



УКРАЇНА

(19) UA (11) 61639 (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 ЛІКУВАННЯ ОСЕРЕДКОВОЇ АЛОПЕЦІЇ

1

2

(21) 2003032439

(22) 21 03 2003

(24) 17 11 2003

(46) 17 11 2003, Бюл. № 11, 2003 р

(72) Бобейко Юлія Сергіївна

(73) ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯ-
ДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

(57) Спосіб лікування осередкової алопеції шляхом застосування седативних препаратів, вітамінів, біогенного стимулятора, який відрізняється тим, що додатково призначають препарат Октамін Плюс по 2 таблетки 3 рази на день, протягом 20 днів

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

Останнім часом спостерігається збільшення кількості тяжких форм захворювання з виразними ендокринними, імунними порушеннями, які відрізняються резистентністю до лікування, яке проводиться. У ряду хворих, за даними літератури, виявляються прямі і кореляційно-регресійні зв'язки між концентрацією вільних амінокислот у сироватці крові і вмістом сульфгідрильних груп, активністю фосфатази і вмістом сульфгідрильних груп. Сильні зв'язки встановлені між концентрацією аланіну і вмістом загальних сульфгідрильних груп, концентрацією аспарагінової кислоти і вмістом безбілкових сульфгідрильних груп, активністю кислоти фосфатази, концентрацією метопіну й активністю лужної фосфатази. Отже сульфгідрильні групи і фосфатази беруть активну участь у патогенезі алопеції, сприяючи дисбалансу сироватки амінокислот, що впливає на синтез кератину волосся.

Алопеція - гетерогенне захворювання і комбінована терапія, індивідуально підібрана, з урахуванням патогенезу може принести косметичне задовільний ефект.

Відомим є спосіб лікування осередкової 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 мало-ефективним навіть при використанні носія, який підсилює проникаючу здатність гормонів. Таку терапію можливо використовувати тільки при 1-2 вогнищах випадіння волос. Зазначений спосіб лікування дає тимчасовий ефект. Після закінчення

його використання волосся починає випадати знову.

Відомим є спосіб лікування осередкової алопеції препаратами седативної та транквілізуючої дії (Ю.К. Скрипник "Кожные и венерические болезни", М. Медицина - 1980 - С 408). Однак використання тільки цих препаратів не дозволяє ефективно вплинути на всі причини виникнення алопеції.

Найбільш близьким та обраним за прототип є спосіб комплексного лікування осередкової алопеції, який містить призначення седативних препаратів, вітамінів, біогенних стимуляторів, а також подразнюючої терапії (Адашкевич В.П., Мягелец О.Д., Тихоновская И.В. Алопеция. М. Медицинская книга, Н-Новгород, из-во НГМА 2000 - С 99-127).

Недоліки способу пов'язані з тим, що під час зазначеного лікування не відбувається впливу на процеси дисбалансу амінокислот крові, що, впливає на побудову стрижневої частини волосся.

В основу винаходу поставлено задачу удосконалення способу лікування осередкової алопеції, в якому за рахунок додаткового введення в схему лікування препарату, який є неспецифічним регулятором метаболічних процесів в організмі, досягається введення в організм незамінних амінокислот, які необхідні для побудови волосся.

Поставлена задача вирішується в способі лікування осередкової алопеції, який здійснюють шляхом використання седативних препаратів, вітамінів, біогенного стимулятора, згідно з винаходом, додатково призначають препарат Октамін Плюс по 2 таблетки 3 рази на день, протягом 20 днів.

Октамін Плюс - препарат на основі амінокислот. До його складу входять 8 незамінних амінокис-

(13) A
(11) 61639
(19) UA

слот валін, ізолейцин, лейцин, лізину гідрохлорид, метіонін, треонін, триптофан, фенілаланін, а також кальцію пантотенат

Практично всі амінокислоти володіють різносторонньою біологічною активністю, яка обумовлена тим, що вони являються структурними компонентами тканинних білків, ферментів, гормонів, низькомолекулярних біологічно активних сполук. Вони виконують регуляторну і пластичну роль в біохімічних і фізіологічних процесах, приймають участь у знешкодженні токсичних метаболітів і покращують тканинне дихання, впливають на процеси репарації сполучної тканини. Під їх впливом відбувається активація обмінних процесів в організмі, зменшення ступеня розщеплення внутрішніх білків і поповнення пула необхідних проміжних продуктів

Спосіб, що заявляється, здійснюють таким чином

Перед початком лікування хворому проводять максимально повне обстеження з наступною корекцією виявленої патології

Хворому призначають комплексну терапію, до складу якої входять вітаміни, седативні препарати, біогенні стимулятори. Додатково призначають прийом Октаміна Плюс по 2 таблетки 3 рази на день, протягом 20 днів

