



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **44127** (13) **U**
(51) МПК (2009)
A61K 6/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА РАННІЙ ПРИХОВАНИЙ СИФІЛІС**

1

2

(21) u200901789

(22) 02.03.2009

(24) 25.09.2009

(46) 25.09.2009, Бюл.№ 18, 2009 р.

(72) МАВРОВ ІВАН ІВАНОВИЧ, МАВРОВ ГЕННА-
ДІЙ ІВАНОВИЧ, ЩЕРБАКОВА ЮЛІЯ ВАЛЕРІЙВНА,
ПРОЦАК ВІТАЛІЙ ВАЛЕРІЙОВИЧ(73) ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ ДЕРМА-
ТОЛОГІЇ ТА ВЕНЕРОЛОГІЇ" АМНУ(57) Спосіб лікування хворих на ранній прихований сифіліс, що включає призначення антибіотиків за схемою, який **відрізняється** тим, що хворому додатково одночасно призначають кораргін по 1 таблетці 3 рази на добу до негативації комплексу серологічних реакцій.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме до венерології, і може бути використаною в лікуванні хворих на ранній прихований сифіліс.

Приховані форми сифілісу характеризуються відсутністю клінічних проявів захворювання з позитивними серологічними реакціями в крові. Теперішнього часу спостерігається тенденція до збільшення хворих на приховані форми сифілісу. Пізніше звернення, великий період контагіозності хворих обумовлює ризик розвитку серйозних ускладнень у даного контингенту хворих та зменшує ефективність терапії, яка проводиться.

Для зниження захворюваності сифілісом необхідне подальше удосконалення способів його лікування та профілактики. Відомо, що успішність терапії сифілісу залежить від стадії, особливостей перебігу, загального стану хворого. Враховуючи стадію сифілісу, вік хворого, стан внутрішніх органів, нервової системи, переносимість лікарських засобів, дерматовенеролог вибирає оптимальні препарати та схеми лікування (Мавров І.І. Половые болезни Руководство для врачей, интернов и студентов. 5-е изд. перераб. и дополн. - Харьков: Факт, 2005. - 760 с).

Відомо, що для лікування хворих на сифіліс використовують специфічні або протисифілітичні препарати. Окрім протисифілітичних засобів, які діють безпосередньо на бліду трепонеми, широко використовують неспецифічні засоби, які виявляють стимулюючу дію, допомагаючи організму справитися з інфекцією. Неспецифічну терапію проводять за показаннями під час призначення протисифілітичних засобів (Мавров І.І. Половые болезни Руководство для врачей, интернов и студентов. 5-е изд. перераб. и дополн. - Харьков: Факт, 2005. - 760 с).

Вищезгаданий терапевтичний комплекс використовують за різними схемами та за допомогою різних препаратів.

Так, наприклад, відомий спосіб лікування прихованого сифілісу ретарпеном в дозі 2,4 млн. ОД внутрішньом'язово 1 раз на тиждень, всього 4 ін'єкції (Лосева О.К., Катунин Г.Л. Скрытый сифилис и серорезистентность // Вестник дерматологии и венерологии. - 2004. - № 5. - с. 42-43; Кубанова А.А., Лосева О.К., Китаев Н.В. Выбор методик лечения для больных различными формами сифилиса. Пособие для врачей. - М., 2003. - 12 с).

Широкого розповсюдження в лікуванні раннього прихованого сифілісу набув бензатинпеніцилін G. Являючись препаратом вибору, він показав високу терапевтичну ефективність. На сьогодні існують різні підходи до лікування хворих на ранній прихований сифіліс бензатинпеніциліном G: 2 ін'єкції по 2,4 млн. ОД з інтервалом 7 днів (Fjumara N.J. Treatment of early latent syphilis of less than year's duration: on evaluation 275 cases. // Sex Transm Dis. - 1978. - Vol. 5. - P. 85-88), або 3 ін'єкції по 2,4 млн. ОД через 7 днів кожна (Meurer M., Braun-Falco O. Latente und manifeste erworbene Syphilis - Klinik, Diagnostik und Therapie. // Urologe A. - 1987. - Vol. 26. - P. 263-267).

