



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 58443

(13) A

(51) 7 A61K35/23

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ЧЕРВОНИЙ ВОВЧАК

1

2

(21) 2003065638

(22) 18 06 2003

(24) 15 07 2003

(46) 15 07 2003, Бюл. № 7, 2003 р.

(72) Чесоданова Олена Іванівна

(73) Чесоданова Олена Іванівна

(57) Спосіб лікування хворих на червоний вовчак, що включає місцеве застосування глюкокортикостероїду, який відрізняється тим, що використовують суспензію, до складу якої додатково включають циклофосфан, адреналін і

диметилсульфоксид, а як глюкокортикостероїдний препарат - гідрокортисон, при наступному співвідношенні компонентів, мас. %

диметилсульфоксид 0,1-0,2

гідрокортисон 1-2

циклофосфан 0,1-0,2

адреналіну гідрохлорид 0,001-0,002

дистильована вода до 100 г,

якою просочують ватяні косметичні диски, що накладають потім на вогнища ураження на 25-30 хвилин один раз на добу ввечері, курсом 1-2 тижні

Винахід відноситься до медицини, а саме, до дерматовенерології і може знайти застосування в лікуванні червоного вовчака

Як прототип обрано спосіб лікування хворих на червоний вовчак (Хамаганова І.В., Свешникова Е.Е. Применение элокома в комплексной терапии красной волчанки // Российский журнал кожных и венерических заболеваний - 2001 - №4 - С 49-51), за допомогою глюкокорти-костероїдного препарату елокому в мазевій формі і передбачає нанесення його на вогнища ураження 2 рази в день, протягом 1-1,5 місяців

Ознаками, що збігаються з загальними ознаками винаходу, що заявляється, є місцеве застосування глюкокортикостероїду

Причинами, що перешкоджають досягненню очікуваного технічного результату (підвищення ефективності лікування червоного вовчака) є препарат глюкокортикостероїд - елоком діє безпосередньо тільки на придушення функції ініціаторів імунної відповіді - моноцитів, тоді як у розвитку червоного вовчака істотне значення має безпосередню взаємодію антигенів і цитотоксичних лімфоцитів і нейтрофілів, крім цього, не робить впливу на патологічну агрегацію тромбоцитів, що виникає у відповідь на ушкодження ендотеліального русла капілярів, а також дилатацію судин, тривалість місцевого застосування глюкокортикостероїдів зовнішнього застосування може викликати побічні реакції атрофію епідерміса, васкуляризацію чи

телеангектазію, поява стероїдних акне, птерітрихоз, а також можливий ефект звикання до препарату

В основу винаходу поставлена задача удосконалення способу лікування хворих на червоний вовчак шляхом заміни лікарського препарату у вигляді мазевої форми на лікувальний засіб у вигляді суспензії, до складу якої входить препарат тієї ж групи в рідкій формі в поєднанні з цитостатиком, ангіоактивним препаратом і антибактеріальним препаратом, що забезпечує більш сильне проникнення речовин у вогнище патологічного процесу, а отже зменшує інтенсивність запалення і дозволяє підвищити ефективність лікування проявів червоного вовчака

Поставлена задача вирішується тим, що в спосіб лікування хворих на червоний вовчак, що включає місцеве застосування глюкокортикостероїду, відповідно до винаходу, використовують суспензію, до складу якої додатково включають циклофосфан, адреналін і диметилсульфоксид, а в якості глюкокортикостероїдного препарату - гідрокортисон при наступному співвідношенні компонентів, мас. %

Диметилсульфоксид - 0,1-0,2

Гідрокортисон - 1-2

Циклофосфан - 0,1-0,2

Адреналіну гідрохлорид - 0,001-0,002

Дистильована вода - до 100г,

якою просочують ватяні косметичні диски, що

(13) A

(11) 58443

(19) UA

накладають потім на вогнища ураження на 25-30 хвилин один раз на добу ввечері, курсом 1-2 тижні.

