



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 46952

(13) A

(51) 6 A61K35/78

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДВИДАЄТЬСЯ ПІД
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ
ВЛАСНИКА
ПАТЕНТУ**(54) ЗАСІБ ДЛЯ КОРЕКЦІЇ ВМІСТУ В ПЛАЗМІ КРОВІ МЕТАБОЛІТІВ АРАХІДОНОВОЇ КИСЛОТИ В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ**

1

2

(21) 2000084610

(22) 01 08 2000

(24) 17 06 2002

(46) 17 06 2002, Бюл. № 6, 2002 р.

(72) Каспрук Наталя Михайлівна, Кухарчук Олександр Леонідович, Сидорчук Ігор Йосипович, Магалаєс Віктор Миколайович

(73) БУКОВИНСЬКА ДЕРЖАВНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ

(56) Волошин О. І., Пішак О. В., Мецишен І. Ф. Пиллох квітковий (бджолина обніжка) в клінічній та ек-

спериментальній медицині - Чернівці Прут, 1998 - с. 192

Омега-3 ПНЖК Новый препарат - Теком/Под ред. Ю. И. Фещенко, В. К. Гаврисюк / Киев: Наукова думка, 1996 - с. 124

(57) Застосування пилку квіткового в комплексній терапії хворих на бронхіальну астму, як засобу для корекції вмісту в плазмі крові метаболітів арахідонової кислоти з урахуванням нормалізації ейкозаноїдного регуляторного потенціалу крові

Винахід відноситься до медицини, а саме до імунології та алергології і може бути використаним в клініці для корекції вмісту метаболітів арахідонової кислоти в плазмі крові у хворих на тяжку бронхіальну астму.

Імунологічні конфлікти у хворих на бронхіальну астму на рівні неспецифічної ефекторної системи захисту пов'язані із змінами окислювального метаболізму арахідонової кислоти, що характеризується збільшенням генерації лейкотрієну B_4 за зниження утворення простагландину E_2 .

Наукові дослідження пилку квіткового (ПК) у різних країнах показали можливість різнопланового застосування ПК у здорових, за передхворобливих та хворобливих станів. Відомий вплив ПК на деякі імунологічні показники у хворих на бронхіальну астму (Волошин О. І., Пішак О. В., Мецишен І. Ф. Пиллох квітковий (бджолина обніжка) в клінічній та експериментальній медицині - Чернівці: Прут, 1998 - 192 с.). Проте не всі аспекти застосування ПК вивчені, зокрема, вплив ПК на дисбаланс ейкозаноїдів у хворих бронхіальну астму, застосування якого суттєво покращує результати лікування бронхіальної астми в комплексі з ключовими засобами фармакотерапії. Відомі існуючі засоби корекції неспецифічної імунної відповіді при астмі з використанням поліненасичених жирних кислот (Омега-3 ПНЖК Новый препарат - Теком/Под ред. Ю. И. Фещенко, В. К. Гаврисюк / Киев: Наукова думка, 1996 - с. 124). Проте їх використання повинно супроводжуватися індивідуальним підбором дози

та схеми лікування, оцінкою стану імунітету та згодою системи крові, поряд з адекватним призначенням ліпідних антиоксидантів. Що в клінічних умовах досить проблематично.

Мета: Розробити спосіб корекції з використанням пилку квіткового дисбалансу ейкозаноїдів у хворих на бронхіальну астму.

Поставлена мета досягається тим, що вплив ПК оцінюється за зменшенням продукції бронхоконстрикторного простагландину $F_{2\alpha}$, який є функціональним антагоністом PG_{E_2} та зменшенням концентрації в плазмі крові лейкотрієну B_4 , який є потужним хемотрактантом для поліморфноядерних лейкоцитів.

Обстежено 86 хворих на бронхіальну астму, 13 хворих з пульмонологічною патологією без астматичного та алергічного компонентів, що склали групу порівняння та 15 практично здорових осіб відповідного віку, які склали контрольну групу.

