



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 60659

(13) A

(51) 7 A61K31/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ АЛОПЕЦІЇ

1

2

(21) 2003010683

(22) 27 01 2003

(24) 15 10 2003

(46) 15 10 2003, Бюл. № 10, 2003 р.

(72) Болотна Людмила Анатоліївна, Бобейко Юлія Сергіївна

(73) ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

(57) Спосіб комплексного лікування алопеції шляхом застосування седативних препаратів, судинних засобів, вітамінів із мікроелементами, біогенного стимулятора та місцевого подразливого лікування, який відрізняється тим, що додатково призначають імуномодулятор ербісол по 2мл внутрішньом'язово кожного дня протягом 20 днів

Винахід відноситься до медицини, а саме до дерматології й косметології і може бути використаним при лікуванні алопеції.

Останнім часом спостерігається збільшення кількості тяжких форм захворювання з виразними ендокринними, імунними порушеннями, які відрізняються резистентністю до лікування, яке проводиться. Виявлено пригнічення Т-клітинного імунітету, а також наявність підвищеного синтезу антитіл при цій патології. Хоча це захворювання не призводить до інвалідності або летальності хворих, однак, косметичний дефект, що з'являється, значно знижує якість життя.

Відомим є спосіб лікування алопеції, який містить місцеве використання аплікацій кортикостероїдів (Суворова К.Н., Гаджигороева А.Г. Гнездная алопеция. Лечение // Журнал дерматологии и венерологии -1999 -№2 -С 76). Однак їх використання є неефективним або малоефективним навіть при використанні носія, який підсилює проникаючу здатність гормонів. Таку терапію можливо використовувати тільки при 1-2 вогнищах випадіння волосся. Зазначений спосіб лікування дає тимчасовий ефект. Після закінчення його використання волосся починає випадати знов.

Найбільш близьким та обраним за прототип є спосіб комплексного лікування алопеції, який містить призначення мікроелементів, судинних засобів, вітамінів, седативних препаратів, біогенних стимуляторів, а також подразнюючої терапії (Адо-скевич В.П., Мялец О.Д., Тихоновская И.В. "Алопеция" -М., Медицинская книга -Н. Новгород -2000 -НГМА -С 98-127).

Недоліки способу пов'язані з тим, що під час зазначеного лікування не відбувається активація

імунної системи, яка відіграє важливу роль у патогенезі захворювання. За рахунок пригніченого клітинного імунітету знижується кількість Т-хелперів Т-супресорів в периферичній крові також знижені, за рахунок їх концентрації у вогнищі ураження. При тривалому лікуванні відбувається склероз кровоносних судин і гибель волосся.

В основу винаходу поставлено задачу удосконалення способу комплексного лікування алопеції, в якому за рахунок додаткового введення в схему лікування імуномодуючого препарату досягається активація імунної системи на пошук і ліквідацію патологічних змін в органах і тканинах.

Поставлена задача вирішується в способі комплексного лікування алопеції, який здійснюють шляхом використання седативних препаратів, судинних засобів, вітамінів з мікроелементами, біогенного стимулятора та подразнюючої терапії, згідно з винаходом, додатково використовують внутрішньом'язове введення імуномодулятора ербісола по 2мл кожного дня протягом 20 днів.

Ербісол - представник нового класу ендогенних регенераторних біологічних імуномодуючих засобів. Ербісол одержаний з ембріональної тканини крупного рогатого скота і містить у своєму складі комплекс природних небілкових низькомолекулярних органічних сполук негормонального походження. В основу створення препарату покладені результати, одержані в ході проведення досліджень по вивченню механізму активації процесів регенерації органів і тканин тварин. На поверхні більшості клітин тварин розташовані специфічні мембранні глікопротеїни, які визначають імуногенність тканини і забезпечують процес передачі інформації про зміни фізіологічного стану

(13) A

(11) 60659

(19) UA

клтин. При нормальному стані клітини "сигнальні" ділянки маркерів для імунної системи організму непомітні. Під час патологічного процесу змінюється конформація їх вуглеводного компоненту, і, відповідно, імуногенність молекули. Ці зміни служать сигналом тривоги, на який швидко реагує імунна система.

Препарат Ербісол містить "сигнальні" ділянки маркерів фізіологічного стану клітин, виділених з ембріональних клітин тваринних тканин, де протікають процеси, які не властиві для нормального, стандартного стану дорослого організму. Під час введення таких "сигнальних" молекул в організм вноситься сигнал тривоги й імунна система активується на пошук патологічних вогнищ. Ербісол містить специфічні глікопептиди, які активізують імунну систему на пошук і ліквідацію патологічних змін в органах і тканинах. В залежності від вихідного імунного статусу організму Ербісол модулює активність Т-хелперів, Т-супресорів, В-лімфоцитів і деяких інших факторів гуморального й клітинного імунітету, індукуює синтез інтерферону. Препарат впливає не стільки на саме захворювання, скільки на стан організму й активізує контролюючі системи, а саме, імунну. Він ініціює пошук і усунення аномальних клітин і тканин. При нормалізації параметрів гомеостазу, вплив препарату на організм стає мінімальним.

Спосіб, що заявляється, здійснюють таким чином.

Хворому призначають комплексну терапію, до складу якої входять вітаміни, мікроелементи, седативні препарати, судинні, біогенні стимулятори. Місцеве подразнююче лікування включає втирання спиртових розчинів.

В якості імуномодулятора призначають внутрішньо-м'язове введення ербісолу по 2мл кожного дня протягом 20 днів перед сном, через 2-3 години після прийому їжі.

Приклад

Хвора Д., 1979р народження, звернулася зі скаргами на випадіння волосся, яке відмічається з восьмирічного віку, з періодами ремісії. Неодноразово проходив традиційне амбулаторне лікування з тимчасовим ефектом. Останнє загострення процесу відмітила 3 місяці тому. Анамнестично виявлені хронічний гайморит, неспецифічний виразковий коліт. Клінічно в області потилиці спостерігаються зливні великі вогнища облісіння у вигляді стрічки.

Діагноз: вогнищева алопеція, прогресуюча стадія.

До початку лікування і після лікування хворій проведено дослідження імунологічного статусу. Одержані дані наведені в таблиці.

Лікування: пентоксифілін по 1 таблетці три рази на день після їжі, екстракт валеріани по 1 таблетці 3 рази на день, кवादвіт по 1 таблетці 3 рази на день, екстракт алое по 1мл підшкірно №20, подразнююча терапія у вигляді втирання у вогнища ураження спиртової настоянки червоного перцю. Додатково призначено внутрішньо-м'язове введення ербісолу по 2мл кожного дня протягом 20 днів, у вечір через 2-3 години після їжі.

Після проходження курсу лікування запропонованим способом був проведений додатковий аналіз на імунологічний статус. Одержані імунологічні показники до лікування і після наведені в таблиці.

Таблиця

Найменування показників	До лікування	Після лікування
Тхелп (10-40%) CD4	10	36
Т-супресори (5-20%) CD8	4	14
Циркуючі імунні комплекси (50-100од.)	180	69
Фагоцитарний індекс (40-90%)	30	75

Отримані дані свідчать про нормалізацію імунологічних показників.

Через 1,5 місяця після лікування у вогнищах облісіння спостерігається ріст пушкового волосся.

Через 3 місяці виразний ріст тонкого остистого волосся.

Таким чином, запропонований спосіб лікування алопеції дозволяє нормалізувати імунологічні показники, відновити ріст волосся.