



УКРАЇНА

(19) UA (11) 47756 (13) U
(51) МПК (2009)
A61P 15/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЮВЕНІЛЬНИХ САЛЬПІНГОООФОРИТІВ

1

(21) u200908276
(22) 05.08.2009
(24) 25.02.2010
(46) 25.02.2010, Бюл.№ 4, 2010 р.
(72) АНДРІЄЦЬ ОКСАНА АНАТОЛІЇВНА, БОДНА-
РЮК ОКСАНА ІВАНІВНА
(73) БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ МОЗ УКРАЇНИ
(57) Спосіб лікування ювенільних сальпінгооофо-
ритів з використанням у комплексі антибактеріа-

2

льної терапії, який **відрізняється** тим, що як анти-
бактеріальну компоненту терапії використовують
депоновану форму макролідного антибіотика з
механізмом поступового вивільнення після прийо-
му суспензії всередину в кількості одного флакону
протягом 7 діб - Зетамаксу, а другим компонентом
комплексної терапії є місцева форма ферментного
препарату - Дистрептази.

Корисна модель відноситься до медицини, а
саме до консервативної гінекології ювенільного
віку і може бути використана для лікування запал-
ьних захворювань додатків матки неспецифічної
та специфічної етіології у дівчат.

Відомі способи профілактики та лікування за-
пальних захворювань додатків матки в підлітково-
му віці полягають у використанні різних за складом
лікарських препаратів, які згубно діють на патоген-
ні мікроорганізми. Недоліками відомих способів є
тривале використання антимікробних препаратів
різного складу та бактеріологічної дії, які одночас-
но з лікувальним ефектом вносять суттєві зміни в
мікробіоценоз піхви з наступним розвитком її дис-
біозу, що суттєво може впливати на розвиток ре-
продуктивної системи в ювенільному віці (Кузне-
цова І.В. Сочетанная инфекция мочевыводящей
и половой систем у девочек / И.В. Кузнецова, Е.В.
Гусева // Акушерство и гинекология. - 2008. - №4. -
С.32-36).

Аналогом корисної моделі є винахід Лебедюк
М.М., Федчук В.П., Нагорної В.Ф. та співавт. «Вагі-
нальний супозиторій і спосіб нормалізації РН та
підвищення місцевого імунітету при лікуванні вагі-
нальних запальних захворювань». Недоліками
аналогу є метод лікування - введення вагінального
супозиторію, що викликає певні труднощі при ви-
користанні у дівчат, а введенні до складу супози-
торію нативні форми бактерій (препарат Біоспо-
рин, Біфідумбактерин) не завжди є фізіологічними
складовими піхвового вмісту в пубертатному пері-
оді життя дівчини.

Найближчим аналогом корисної моделі є спо-
сіб лікування ювенільних вульвовагінітів шляхом
призначення комплексу етіопатогенетичного ліку-
вання (Дергачева Т.И. Лечение вульвовагинитов у
девочек /Т.И. Дергачева, А.А. Радионченко // Акуш.
и гин. - 1989. - №7. - С.31-35). Спосіб-
найближчий аналог полягає у місцевому викорис-
танні піхвових паличок, до складу яких входить
антибактеріальний компонент - левоміцетин, фолі-
кулін, масло какао, промивання піхви розчинами
фурациліну, хлорофіліпту. Недоліками найближчо-
го аналога є використання левоміцетину, що спри-
яє розвитку дисбіозу піхви до кінця лікування.

З метою ліквідації вищезгаданих недоліків в
основу корисної моделі поставлено задачу підбору
медикаментозного методу лікування неспецифіч-
них та специфічних сальпінгооофоритів в ювені-
льному віці, який володіє високою ефективністю та
мінімальними негативними діями.

Поставлена задача вирішується тим, що в
спосіб лікування ювенільних сальпінгооофоритів,
згідно корисної моделі, як антибактеріальну ком-
поненту для використання запропоновано раніше
вже відомий макролідний антибактеріальний пре-
парат азітроміцин, проте в новій, раніше невідомій,
депонованій формі - Зетамакс. Препарат Зетамакс
представляє собою лікарську форму з модифіко-
ваним вивільненням, що забезпечує повний курс
терапії в одноразовій пероральній дозі, що має
значні зручності у використанні в підлітковому віці.