Приклад

Хворий Ч., 1963 р. народження, звернувся зі скаргами на випадіння волосся в області потилиці голови, яке відмічається 3 місяці. Лікувався зовнішніми подразнюючими засобами, без ефекту

Анамнестично у хворого виявлений неспецифічний виразковий коліт в стадії загострення

Об'єктивно в області бороди спостерігається велике вогнища випадіння волосся в діаметрі до 5см, по периферії вогнища - зона волосся, шкіра у вогнищі не змінена, фолікулярний апарат збережений

Діагноз: осередкова алопеція, локальна форма, прогресуюча стадія

До початку лікування хворому проведено комплексне дослідження, консультації суміжними спеціалістами. Діагностовано при дослідженні біохімічних показників гіпопротеїнемія - (білок загальний

- 65,7 г/л), диспротеїнемія з гіпергаммаглобулінемією - (альбуміни 45,8%, глобуліни 54,3%)

Дослідження амінокислотного спектру крові виявило

- значне пониження кількості незамінних амінокислот: валін - 208,0, ізолейцин - 53,5, лейцин - 116,3, фенілаланін - 57,4, треонін - 106,8, метіонін - 15,1, триптофан - 51,7, лізін - 190,3

- дисбаланс частково замінних амінокислот: аргінін - 151,5, гістидин - 72,4,

- дисбаланс замінних амінокислот: глютамінова кислота - 180,5, глютамін - 449,7, аспарагінова кислота - 29,9, аспаргін - 58,4, тирозин - 48,9, цистеїн - 61,4, аланін - 347,8, пролін - 179,1, серин - 161,1, гліцин - 216,4

Поряд з базовою терапією, яка включала седативні препарати, вітамін В6, біогенні стимулятори, хворому призначають Октамін Плюс по 2 таблетки 3 рази на день, протягом 20 днів, незалежно від прийому їжі

Хворий відзначив добру переносимість препарату, покращення загального самопочуття

Після проходження курсу лікування запропонованим способом були проведені додаткові контрольні біохімічні дослідження. Одержані імунологічні показники виявили їх нормалізацію. Після лікування загальний білок - 72,8 г/л, альбуміни - 49,5%, глобуліни - 50,1%. Одержані дані наведені в таблиці 1, 2

В таблиці 1 наведені показники незамінних амінокислот в нормі, до лікування і після лікування

В таблиці 2 наведені дані замінних амінокислот в нормі, до лікування і після лікування

Отримані дані свідчать про нормалізацію показників амінокислотного спектра крові

Клінічна картина характеризувалася позитивною динамікою. Прогресування процесу зупинилося на 14-у добу лікування. Ріст пушкового волосся спостерігався на 45 добу від початку прийому препарату Октамін Плюс

Таким чином, запропонований спосіб лікування алопеції дозволяє нормалізувати показники амінокислотного спектру крові і поновити ріст волосся

Таблиця 1

Найменування показників	норма	%	До лікування	Після лікування
Незамінні амінокислоти				
Аргінін	92,4±5,1	↑ на 64%	151,5	100,8
Гістидин	100,9±2,5	↓ на 28%	72,4	89,1
Валін	269,8±2,5	↓ на 23%	208,0	250,3
Ізолейцин	71,7±2,4	↓ на 26%	53,5	69,5
Лейцин	141,5±4,6	↓ на 18%	116,3	135,8
Фенілаланін	83,0±2,5	↓ на 32%	57,4	79,4
Треонін	171,4±3,8	↓ на 38%	106,8	155,2
Метіонін	33,1±1,2	↓ на 60%	15,1	31,0
Триптофан	53,2±1,3	N	52,1	52,3
Лізін	211,3±5,6	↓ на 10%	190,3	205,7

Таблиця 2

Найменування показників	норма	%	До лікування	Після лікування
Замінні амінокислоти				
Глютамінова кислота	218,3±4,9	↓ на 20%	180,5	210,3
Глютамін	527,7±15,6	↓ на 15%	449,7	520,8
Аспарагінова кислота	209,±1,8	↑ на 45%	29,9	21,5
Аспарагін	53,4±2,3	↑ на 10%	58,4	51,4
Лейцин	65,7±1,3	↓ на 28%	48,9	61,6
Фенілаланін	75,0±2,4	↓ на 18%	62,4	77,3
Треонін	482,2±18,8	↓ на 28%	347,8	481,8
Метіонін	214,8±6,2	↓ на 17%	179,1	200,5
Триптофан	196,6±3,7	↓ на 15%	168,1	183,9
Лізін	328,4±10,2	↓ на 35%	216,4	315,5