Між сукупністю істотних ознак запропонованого способу та очікуваним технічним результатом, що може бути досягнутий, виявляється наступний причинно-наслідковий зв'язок застосування запропонованої суспензії, до складу якої входить комбінація таких препаратів, як гідрокортизон, що дозволяє зменшити інтенсивність першої фази імунної відповіді - реакції моноцитів у відповідь на дію антигенів, циклофосфан, що дозволяє зменшити як інтенсивність впливу антигенів на цитотоксичні лімфоцити, так і зменшити проліферацію епідермальних клітин і, тим самим, уникнути гіперкератозів, адреналін гідрохлориду, що зменшує проникність судин, що у свою чергу зменшує інтенсивність запалення, знижує набряк і усуває дилатацію судин, і ди метил сульфоксид, що є протизапальним засобом, а також провідником у тканині лікарських препаратів дозволяє досягти очікуваного технічного результату, підвищити ефективність лікування, тобто купірувати прояву червоного вовчак.

Спосіб лікування, що заявляється, полягає в наступному

Хворим з діагнозом червоного вовчак призначають місцеве лікування по запропонованому способі. Для цього готують суспензію, що складається з диметилсульфоксиду, гідрокортизону, циклофосфану, адреналіну гідрохлориду при відповідному процентному співвідношенні 0,1-0,2, 1-2, 0,1-0,2, 0,001-0,002 і дистильованої води, взятій з розрахунку до 100г. Отриманою суспензією просочують круглі ватяні косметичні диски виробництва Hergel Hygienica, Polska, після чого хворому прикладають їх на 30 хвилин на вогнища ураження, 1 раз на добу, бажано ввечері. Курс лікування складає 1-2 тижні.

При різних варіантах суспензії в пропорціях складених компонентів даний варіант найефективніший, що підтверджує результат лікування хворих на червоний вовчак. Результат застосування суспензії показує її високу протизапальну та антисептичну активність. Зміна співвідношення компонентів суспензії у бік збільшення в порівнянні з що заявляється, може викликати розвиток небажаних побічних реакцій організму, а зниження вмісту компонентів нижче нижньої межі не забезпечує заданий лікувальний ефект, зменшує відповідно протизапальну активність суспензії. У складі компонентів, що заявляється, суспензія має високу ефективність у

лікуванні хворих на червоний вовчак, добре ними переноситься, виявляє найбільшу активність.

За рахунок вмісту в суспензії таких синергетичне діючих компонентів, як диметилсульфоксид, гідрокортизон, циклофосфан і адреналіну гідрохлорид у відповідно підібраному процентному співвідношенні між собою призводить до потенціювання властивостей, якими володіє кожен компонент окремо, а також дозволяє одержати досить високий специфічний ефект, забезпечити м'яку дію і практично відсутність побічних явищ, більш швидке лікування хворих на червоний вовчак у порівнянні зі способом-прототипом.

Запропонованим способом було проліковано 10 хворих на червоний вовчак.

Проведений аналіз результатів показав, що спосіб дозволяє досить швидко купірувати прояву червоного вовчак. Використання глюкокортикостероїду в невисокій дозі в поєднанні з іншими препаратами у вигляді суспензії і коротким курсом у 1-2 тижні дозволяє швидко забезпечити належну концентрацію препарату в зоні ураження, а також дозволяє уникнути побічних ускладнень, властивих глюкокортикостероїдам.

Зазначений курс лікування, як правило є достатнім для досягнення заданого лікувального ефекту.

Приклад №1

Хвора К., 61р, хворіє на червоний вовчак 19 років. Загострення відзначає щорічно у весняно-літній час. Діагноз поставлений через рік після початку. Регулярно, 1 раз на рік проходила стаціонарне лікування в Кримському Республіканському шкірно-венерологічному диспансері. З місцевої терапії відзначає застосування кортикостероїдних мазей.

При надходженні дерматоз носить обмежений характер, локалізується на шкірі обох щік і носа у формі «метелика» і представлений еритематозно-сквамозними вогнищами, у центрі яких - атрофія. По периферії вогнищ є телеангектазії.

Хворий з першого дня було призначене лікування по запропонованому способу. Хвора одержувала лікування протягом 2-х тижнів, 1 раз на день увечері.

У результаті лікування стан покращився. Еритема зникла, лусочок, сформованих у результаті фолікулярного гіперкератозу - не спостерігалось. Виписана в задовільному стані.

Спосіб лікування, що заявляється, червоного вовчак може бути рекомендований для широкого застосування в клінічній практиці.