Вітчизняній дерматології для лікування хворих на ранній прихований сифіліс використовують антибіотики, які призначають згідно інструкції МОЗ України від 1995 року (Мавров І.І. Половые болезни Руководство для врачей, интернов и студентов. 5-е изд. перераб. и дополн. - Харьков: Факт, 2005. - 760 с).

Даний спосіб лікування раннього прихованого сифілісу є найбільш близьким за суттю і результа-

(19) **UA** (11) **44127** (13) **U**

том, який може бути досягнутим до того, що заявляється, тому його обрано за прототип.

Основним недоліком способу-прототипу є його недостатня ефективність, обумовлена високим ризиком розвитку пошкодження нервової та серцево-судинної систем.

У зв'язку з вищевикладеним, в основу корисної моделі покладено задачу підвищення ефективності лікування раннього прихованого сифілісу шляхом запобігання серцево-судинних ускладнень.

Задачу, яку покладено в основу корисної моделі, вирішують тим, що у відомому способі лікування хворих на ранній прихований сифіліс, що включає призначення антибіотиків за схемою, згідно з корисною моделлю, хворому додатково одночасно призначають кораргін по 1 таблетці 3 рази на добу до негативації комплексу серологічних реакцій.

Технічний ефект корисної моделі, що заявляється, обумовлений синергізмом дії комбінованої терапії, що включає антибактеріальний засіб та препарат метаболічної дії. У пацієнтів, які одержували лікування за способом, що заявляється, динаміка негативації комплексу серологічних реакцій на сифіліс наступала швидше, ніж у хворих, які одержували лікування згідно Інструкції МОЗ України (Інструкція по лікуванню та профілактиці сифілісу і гонореї. - Київ, 1995. – 48с.). У пацієнтів, яким проводилася комбінована антибактеріальна і метаболічна терапія, спостерігалось, крім того, відновлення пошкоджених функцій ендотелію судин, нормалізація розладів мікроциркуляції, показників ліпідного обміну та окислювально-відновлювальних процесів в тканинах, що ілюструє запобігання розвитку серцево-судинних та нервових ускладнень у даного контингенту хворих.

Кораргін - це препарат метаболічної дії, який містить 0,1 г рибоксину і 0,1 г Z-оргініну гідрохлориду. Кораргін позитивно впливає на ендотеліальну функцію мікросудинного русла, поліпшуючи функції ендотелію і реологічні властивості крові,

сприятливо впливає на агрегаційну активність тромбоцитів, знижує як спонтанну, так і адреналін-АДФ-індуковану агрегацію тромбоцитів.

Спосіб виконують наступним чином.

Ранній прихований сифіліс лікують за допомогою призначення антибіотиків за схемою. Ретарпен призначають по 2,4 млн. ОД у кожную сідницю (у сумі 4,8 млн. ОД). Потім через 7 днів вводять ретарпен дозою 2,4 млн. ОД двічі з інтервалом в 1 тиждень; або призначають один із біцилінів -1, -3, -5. Ін'єкції проводять внутрішньом'язово двічі на тиждень, числом ін'єкцій 15, незалежно від того, який із біцилінів використовують.

Специфічне лікування хворих раннім прихованим сифілісом при необхідності поєднують з неспецифічної терапією.

Одночасно обов'язково пацієнтам призначають кораргін - комплексний препарат з багатоплазовим впливом на клітинний метаболізм.

Препарат метаболічної спрямованості - кораргін пацієнти починають приймати одночасно з антибактеріальним препаратом по 1 капсулі 3 рази на добу до негативації комплексу серологічних реакцій.

Ефективність способу ілюструє наступний приклад його клінічного використання.

Приклад. Хвора В., 27 років. Надійшла в спеціалізовану клініку на клініко-серологічне обстеження.

Діагноз: ранній прихований серопозитивний сифіліс:

КСР (комплекс серологічних реакцій). РІФ (реакція імунофлюоресценції), РІТ (реакція іммобілізації блідих трепонем) - позитивні.

Призначено лікування: ретарпен по 2,4 млн. ОД у кожную сідницю (у сумі 4,8 млн. ОД). Потім через 7 днів ввели ретарпен дозою 2,4 млн. ОД двічі з інтервалом в 1 тиждень. Одночасно хвора приймала кораргін по 1 таблетці 3 рази на добу.

Обстеження після лікування: КСР, РІФ, РІТ - негативні.