Діагностику бронхіальної астми проводили за критеріями Адо А. Д. та Булатова П. К. Для визначення ступеня важкості захворювання враховували рекомендації світового консенсусу під егідою ВОЗ і Національного інституту Здоров'я США «Бронхіальна астма: Глобальна стратегія» та прийнятого на II з'їзді пульмонологів та фтизіатрів України консенсусу по бронхіальній астмі, хронічному бронхіту та пневмонії (Фещенко Ю. И., Дзюблик А. Я., Мухин А. А. Эффективность беклазона и сальмолла в лечении больных с бронхиаль-

(13) A

(11) 46952

(19) UA

ной астмой // Український медичний часопис - 2000 - Т 17, № 3 - С 5-8)

Під час перебування у стаціонарі, у період загострення БА, пацієнти протягом 12 - 16 діб (починаючи з 2 дня) отримували базисну терапію, яка включала протизапальні препарати (глюкокортикоїди, мембраностабілізатори), бронхолітики (β -адреноміметики, метилксантини, холінолітики), відхаркуючі, антигістамінні, полівітаміни. Антибактеріальна терапія призначалась лише при наявності ознак активного інфекційного процесу

Пацієнтам 4-ої групи з тяжкою бронхіальною астмою базисна терапія була доповнена прийомом бджолиного обніжжя по 20г 2 рази на добу за 30 хвилин до прийому їжі (2 тижні)

З метою оцінки ефективності лікування стежили за динамікою загального стану хворих (кількість приступів ядухи, частота використання β -адреноміметиків), показниками функції зовнішнього дихання, загальноприйнятими лабораторними параметрами

Таблиця

Вплив комплексного лікування з використанням ПК на вміст в плазмі крові простагландинів у хворих на тяжку бронхіальну астму ($\bar{x} \pm Sx$)

Показники, що вивчалися	Контроль n=10	Група порівняння n=12	Бронхіальна астма n=19	Бронхіальна астма + бджолине обніжжя n=19
Вміст в плазмі крові простагландину E_2 , нг/мл	$168,5 \pm 5,28$	$169,75 \pm 5,3$	$236,63 \pm 9,09$ $p < 0,001$ $p_1 < 0,001$	$328,42 \pm 10,07$ $p < 0,001$ $p_1 < 0,001$ $p_2 < 0,001$
Вміст в плазмі крові лейкотрієну B_4 , нг/мл	$6,72 \pm 0,82$	$7,39 \pm 0,60$	$36,56 \pm 3,95$ $p < 0,001$ $p_1 < 0,001$	$15,31 \pm 0,76$ $p < 0,001$ $p_1 < 0,001$ $p_2 < 0,001$

Примітки

p - ступінь достовірності різниць показників відносно контролю

p_1 - ступінь достовірності різниць показників відносно даних групи порівняння

p_2 - ступінь достовірності різниць показників відносно даних хворих на бронхіальну астму, які не отримували ПК

n - число спостережень

Відповідність критерію "новизна" даного способу корекції забезпечує те, що вперше вивчений вплив ПК на вміст метаболітів арахідонової кислоти в плазмі крові хворих на бронхіальну астму

Той факт, що натуральний ПК застосовується як коректор у хворих на бронхіальну астму з урахуванням нормалізації ейкозаноїдного регуляторного потенціалу забезпечує вказаному методу

відповідність критерію "суттєві відмінності"

Таким чином розроблений спосіб ікорекції змін регуляторного потенціалу ейкозаноїдів з використанням пилку квіткового дозволяє удосконалити лікування бронхіальної астми. Це забезпечує відповідність даного винаходу критерію "позитивний ефект"

ДП «Український інститут промислової власності» (Укрпатент)

вул. Сим'ї Хохлових, 15, м. Київ, 04119, Україна

(044) 456 – 20 – 90

ТОВ «Міжнародний науковий комітет»

вул. Артема, 77, м. Київ, 04050, Україна

(044) 216 – 32 – 71