



УКРАЇНА

(19) UA (11) 62076 (13) A

(51) 7 A61B17/00, A61P31/00

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

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГЕНІТАЛЬНОГО ГЕРПЕСУ

1

2

(21) 2002087032

(22) 28 08 2002

(24) 15 12 2003

(46) 15 12 2003, Бюл. № 12, 2003 р.

(72) Чайка Володимир Кирилович, Мирович Давід Юрієвич, Квашенко Валентина Павлівна, Матійців Олександр Богданович, Айкашев Сергій Анатолійович, Кузь Марина Михайлівна, Матійціва Вікторія Олександрівна, Остапенко Ольга Іванівна, Кишун Ігор В'ячеславович, Ліпчанська Лідія Федорівна

(73) ДОНЕЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М. ГОРЬКОГО

(57) Спосіб лікування генітального герпесу шляхом застосування протівірусних препаратів та імунomodulatorів, який відрізняється тим, що протівірусний препарат та імунomodulator застосовують одночасно, до того останній вводять лімфотропно протягом 5-6 днів після зникнення клінічних проявів з одночасним впливом зональної декомпресії на нижню половину тулуба протягом 15-20 хвилин, кількість сеансів 10-15

Винахід відноситься до медицини, має перевагу в пневкології та венерології і може бути використаний при лікуванні генітального герпесу.

Існує спосіб лікування генітального герпесу, котрий включає пристосування протівірусних препаратів, імунomodulatorів (1, 2).

Недопоміком цього засобу являється забарність курсу, низька концентрація препарату в уражених вірусом тканинах та неспроможність впливання на вірус у нервових гангліях.

В основу винаходу поставлено завдання утворення способу лікування хворих на генітальний герпес, в котром забезпечують підвищення ефекту лікування та збільшення забарної ремісії за рахунок утворення високої концентрації інтерферону в уражених тканинах і пагубного впливу плексії на вірус герпесу.

Поставлена задача вирішується за рахунок того, що у засобі лікування хворих на генітальний герпес шляхом використання протівірусних препаратів та імунomodulatorів, згідно із винаходом протівірусний препарат і імунomodulator використовують рівночасно, до того останній продовжують вводити лімфотропно протягом 5-6 днів після зникання клінічних проявів з впливом зональної декомпресії на нижню половину тулубу забарністю 15-20 хвилин, за кількістю сеансів 10-15.

Спосіб здійснюють наступним чином.

Призначений протівігерпетичний препарат укупі з одним із імунomodulatorів (наприклад циклоферон 12,5%), до того останній вводять лімфотропно.

Саме так на межі $n/3$ та $e/3$ голінки по задній поверхні обробляють місце для ін'єкції. Підшкірне вводять 320Д лідази для підсилення ендолімфотичного всмоктування (у разі алергічної реакції замість лідази вводять 5-7 мл 0,5% розчину новокаїну). Потім через 5-7 хвилин вводять імунomodulator (наприклад, циклоферон 12,5%-2 мл).

Після затихання клінічних проявів генітального герпесу закінчують приймання протівірусного препарату.

Лімфотропне введення імунomodulatorа здійснюють із рівнолежим впливом зональної декомпресії на нижню половину тулубу забарністю 15-20х щоденно.

Комбінований вплив здійснюють протягом 5-6 днів. У наступному продовжують впливання зональною декомпресією на нижню половину тулубу такою ж самою забарністю (ще 5-10 сеансів).

Для здійснення зональної декомпресії використовують комбіновану камеру зональної декомпресії Vita (3).

Камера дозволяє створювати постійне чи переривисте розрідження на ділянці над органами малого таза, автоматично керувати режимом приймаючих процедур, враховуючи стан пацієнта. Хворого помішують в корпус камери у горизонтальному положенні, камеру підключають до вакуумного насоса для досягнення необхідного розрідження. Дію декомпресії здійснюють на круговій зоні нижньої половини тіла пацієнта, обмеженою зверху рівнем реберних дуг - верхню третину стегна. На нижні кінцівки одягають еластичні пан-

(13) A

(11) 62076

(19) UA

чохи, котрі герметичне з'єднані з камерою

Наводимо приклад конкретної реалізації заявленого способу

Хворий А, 1968 р. народження, історія хвороби №597-01, знаходився на обстеженні в НДІ медичних проблем сім'ї ДонДМУ ім. М.Горького з діагнозом Генітальний герпес

З метою лікування хворий отримував противірусний препарат ацикловір протягом 5 днів (до зникання клінічних проявів захворювання)

Одночасно лімфотропно вводили імуномодулятор за наступним методом

На межі $n/3$ і $s/3$ голінки на задній поверхні підшкірне вводять 5-7 мл 0,5% розчину новокаїну. За 1-10 хвилин через залишену голку вводять 1,0 мл 12,5% циклоферону поперед розчиненого в 4 мл води для ін'єкцій

Потім на обидва стегна накладають манжетку, створивши тиск 40 мм рт.ст. протягом 2 годин

Після зникнення клінічних проявів генітального герпесу відмінили противірусний препарат

Лімфотропне введення циклоферону продовжують щоденно, до того ж до останнього додають вплив зональної декомпресії на нижню половину тулубу забарністю 15-20 хвилин

Лімфотропно імуномодулятор вводять 5 днів. Впливання зональної декомпресії проводять таким чином: 1 сеанс - 10хв.

2 сеанс - 15хв., 3, 4 і т.д. - по 20хв. Величина розріджень розраховувалася відповідно параметрам, а саме: вазі, статі та віку (4)

Лімфотропне введення імуномодулятора (наприклад, циклоферон 12,5% - 2мл) дозволяє впливати на регіональні лімфотичні вузли, та, виходить утворювати високу переважаючу в 5 та більше раз концентрацію інтерферону в ушкоджених тканинах

За час перших п'яти впливів зональної декомпресії на нижню половину тулубу знижуються адаптаційні механізми організму, що приводить до загострення хронічного процесу. Продовжування лімфотропного введення імуномодулятору дозволяє уникнути рецидиву захворювання, а гіпоксія у тканинах, котра утворюється за рахунок зональної декомпресії, пагубно впливає на вірус герпесу. Кількість процедур зональної декомпресії визначається індивідуально в залежності від типу регуляції серцево-судинної системи та складає 10-15 сеансів

Спосіб дозволяє забезпечити підвищення ефективності лікування та збільшення забарної ремісії за рахунок утворення високої концентрації інтерферону в пошкоджених тканинах та пагубного впливу гіпоксії на вірус герпесу

Клінічні випробування засобу проведені у НДІ медичних проблем сім'ї на 20 хворих. Рецидиву захворювання не було ні в одного (термін від 4 до 6 місяців)

Джерела інформації, що використані при виявленні винаходу у складенні опису

1. Адашкевич В. П. "Инфекции, передаваемые половым путем" Москва. Медицинская книга 2001г. С.214-216

2. Айзятупов Р. Ф. "Заболевания, передаваемые половым путем (этиология, клиника, диагностика, лечение)" Донецк 2000 "Донецчина" С.13-26

3. Патент України №11222, опублікованих 25.12.96 Бюл. №4 "Пристрій для зональної декомпресії"

4. Заявка на винахід №95121402 (14) 037554 від 28.05.96р. Спосіб визначення стану організму людини