлене завдання вирішують тим, що у відомому способі лікування хворих на лямбліоз, який полягає в оральному застосуванні всередину препаратів протистозидної дії, зокрема мератину по 500 мг 2 рази на добу з інтервалом 12 годин, відповідно до корисної моделі препарат мератин призначають у дозі 1 г на добу в 2 прийоми з інтервалом 12 год, причому за перший прийом 0,25 г, за другий - 0,75 г.

Конкретно спосіб здійснюють таким чином. З метою проведення етіотропного лікування хворого на лямбліоз у складі комплексного лікування хворому призначають мератин всередину за наступною схемою: зранку о 9⁰⁰ 0,25 г (1/2 таблетки), а на ніч (о 21⁰⁰-22⁰⁰) - 0,75 г (1,5 таблетки) впродовж 10 днів.

Приклад 1. Хвора М., 23 роки, поступила в денний стаціонар на 7-й день хвороби зі скаргами на наявність висипки та нестерпного свербіжу, який турбував її особливо сильно вночі. Клінічний діагноз: Гостра ідіопатична кропив'янка. При проведенні додаткових паразитологічних обстежень у фекаліях хворої виявлено цистні форми лямблій. Враховуючи наявність супутньої паразитарної інвазії, крім стандартної терапії кропив'янки, хвора впродовж 10 днів отримувала мератин у поєднанні з алохолом та пробіотиком „Хілак-краплі". Враховуючи переважання клінічних проявів захворювання у нічний час, добову дозу мератину призначено приймати за наступною схемою: зранку 0,25 г пре-

(13) **U**(11) **42793**(19) **UA**

парату, а на ніч - 0,75 г. Практично на другий день хвора відмітила значне зменшення висипань, зниження свербіжу у нічний час, в силу чого значно покращилося самопочуття та загальний стан. При контрольному обстеженні через 2 тижні після проведеного антипаразитарного лікування у матеріалі, взятому від хворої, збудників не виявлено.

Приклад 2. Про позитивний результат лікування за запропонованим способом свідчать показни-

ки ефективності, наведені у таблиці. Так, рецидив захворювання в групі людей з 23 чол., яким проведено лікування за запропонованим способом, частота клінічних рецидивів зменшилась до рівня 17,4 % проти 45 % у контрольній групі. Аналогічний результат відмічено при порівнянні повторного виявлення збудника у вказаних групах: 17,4 % у дослідній групі проти 40 % - у контрольній.

Таблиця

Результати лікування хворих на лямбліоз оральним введенням в організм мератину згідно запропонованої схеми

Показник	Традиційне лікування	Лікування за запропонованим способом
Кількість хворих	40	23
Клінічно рецидив	18(45%)	4(17,4%)
Повторне виявлення лямблій у групі	16(40%)	4(17,4%)

Таким чином, запропонований спосіб забезпечує значно ефективніше, порівняно із способом-найближчим аналогом, лікування хворих на лямбліоз і може знайти застосування в медичній практиці.

Джерела інформації, які слід взяти до уваги:

1. Куимова И.В. Клинико-патогенетические аспекты патологии органов пищеварения и аллерго-

дерматозов у детей с лямблиозной инвазией: Автореф. дисс. д-ра мед. наук. - М., 2003. - 40 с.

2. Hermida R.C., Ayala D.E., Arroyave R.J. Circannual Incidence of Giardia Lamblia in Mexico // Chronobiology International. - 1990. - V. 7, N 4. - P.329-340.