Другою складовою комплексного лікування за-
пальних процесів додатків матки є використання
ензимного препарату локальної дії - Дистрептази.

(19) UA (11) 47756 (13) U

Спільними ознаками корисної моделі та найближчого аналога є застосування компоненту з антибактеріальною дією з лікувальною метою.

Корисна модель відрізняється від найближчого аналога тим, що запропонований антибактеріальний препарат застосовується перорально, володіє та проявляє антибактеріальну дію впродовж 7 діб з моменту одноразового прийому суспензії всередину. Ферментний препарат Дистрептаза застосовуються ректально завдяки властивостям своїх складових частин - стрептокінази та стрептодорнази обумовлює швидкий лізис некротичних мас, відкладень фібрину та тромбів, покращання кровотоку та мікроциркуляції в джерелі запалення, збільшення в ньому концентрації антибактеріальних та інших лікарських речовин, швидке зменшення інфільтрації, набряку та клінічних проявів запального процесу, попереджує розвиток та ліквідацію злукового процесу. В присутності стрептокінази та стрептодорнази значно зростає концентрація фагоцитів, покращується їх рухливість, збільшується відсоток закінченого фагоцитозу.

Властивість ензимів підвищувати концентрацію антибіотиків в крові, полегшувати їх проникнення в тканини і тим самим підвищувати ефективність терапії відомі вже давно. При цьому відмічено підвищення ефективності антибактеріальних речовин, зниження їх токсичності та зменшення побічних ефектів (дисбактеріозу), в зв'язку з чим ензимотерапія може розглядатися як важливий компонент бустер-терапії. Зручна форма випуску (ректальна свічка), локальний ефект на органи малого тазу, відсутність системної дії на весь організм, вивчений механізм дії кожного компонента та препарату в цілому, тривалий досвід використання Дистрептази при різній патології дає можливість його використання в практиці дитячого гінеколога.

Таким чином, комплексне використання депонованої форми антибактеріального препарату Зетамакс (Pfizer) та ректальних свічок Дистрептази, з метою лікування сальпінгоофоритів в ювенільно-

му віці, дозволяє зменшити кількість та кратність прийому антибіотика, зменшити його негативний вплив на екстрагенітальні органи. Саме цей факт є одним із вагомих переваг над відомими способами лікування сальпінгоофоритів в підлітковому віці.

Зетамакс є особливою лікарською формою, яка містить мікросфери, що забезпечують вивільнення діючої речовини. Антибіотик, перший представник підкласу макролідних антибіотиків, відомий як азаліди, активний по відношенню до аеробних і факультативних грампозитивних і грамнегативних мікроорганізмів.

Дистрептаза - препарат, отриманий із вирошеного непатогенного штаму стрептокока групи С містить два активних компоненти в 2г ректальних суппозиторій: стрептокіназу (15000МО) - активатор проензима плазміногена, що розчиняє згортки крові і покращує мікроциркуляцію в вогнищі запалення, і стрептодорназу (1250МО) - ензим, що розчиняє липкі маси нуклеопротейнів, мертвих клітин чи гною, не впливаючи на структуру і функцію живих клітин, має антитромботичну, ферментативну, протизапальну, розсмоктувальну і анальгезуючу дію. Полегшує доступ антибіотиків і хіміотерапевтичних засобів у вогнище запалення.

Спосіб здійснюється наступним чином. Дівчині, в якій діагностовано сальпінгоофорит, пропонується прийняти 1 раз в 7 днів флакон антибактеріального препарату Зетамакс. Препарат Дистрептаза призначали по 1 ректальній свічці 1-2 рази на добу в залежності від інтенсивності патологічних проявів протягом 6-9 днів.

Таким чином, використання депонованої форми антибактеріального макролідного препарату та ензимного препарату локальної дії з метою лікування неспецифічних та специфічних (хламідійних, мікоплазменних, уреоплазменних) сальпінгоофоритів в ювенільному віці дозволяє зменшити кількість призначених антибактеріальних препаратів від кількох десятків до одного - двох в залежності від етіології запального процесу, що має також і суттєвий економічний ефект.