



УКРАЇНА

(19) UA (11) 43213 (13) A

(51) 7 A61K31/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ВИРАЗКОВОЇ ХВОРОБИ

(21) 2001042398

(22) 10.04.2001

(24) 15.11.2001

(33) UA

(46) 15.11.2001, Бюл. № 10, 2001 р.

(72) Вдовиченко Валерій Іванович, Данилейченко Валерій Васильович, Федечко Йосиф Михайлович, Острогляд Анастасія Валеріївна, Бодревич Богдан Богданович, Січкоріз Лідія Орестівна

(73) ЛЬВІВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО, UA

(57) Спосіб лікування виразкової хвороби, який полягає в тому, що протягом перших 10 днів хворому призначають омепразол по 20 мл двічі на день, який відрізняється тим, що додатково призначають колоїдний вісмут по 2 таблетки тричі на день та урсодезоксихолову кислоту по 250 мг двічі на день, а потім ще протягом 20 днів урсодезоксихолову кислоту в тій же дозі.

Винахід стосується медицини і може бути використаний для лікування виразкової хвороби шлунка і дванадцятипалої кишки, асоційованої з хелікобактерною інфекцією.

Відомий спосіб лікування хелікобактерної інфекції [1], який полягає в тому, що протягом 10 днів пацієнти отримують комбінацію з трьох медикаментів: омепразол по 20 мг двічі на день, кларитроміцин по 500 мг двічі на день та амоксицилін по 1000 мг двічі на день.

Проте у певної частини хворих штами хелікобактера мають резистентність до цієї комбінації медикаментів, а ефективність ерадикації інфекції при такому лікуванні через 4 тижні після його закінчення, становить лише 68%, що не відповідає вимогам Міжнародного консенсусу з лікування хелікобактерної інфекції [2], відповідно з якими мінімальна ефективність антихелікобактерного лікування повинна бути не менше 80%.

В основу винаходу поставлене завдання підвищити ерадикацію інфекції, тобто покращити результат лікування виразкової хвороби, асоційованої з хелікобактерною інфекцією.

Поставлене завдання досягається тим, що у спосіб лікування виразкової хвороби, який полягає в тому, що протягом перших 10 днів хворому назначають омепразол по 20 мл двічі на день та згідно з винаходом, додатково призначають колоїдний вісмут по 2 таблетки тричі на день та урсодезоксихолову кислоту по 250 мг двічі на день, а потім ще протягом 20 днів урсодезоксихолову кислоту в тій же дозі.

Застосування комбінації медикаментів омепразолу та двох медикаментів - не антибіотиків (колоїдний вісмут та урсодезоксихолову кислоту), до яких резистентності з боку бактерій не буває, а

ефективність ерадикації інфекції становить 92%, що відповідає вимогам Міжнародного консенсусу з лікування хелікобактерної інфекції.

Спосіб здійснюють таким чином.

Протягом перших 10 днів хворому призначають комбінацію ліків: омепразол по 20 мг двічі на день, колоїдний вісмут (бісмофальк, фірма ДрФальк, Німеччина) по 2 таблетки тричі на день та урсодезоксихолову кислоту (урсофальк, фірма ДрФальк, Німеччина) по 250 мг двічі на день, а потім ще протягом 20 днів урсодезоксихолову кислоту в тій же дозі.

Приклад застосування запропонованого способу

Хворий С., 30 років, хворіє на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки 10 років, 7 років тому переніс операцію з приводу ушивання перфоративної виразки. При поступленні скарги на болі в епігастрії, відрижку, печію. При ендоскопії виявлено виражений антральний рефлюкс-гастрит, виразку 0,8 см на верхньому контурі цибулини дванадцятипалої кишки. Взято по 2 шматочки біоптату з антрального та фундального відділів слизової оболонки шлунка. Швидкий уреазний тест з біоптатом антрального відділу позитивний. Виділена культура *Helicobacter pylori* з високою резистентністю до багатьох антибіотиків, що проілюстровано в Антибіотикограмі (таблиця).

Гістологічне дослідження біоптатів з слизової оболонки шлунка свідчить про високу ступінь колонізації антрального відділу слизової оболонки шлунка хелікобактером (3 бали), ступінь інфільтрації паличкоядерними нейтрофілами - 3 бали, моно-нуклеарами - 2 бали, атрофії антрального відділу 1 бал, атрофії фундального відділу 1 бал

(19) UA (11) 43213 (13) A

та наявність неповної кишкової метаплазії епітелію антрального відділу за шкалою Діксона.

Клінічний діагноз (до лікування): загострення виразкової хвороби дванадцятипалої кишки, антральний гастрит з вираженою колонізацією високорезистентним до антибіотиків штамом *Helicobacter pylori* з високою активністю запальної реакції, помірною атрофією слизової оболонки антрального та фундального відділів шлунка, неповною кишковою метаплазією.

Хворому було призначене наступне лікування: омепразол 20 мг двічі на день, бісмозол 2 таблетки тричі на день, урсодезоксихолева кислота 250 мг двічі на день протягом 10 днів, а потім терапія лише урсодезоксихолевою кислотою в згаданій дозі ще 20 днів. Через 10 днів від початку лікування скарги на болі, відрижку і печію відсутні. Через 4 тижні після закінчення лікування скарг немає. При контрольній ендоскопії слизова антрального відділу шлунка блідо-рожева, виразка цибулини загоїлася, незначна гіперемія її слизової оболонки. Взято біопсію слизової оболонки з антрального та фундального відділів шлунка. Уреазна реакція з біоптатами від'ємна, росту культури немає. При гістологічному дослідженні хелікобактер не виявляється, ступінь активності антрального гас-

риту мінімальна (інфільтрація паличкоядерними нейтрофілами 1 бал, макрофагами 2 бали, ступінь атрофії по 1 балу в слизовій кожного відділу шлунка, неповна кишкова метаплазія).

Клінічний діагноз (після лікування): виразкова хвороба дванадцятипалої кишки в стадії клінічної ремісії, антральний гастрит з повною елімінацією хелікобактерної інфекції, мінімальною активністю, слабо виражено атрофією обидвох відділів шлунка, неповною кишковою метаплазією.

Таким чином, клінічний випадок, що наводить-ся, свідчить про успішне лікування виразкової хвороби дванадцятипалої кишки, асоційованої з хелікобактерною інфекцією, резистентної до багатьох антибіотиків.

Джерела інформації

1. Idda M., Piana A., Carta M., Are B.M., Mura I., Dore M.P., Readli G. Pre-treatment susceptibility vs. blinded treatment: a randomized trial of antimicrobial therapy for *H. pylori* infection // Gut. - 2000. - Vol. 47 (Suppl. № 1). - A15/11.

2. Current European concepts in the management of *Helicobacter pylori* infection. The Maastricht Consensus Report // Gut. - 1997. - V. 41. - № 1. - P. 8-13.

Таблиця

Антибіотик/розведення	0,5 мкг/мл	1 мкг/мл	10 мкг/мл	30 мкг/мл
Еритроміцин	-	-	-	+
Кларитроміцин	-	-	+	+
Ампіцилін	-	-	-	+
Амоксицилін	-	-	+	+
Тетрациклін	-	-	-	+
Метациклін	-	-	-	+
Фурадонін	-	-	+	+
Метронідазол	-	-	-	+

Примітка: - відсутність гальмування росту культури;  
+ наявність гальмування росту культури у вказаних концентраціях.

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

Підписано до друку \_\_\_\_\_ 2002 р. Формат 60x84 1/8.  
Обсяг \_\_\_\_\_ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. \_\_\_\_\_

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